



Estrategia de instituciones amigas de la mujer y la infancia integral-IAMII

**Secretaria de Salud
Equipo Seguridad Alimentaria y Nutricional**



**Gobernación de
Cundinamarca**

 Estrategia IAMII

Resumen de avances y aspectos a mejorar por paso

 Hospital Pedro León Álvarez · La Mesa

 Con base en los informes de asistencia técnica y visita de mayo



 Enfoque de lectura: 10 pasos · avances · brechas · prioridades

2026



Lectura general del proceso IAMII

Síntesis transversal de los dos informes revisados



Panorama institucional

- ✓ La política IAMII existe, pero se encuentra en actualización normativa y revisión de Gerencia/Jurídica.
- ✓ Se reactivó el comité IAMII en 2026 y se han socializado resultados de autoapreciación.
- ✓ Los pasos 6 y 7 aparecen como fortalezas relativas; persisten pasos en rojo y amarillo.
- ✓ El mayor riesgo transversal es la trazabilidad: registros clínicos, soportes de capacitación y evidencias por paso.



Prioridades inmediatas

- ✓ Cerrar actualización de política y comité, incluyendo talento humano y comunicaciones.
- ✓ Formalizar plan de capacitación 2026 con evidencias y evaluación de aprendizaje.
- ✓ Corregir inconsistencias de historia clínica y parametrización de antropometría.
- ✓ Documentar plan de parto, parto humanizado, grupos de apoyo y acciones comunitarias.



Mensaje clave

La institución muestra reactivación y acciones en curso, pero necesita convertir la gestión documental y las buenas prácticas parciales en cumplimiento verificable por paso.



Fuente: Informe de asistencia técnica La Mesa y visita de mayo 14

Mapa resumen por paso IAMII

Estado cualitativo construido desde los hallazgos reportados, no reemplaza la autoapreciación oficial

1		Voluntad política	Política y comité activos, política en revisión	Prioridad: actualizar norma, recuperar evaluación externa y matriz.	6		Lactancia	Paso en verde y acciones de difusión / GABA	Prioridad: consejería práctica y evidencia de resultados.
2		Talento humano	Plan de capacitación y aula virtual	Prioridad: consolidar cronograma 2026 y evidencias.	7		Alojamiento	Acompañamiento y vínculo temprano en algunos casos	Prioridad: documentar prácticas y permanencia madre-hijo.
3		Gestantes y familias	Educación en curso y materiales previos	Prioridad: soportes del curso, comprensión y plan de parto.	8		Crecimiento	Revisiones clínicas y nudo en antropometría	Prioridad: corregir registro, WHO Anthro y curvas.
4		Nacimiento	Evidencias parciales de parto humanizado	Prioridad: integrar Ley 2244 y documentar derechos.	9		Entorno protector	Humanización y política en revisión	Prioridad: espacios amigables, trato digno y enfoque diferencial.
5		RN y puérpera	Registros de posparto y asesoría puntuales	Prioridad: estandarizar egreso, puerperio y seguimiento.	10		Comunidad	EBS/PIC y grupo de apoyo en construcción	Prioridad: formalizar red, directorio y seguimiento.



Avance identificado



Brecha prioritaria



En construcción



Fuente: Informe de asistencia técnica La Mesa y visita de mayo 14

2026

Hallazgos transversales que afectan varios pasos

Puntos críticos derivados de la revisión de historias clínicas y soportes institucionales



Calidad del registro clínico



Diagnóstico

Campos críticos sin diligenciar o con valores inválidos.
Inconsistencias en antecedentes, FUM, controles y datos neonatales.
Necesidad de control antes del cierre de la nota.



Implicación

Riesgo de información incompleta o no confiable que puede afectar la toma de decisiones, indicadores y cumplimiento de estándares.



Trazabilidad de la Ruta 2



Diagnóstico

Plan de parto poco visible o ausente.
Tamizaje de preeclampsia/ASA/calcio no siempre justificado.
Comisiones y red externa requieren conciliación documental.



Implicación

Debilidades en la continuidad y articulación del cuidado que pueden generar brechas, reprocesos y riesgos para la paciente.



Evidencia de implementación 3



Diagnóstico

Capacitaciones y comités deben tener soportes completos.
Grupos de apoyo y acciones comunitarias requieren actas y evidencias. Evaluación externa y autoapreciación deben recuperarse y usarse.



Implicación

Sin evidencia verificable, no es posible demostrar cumplimiento ni sostenibilidad de las acciones implementadas.



Implicación para la recertificación 4



Diagnóstico



Implicación

Los avances deben quedar soportados con evidencia verificable: documentos actualizados, registros consistentes, listas de chequeo, actas, asistencia, fotografías, reportes y seguimiento nominal.



Fuente: Informe de asistencia técnica La Mesa y visita de mayo 14



Hoja de ruta sugerida para el Comité IAMII

Acciones de priorización para cerrar brechas antes de una preevaluación



Decisión clave del comité

Asignar responsables y fechas por cada brecha prioritaria, dejando evidencia para que el plan de mejora no quede solo como recomendación teórica.



2026

Fuente: Informe de asistencia técnica La Mesa y visita de mayo 14



Gracias





Gobernación de Cundinamarca

[f](#) [X](#) [Instagram](#) [@](#) [TikTok](#) @CundinamarcaGob

www.cundinamarca.gov.co