



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



Ese Hospital Nuestra señora Del Carmen del Colegio



Con base en los informes de asistencia técnica y visita Realizadas



Lectura general del proceso IAMII

Panorama Institucional

- ✓ La política IAMII existe, pero se encuentra en actualización para sintonía con las nuevas guías nacionales.
- ✓ Se reactivó el comité IAMII en 2026 y se han socializado resultados de la autoapreciación inicial.
- ✓ Se evidencia falta de tiempo de los profesionales para realizar de forma continua estrategias de mejora.
- ✓ El mayor riesgo transversal es la trazabilidad: registros clínicos, soportes de capacitación y evidencias.

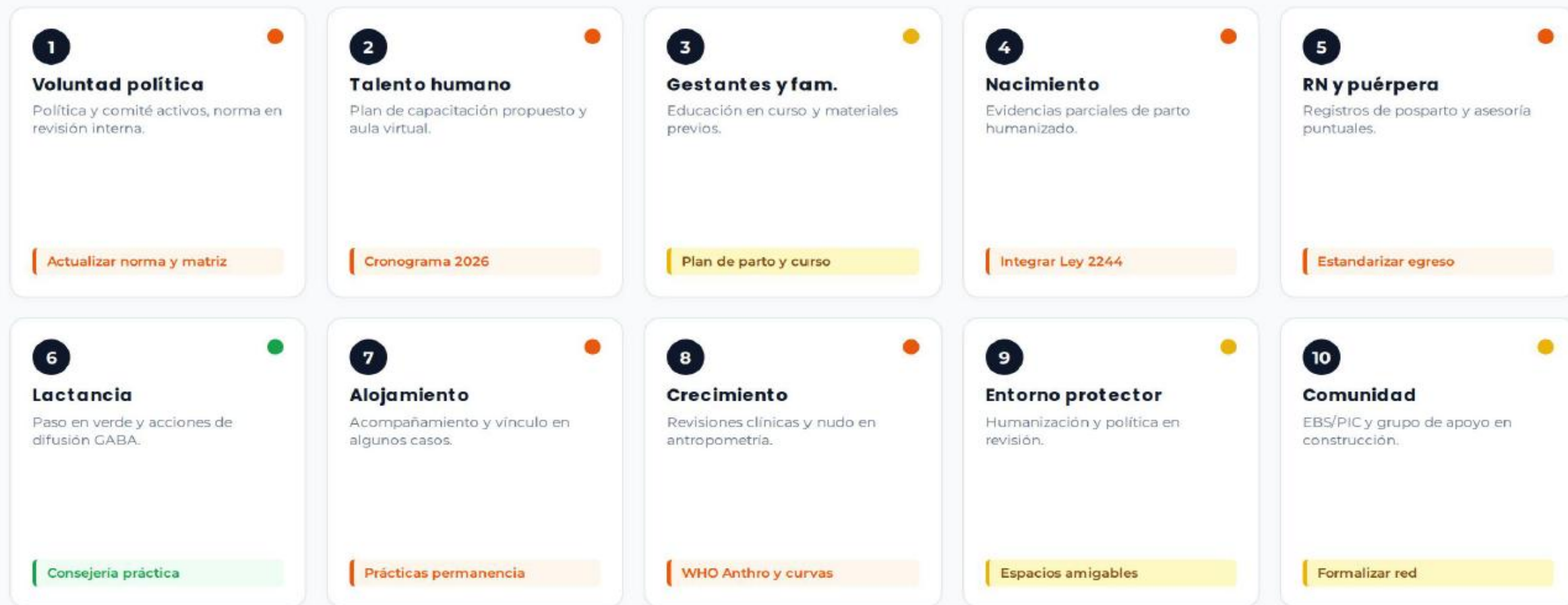
Prioridades Inmediatas

- Cerrar actualización de política y comité, incluyendo talento humano y planes de comunicaciones.
- Formalizar el plan de capacitación 2026 con evidencias claras y evaluación de aprendizaje real.
- Corregir inconsistencias de historia clínica y parametrización de antropometría / WHO Anthro.
- Documentar plan de parto, parto humanizado, grupos de apoyo y acciones comunitarias activas.



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.**

Mapa resumen por paso IAMII



Principales ajustes recomendados

Actualización Resolución IAMII 2026 · E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio

1. Normatividad faltante

Incluir Res. 2350/2020, Plan Decenal de Lactancia 2021-2030 y normas recientes de comunidad lactante.

2. Seguimiento real

Agregar autoapreciación IAMII, plan de mejora/choque, responsables, fechas, soportes e indicadores.

3. Primera infancia y SAN

Operativizar valoración nutricional, AIEPI, rutas, seguimiento nominal y gestión de malnutrición.

