



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Construyendo hoy la **Cali** del mañana

ALCALDÍA DE CALI

AGENDA

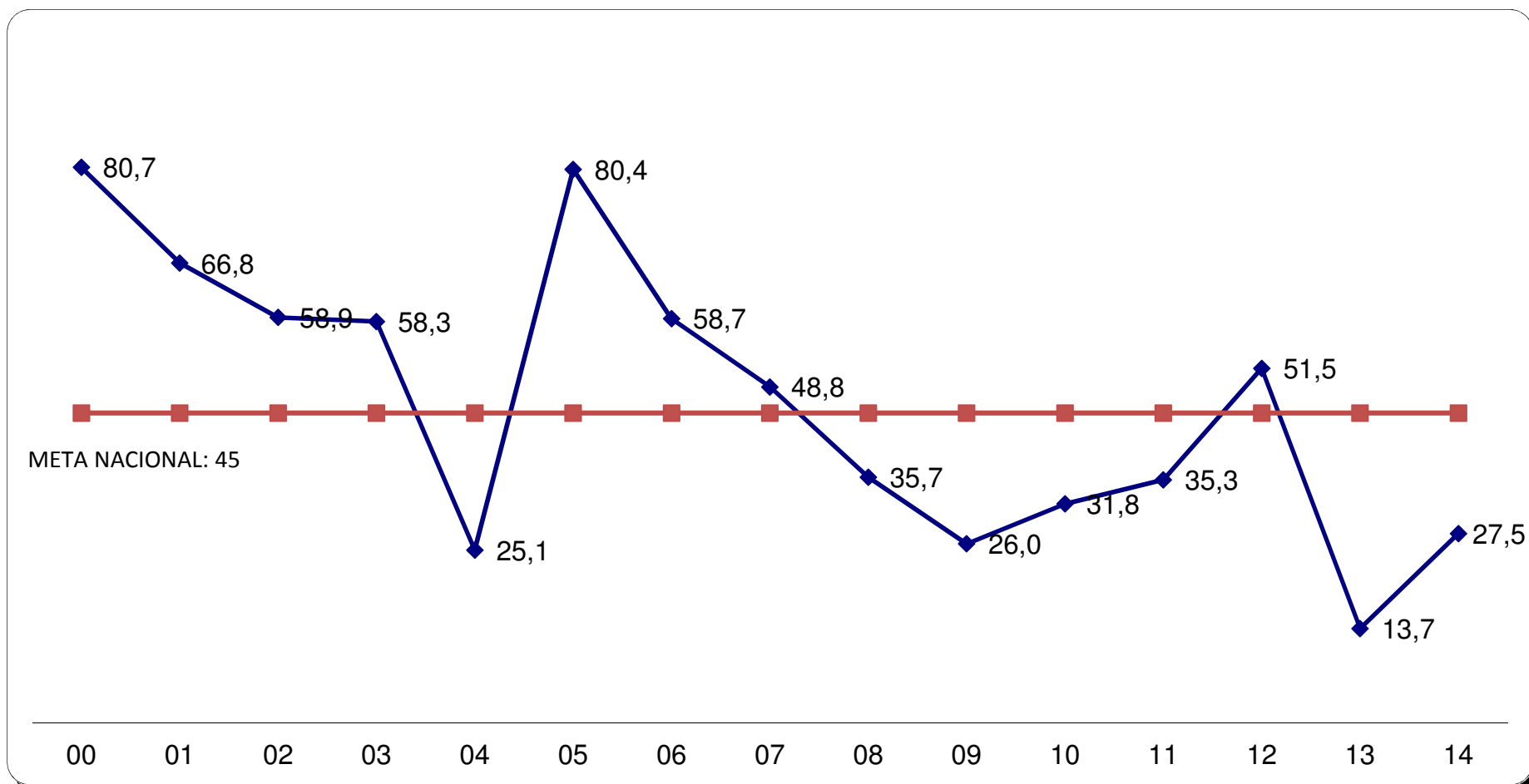
1. Situación de Mortalidad Materna 2015
2. Propuestas de Trabajo
 - Propuesta Grupo Asesor Técnico Científico Cali
 - Propuesta Hospital HUV



