Objetivo: Realizar articulación para elaboración de infografía de morbilidad materna extrema y mortalidad materna entre VSP – Saludata.

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Secretaría Distrital de Salud
Nombre: Diana Carolina Franco Teléfono: 321 4588330
Correo electrónico: dc2franco@saludcapital.gov.co
Lugar de la reunión: Virtual Plataforma TEAMS
Fecha: 9/07/ 2026 – 24/07/2026 Hora de inicio: 8:00 am Hora de Finalización: 10:30am

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [2]

1. Apertura del Espacio

La reunión inició con el propósito de revisar los avances en la elaboración de la infografía y del tablero de visualización de los eventos de morbilidad materna extrema y mortalidad materna, evaluando los ajustes técnicos pendientes, la consistencia de las fuentes de información y las oportunidades de mejora en la presentación de los indicadores para fortalecer su utilidad en el análisis y la toma de decisiones.

2. Orden del día

1. Mesa de trabajo
2. Cierre

3. Desarrollo

2.1 Mesa de trabajo:

La reunión se inició con la participación de la referente de Saludata, y la líder del grupo de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) y Salud Materno Infantil (SMI), y referente de los eventos de morbilidad materna extrema y muerte materna, para evaluar los avances de la infografía.

Durante la sesión se discutió la consolidación y uso de información proveniente de SIVIGILA MME y estadísticas vitales, resaltando la necesidad de realizar ajustes particularmente del año 2025, en relación con el número de datos con el fin de generar insumos útiles para la toma de decisiones en escenarios territoriales. Se informó que la base final de Morbilidad Materna Extrema 2025 ya se encuentra disponible y fue publicada tras el cierre de SIVIGILA realizado en la última semana de marzo, por lo cual se propuso cargar dicha base en Validata para efectuar los ajustes requeridos. No obstante, se aclaró

que aún no se dispone de la base final de nacidos vivos, la cual puede presentar variaciones, especialmente en el cálculo de razones por localidad.

Respecto a la visualización de la información, se discutió la representación de casos y razones de MME en mapas por localidad. Se acordó que la densidad del color estará determinada por los casos de morbilidad materna extrema, mientras que la información adicional sobre el total de gestantes atendidas por los equipos extramurales se incluirá como dato complementario (etiquetas), aunque la herramienta actual no permite representar simultáneamente múltiples variables mediante gradientes de color.

En este ejercicio se identificó la necesidad de actualizar los indicadores con la base definitiva de Estadísticas Vitales, con el propósito de garantizar la consistencia entre numeradores y denominadores, mediante la incorporación de un filtro por año que permita comparar el comportamiento de los indicadores entre diferentes vigencias, facilitando el análisis temporal de la información. Igualmente, se planteó reorganizar el orden de los ejes con el fin de mejorar la interpretación de los resultados y la geocodificación del tablero.

Como parte de las oportunidades de mejora identificadas, se propuso evaluar, en una fase posterior del desarrollo, la incorporación de etiquetas en los mapas territoriales que permitan visualizar simultáneamente la razón y el número de casos por localidad, siempre que las capacidades de la herramienta lo permitan.

Se destacó la importancia de revisar la información que actualmente se entrega a las usuarias desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), con el fin de valorar su pertinencia, claridad y utilidad como insumo para fortalecer las estrategias de información y educación dirigidas a la población materna.

Adicionalmente, se retomaron lineamientos mencionados previamente por la doctora María Belén Jaimes, relacionados con la presentación de indicadores de ruta, recomendando un diseño similar al de los tableros de trazadores existentes, que incluyan una lista de indicadores con enlaces directos a su información detallada, y un resumen tipo “semáforo” como elemento final.

Se señaló que el objetivo del tablero no es solo el cumplimiento informativo, sino servir como herramienta prioritaria para el análisis de eventos como la mortalidad y la morbilidad materna extrema en los periodos 2023–2026.

Acuerdos y compromisos (contenido del acta)
Como resultado de la revisión del tablero y de los avances presentados, se definieron los siguientes compromisos para la siguiente sesión de trabajo:

1. Incorporar la base definitiva de Estadísticas Vitales 2025, una vez se encuentre disponible, con el fin de actualizar los indicadores y garantizar la consistencia de la información presentada.
2. Incluir un filtro por año que permita comparar los resultados entre diferentes vigencias en los tableros de visualización.
3. Ajustar el orden de los ejes y de los elementos gráficos para facilitar la interpretación y comparación de la información.
4. Como mejora para una versión posterior del tablero, evaluar la incorporación de etiquetas en los mapas que permitan visualizar simultáneamente la razón y el número de casos por localidad.
5. Revisar y fortalecer la información que se entrega a las usuarias desde las IPS, con el propósito de valorar la pertinencia y utilidad del contenido suministrado.

3.2 Cierre

Durante articulación para elaboración de infografía materno VSP - Saludata se identificaron oportunidades de mejora relacionadas con la actualización de la información, la comparabilidad entre vigencias y la optimización de la visualización de los indicadores. En este sentido, se acordó incorporar la base definitiva de Estadísticas Vitales 2025, habilitar un filtro por año para facilitar el análisis comparativo entre vigencias, reorganizar el orden de los ejes en las visualizaciones para mejorar la interpretación de los resultados y, como desarrollo futuro, evaluar la incorporación de etiquetas en los mapas que permitan visualizar simultáneamente la razón y el número de casos por localidad. Adicionalmente, se propuso revisar la información entregada a las usuarias desde las IPS con el fin de valorar su pertinencia y fortalecer las estrategias de comunicación.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
Incorporar la base definitiva de Estadísticas Vitales 2025 para actualizar los indicadores del tablero.	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Pendiente de disponibilidad de la base
Incorporar un filtro por año que permita comparar las diferentes vigencias en el tablero.	Liliana Minotta – Saludata / Observatorio	29/07/2026
Ajustar el orden de los ejes y de las visualizaciones para mejorar la lectura de la información.	Liliana Minotta – Saludata / Observatorio	29/07/2026

Evaluar la incorporación de etiquetas en el mapa para visualizar simultáneamente la razón y el número de casos por localidad.	Saludata – Observatorio / SVSP	Desarrollo futuro
Revisar la información entregada a las usuarias desde las IPS y evaluar oportunidades de mejora.	SVSP – Salud Sexual, Reproductiva y Materno Infantil	Y 29/07/2026Próxima mesa de seguimiento

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Diana Franco	Profesional Especializado -	Grupo salud materno infantil - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública - SDS	DIANA FRANCO Firmado digitalmente por DIANA FRANCO Fecha: 2026.08.03 13:15:08 -05'00'
Ingrid Minotta	Profesional Especializado -	Equipo Saludata	

[1] El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.
[1] Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los items del documento.