Ajuste prioritario
Convertir la política en
compromisos verificables

4. Lactancia materna

Fortalecer consejería, extracción, conservación, alimentación complementaria y prevención de sucedáneos.

5. Parto humanizado

Precisar plan de parto, consentimiento, privacidad, acompañamiento, piel a piel e inicio temprano de lactancia.

6. Técnica jurídica

Depurar redacción, fechas, denominación IAMII/IAMI, derogatorias y coherencia del acto administrativo.

Siguiente paso recomendado: ajustar la resolución y validar en Comité IAMII con matriz de seguimiento por paso.

Fuente: revisión técnica de la Resolución IAMII 2026 ajustada



Paso 2 · Capacitación del talento humano

Avance clave: la institución combina sesiones presenciales, refuerzos por servicio y plataforma virtual.

PASO 2

Capacitar al personal que atiende población materna e infantil

Ruta de formación en marcha



FORTALEZAS

Antecedentes de capacitación por servicios, uso de MUSECA Digital y evidencia con pruebas de entrada y salida.

AJUSTE PRIORITARIO

Consolidar plan 2026, actualizar contenidos técnicos de lactancia y sumar ferias o dinámicas IAMII para apropiación práctica.

Recomendaciones para mejorar el registro en HC de gestantes y parto

Fortalecer el registro de educación en todas las historias clínicas, no solo mediante texto general, sino indicando tema, comprensión de la usuaria, persona acompañante, recomendaciones específicas y conducta.

Documentar parto humanizado de forma explícita: acompañante elegido, información brindada, consentimiento, privacidad, manejo del dolor, movilidad, posición, contacto piel a piel e inicio de lactancia en la primera hora.

Registrar valoración efectiva de lactancia: agarre, posición, succión, dolor, pezones, transferencia de leche, orientación dada y necesidad de seguimiento.

Mejorar el registro del control posparto: estado emocional, red de apoyo, sueño, sexualidad, anticoncepción, signos de anemia, tensión arterial, signos de alarma, lactancia y cuidado del recién nacido.



Recomendaciones para mejorar el registro en HC de gestantes y parto

Verificar continuidad del recién nacido: carné infantil, vacunación, tamizaje neonatal, TSH con resultado, control del recién nacido en los tiempos definidos y remisión a crecimiento y desarrollo.

Evitar plantillas extensas sin individualización, porque aunque muestran educación, pueden debilitar la calidad documental si no se adaptan al riesgo y condición real de cada usuaria.

Revisar coherencia clínica del registro prenatal, especialmente campos que aparecen como “no aplica” o datos que no corresponden con edad gestacional temprana.

Incluir evidencia del acompañamiento familiar, o dejar documentado cuando la paciente asiste sola, no desea acompañante o no es posible por condición clínica.



Avances y mejoras por paso IAMII: 1-2

PASO 1

Voluntad política institucional

✓ AVANCES IDENTIFICADOS

- Política adoptada con comités y comisiones reactivadas en 2026.
- Alineación de objetivos con gerencia y área de asesoría jurídica.

📉 ASPECTOS A MEJORAR

- Actualizar política conforme a Res. 3280 y Ley de Parto Digno 2244.
- Solicitar retroalimentación de la autoapreciación inicial.

PASO 2

Armonización conceptual

✓ AVANCES IDENTIFICADOS

- Planificación de capacitación y uso de aula virtual institucional.
- Monitoreo activo con registros presenciales organizados.

📉 ASPECTOS A MEJORAR

- Definir cronograma formal 2026 de mínimo 8 horas presenciales.
- Profundizar en la evaluación de competencias del personal.



Mapa Resumen por Paso IAMII (1 al 5)

PASO 1

Voluntad política

Estrategia institucional adoptada formalmente.

● Política en revisión

PASO 2

Talento humano

Planificación de horas de capacitación técnica.

● Plan de capacitación

PASO 3

Gestantes

Fomento de participación de la familia gestante.

● Educación en curso

PASO 4

Nacimiento

Acompañamiento en trabajo de parto integral.

● Evidencias parciales

PASO 5

Puerperio

Orientación para el egreso oportuno posparto.

● Seguimiento en mejora



FAMILIAS Y NACIMIENTO

Educación y Parto Humanizado

Estructuración formal de los Pasos 3 y 4 de la estrategia IAMII. Se busca transformar la experiencia del nacimiento en un entorno clínico seguro, empoderado y con calidez humana.

Plan de Acción: Documentar de forma integral el curso de maternidad con el plan de parto. Incorporar formalmente la Ley 2244 para asegurar auditoría y trazabilidad en el egreso del binomio sea seguro.



Paso 6 · Promoción, protección y apoyo a la lactancia

Avance clave: materiales y capacitación disponibles; brecha crítica en consejería formal.