SITUACION MORTALIDAD MATERNA CALI AÑO 2015



Razón de mortalidad materna Santiago de Cali. 2000-2014



FUENTE: SIVIGILA 2014 SSPM

IPS I NIVEL

ESE NORTE

SALUDCOOP

ESE LADERA

SANITAS

ESE ORIENTE

COMFENALCO

SALUD TOTAL

IPS II A IV NIVEL

HUV

CLINICA SALUDCOOP
CALI NORTE

HUV

C. SEBASTIAN DE
BELALCAZAR

HUV

C. VERSALLES

C. OCCIDENTE

C. VERSALLES

EPS

COODSALUD

SALUDCOOP

ASMET SALUD

SANITAS

EMSSANAR

NUEVA EPS

COMFENALCO

SALUD TOTAL

CAUSA BASICA

HX. ATONIA UTERINA

PANCREATITIS NO
BILIAR

TB MENINGEA

VIRUS
HEPATOTROPICO HX

MENINGITIS

ABORTO SEPTICO

DISECCION CORONARIA
ESPONTANEA

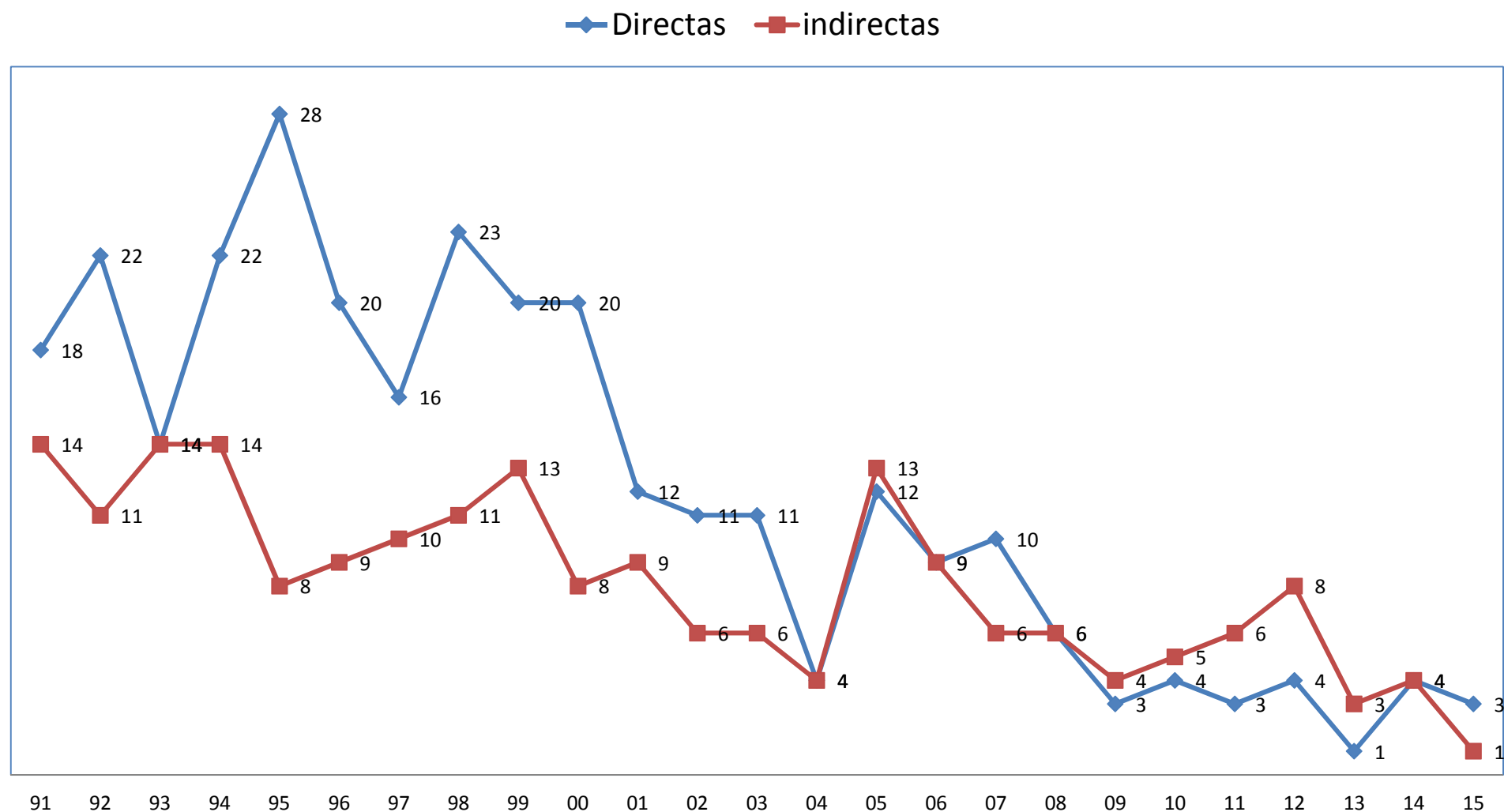
HX. ATONIA UTERINA

Comportamiento de mortalidad en mujeres gestantes en el municipio de Santiago de Cali año. Comparativo 2011-2015

EVENTO	AÑO 2011	AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015
MORTALIDAD MATERNA (HASTA 42 DIAS POST PARTO)	10	15	4	8	5
MORTALIDAD MATERNA TARDIA (DESPUES DE LOS 42 DIAS HASTA 365 DIAS POST PARTO)	3	6	8	5	1