PASO 6 Promover, proteger y apoyar la lactancia materna

Lo que ya está activo

- Curso virtual de lactancia materna en MUSECA.
- Material de difusión en redes y videos institucionales.
- Capacitación a personal de apoyo.
- Curso de familia gestante como espacio para reforzar LM.

Brechas que deben cerrarse

- No se cuenta con consejeros en lactancia materna.
- Contenidos de conservación de leche en MUSECA requieren actualización.
- Debe documentarse el apoyo efectivo en registros clínicos/institucionales.

DECISIÓN RECOMENDADA

Gestionar formación de consejeros en lactancia y definir líderes por servicio para acompañar a gestantes, puérperas y madres lactantes.



Paso 8 · Atención integral a niñas y niños menores de 5 años

Avance clave: base de servicios disponible y oportunidad de documentar una buena práctica.

PASO 8

Proveer atención integral en salud y nutrición

Pediatría

3 días/semana

Nutrición

lunes a viernes

Vacunación

lunes a sábado

DNT

trabajo social + comisaría

AVANCE DESTACABLE

Existe una posible experiencia IAMII en demanda inducida para población infantil, relacionada con la Resolución 3280 de 2018.

PARA EVIDENCIAR MEJOR

Documentar metodología, población captada, resultados, indicadores, responsables y soportes. Reforzar seguimiento a niñas y niños migrantes.



Paso 9 · Calidad, calidez y enfoque de derechos

Avance clave: la estrategia se conecta con calidad, seguridad del paciente y humanización.

PASO 9

Garantizar atención con calidad y calidez

Evidencias de apropiación institucional

- Socialización institucional y uso de redes sociales.
- Jornadas con funcionarios y actividades de seguridad del paciente.
- Participación de enfermería en procesos de mejora y acreditación.

Factor crítico

Area de hospitalización pediátrica

Insumos para garantizar la atención integral (dotación equipos antropométricos en todos los servicios)

Espacio amigable para niños y niñas Seguro.

¿Qué debe seguir?

Que vigilancia, servicios generales, apoyo logístico y áreas no clínicas también se reconozcan como parte de IAMII.

RECOMENDACIÓN

Implementar ferias IAMII, piezas internas y actividades por servicio para fortalecer trato digno, enfoque diferencial y atención humanizada.



Paso 10 · Apoyo institucional y comunitario

Avance clave: articulación con EBS, trabajo social y comisaría para continuidad de la atención.

PASO 10

Disponer de mecanismos de apoyo institucional y comunitario

Red de apoyo en construcción



LO QUE YA EXISTE

Liderazgo de EBS, seguimiento a gestantes y población infantil, articulación con trabajo social y comisaría, organización de información en plataformas.

LO QUE FALTA FORMALIZAR

Directorio IAMII actualizado, acta de conformación del grupo de apoyo, mecanismos de contacto, divulgación e identidad visual de la red.

Ruta corta para consolidar evidencias

Tres movimientos para convertir avances en soportes de recertificación.



Cerrar documentos

Política ajustada, plan de capacitación 2026, actas y carpetas por paso.



Fortalecer capacidades

Actualizar MUSECA, formar consejeros en lactancia y activar ferias IAMII.



Monitorear mensualmente

Autoapreciación, planes de mejora, indicadores y presentación de avances en comité.

CIERRE TÉCNICO

El hospital cuenta con una base de implementación sólida. Logró consolidar evidencia de soporte, competencias, indicadores y planes de mejora durante la implementación.



Servicios en conjunto

- **Hallazgo Identificado**
- Durante la verificación institucional se evidenció que los servicios de **atención a gestantes y pediatría comparten el mismo espacio asistencial**, sin una delimitación física o funcional claramente definida que garantice la independencia de ambos servicios.
- **Riesgos Asociados**
- Afectación de la privacidad, comodidad y experiencia de las usuarias.
- Dificultades para brindar una atención diferencial acorde con las necesidades de cada grupo poblacional.
- Limitaciones para desarrollar actividades específicas de promoción, protección y apoyo a la maternidad, lactancia materna y primera infancia.
- Riesgo de incumplimiento de los estándares de calidad exigidos por la Estrategia IAMII.
- **✓ Recomendación**
- Implementar estrategias de organización física y funcional que permitan diferenciar los servicios de pediatría y atención materna, garantizando espacios adecuados para cada población y fortaleciendo el cumplimiento de los criterios establecidos por la Estrategia IAMII.
- **Mensaje clave:**
✦ *La diferenciación de los servicios contribuye a una atención más segura, humanizada y alineada con los estándares de calidad de la Estrategia IAMII.*



“

"Convertir cada acción de cuidado en una evidencia sólida de excelencia clínica. Por el derecho a la salud y nutrición del binomio madre-hijo."

E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen • 2026



Gracias





Gobernación de **Cundinamarca**

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

www.cundinamarca.gov.co