MUERTES DE MUJERES EN EMBARAZO POR CAUSAS EXTERNA	5	4	4	3	0
MORTALIDAD MATERNA OTROS MUNICIPIOS	11	21	15	24	6
TOTAL	29	46	31	40	11

FUENTE: SIVIGILA SSPM

Tendencia de Muertes de Embarazadas según causas 1991-2015 Cali



IPS I NIVEL

SALUDCOOP

ESE CENTRO

COMFANDI

SALUDCOOP

IPS II A IV NIVEL

CLINICA SALUDCOOP
CALI NORTE

CMI

C. VERSALLES - FVL

CLINICA SALUDCOOP
CALI NORTE

EPS

CRUZ BLANCA

EMSSANAR

PPNA

SOS

CRUZ BLANCA

CAUSA BASICA

PLACENTA ACRETA

SUICIDIO

ECLAMPSIA

HX POST PARTO A
DETERMINAR

HX CEREBRAL A
DETERMINAR

Razón de MM por IPS. Años 2014 - 2015

NOMBRE INSTITUCION	TOTAL NV	CASOS MM 2014	RAZON MM 2014	CASOS MM 2015	RAZON MM 2015
CLINICA VERSALLES S.A.	4826	2	41,4		
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	3966	3	75,6		
CLINICA SALUDCOOP CALI NORTE	2327	1	43,0	2	85,9
CLINICA DE OCCIDENTE	1093	1	91,5		
CENTRO MEDICO IMBANACO CMI	1091			1	91,7
FUNDACION VALLE DEL LILI	1085			1	92,2
CLINICA SEBASTIAN DEL BELALCAZAR	378	1	264,6		



ANÁLISIS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MATERNIDAD SEGURA



Relación de los nacimientos en el municipio de Cali. Año 2014

NOMBRE INSTITUCION	RESIDENTES CALI	%	OTROS MUNICIPIOS	%	TOTAL	%
CLINICA VERSALLES S.A.	4826	17,5	1036	12,4	5862	16,3
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA	3966	14,4	900	10,8	4866	13,5
CLINICA SALUDCOOP CALI NORTE	2327	8,4	1038	12,5	3365	9,4
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	2273	8,2	563	6,8	2836	7,9
CLINCA LOS FARALLONES	2210	8,0	520	6,2	2730	7,6
COMFENALCO VALLE	1927	7,0	282	3,4	2209	6,1
FUNDACION VALLE DEL LILI	1430	5,2	708	8,5	2138	5,9
FABILU LTDA - CLINICA COLOMBIA ES	1216	4,4	885	10,6	2101	5,8
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	1142	4,1	877	10,5	2019	5,6
CORPORACION COMFENALCO VALLE UNIVERSIDAD LIBRE	1093	4,0	877	10,5	1970	5,5
CENTRO MEDICO IMBANACO CMI	1091	4,0	161	1,9	1252	3,5
CLINICA DE OCCIDENTE	1085	3,9	143	1,7	1228	3,4
HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO	1019	3,7	5	0,1	1024	2,8
CLINICA REY DAVID	500	1,8	183	2,2	683	1,9
HOSPITAL CAÑAVERALEJO	448	1,6	54	0,6	502	1,4
CLINICA SEBASTIAN DEL BELALCAZAR	411	1,5	36	0,4	447	1,2
HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS	378	1,4	35	0,4	413	1,1
HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO	177	0,6	4	0,0	181	0,5
POLICIA NACIONAL SEDE TEQUENDAMA	44	0,2	6	0,1	50	0,1
HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA	35	0,1	10	0,1	45	0,1
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO	5	0,0	1	0,0	6	0,0
CENTRO DE SALUD TERRON COLORADO	4	0,0	0	0,0	4	0,0
COMFENALCO VALLE	3	0,0	0	0,0	3	0,0
CLINICA BLANCA S.A.S	2	0,0	1	0,0	3	0,0
COMFAMILIAR ANDI	1	0,0	0	0,0	1	0,0
CENTRO DE SALUD SILOE	1	0,0	0	0,0	1	0,0
CENTRO MEDICO BURGOS	1	0,0	0	0,0	1	0,0
CLINICA AMIGA	0	0,0	1	0,0	1	0,0
CLINICA VERSALLES SEDE SAN MARCOS	1	0,0	0	0,0	1	0,0
IPS COMFANDI TORRES	1	0,0	0	0,0	1	0,0
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	1	0,0	0	0,0	1	0,0
TOTAL	27618	76,8	8326	23,2	35944	

Análisis del comportamiento del tipo de parto en residentes del municipio de Cali. Año 2014

NOMBRE INSTITUCION	CESÁREA	%	ESPONTÁNEO	%	INSTRUMENTADO	TOTAL
CLINICA VERSALLES S.A.	1826	37,8	2995	62,1	5	4826
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	1086	27,4	2876	72,5	4	3966
CLINICA SALUDCOOP CALI NORTE	1154	49,6	1155	49,6	18	2327
CLINCA LOS FARALLONES	1165	51,3	1107	48,7	1	2273
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	620	28,1	1590	71,9		2210
COMFENALCO VALLE IPS SAS	809	42,0	1118	58,0		1927
COMFENALCO VALLE UNIVERSIDAD LIBRE	506	35,4	924	64,6		1430
FABILU LTDA - CLINICA COLOMBIA ES	464	38,2	751	61,8	1	1216
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	543	47,5	599	52,5		1142
CLINICA DE OCCIDENTE	534	48,9	555	50,8	4	1093
CENTRO MEDICO IMBANACO CMI	990	90,7	101	9,3		1091
FUNDACION VALLE DEL LILI	593	54,7	488	45,0	4	1085
HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO	1	0,1	1018	99,9		1019
HOSPITAL CAÑAVERALEJO	1	0,2	499	99,8		500
CLINICA REY DAVID	289	64,5	158	35,3	1	448
HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS		0,0	411	100,0		411
CLINICA SEBASTIAN DEL BELALCAZAR	278	73,5	97	25,7	3	378
HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO		0,0	177	100,0		177
HOSPITAL CARLOS CARMONA		0,0	44	100,0		44
POLICIA NACIONAL SEDE TEQUENDAMA	33	94,3	2	5,7		35
HOSPITAL DTAL MARIO CORREA RENGIFO		0,0	5	100,0		5
CENTRO DE SALUD TERRON COLORADO		0,0	4	100,0		4
COMFENALCO VALLE	1	33,3	2	66,7		3
CLINICA BLANCA S.A.S	2	100,0		0,0		2
COMFAMILIAR ANDI		0,0	1	100,0		1
CENTRO DE SALUD SILOE		0,0	1	100,0		1
CENTRO MEDICO BURGOS	1	100,0		0,0		1
CLINICA VERSALLES SEDE SAN MARCOS		0,0	1	100,0		1
IPS COMFANDI TORRES		0,0	1	100,0		1
CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		0,0	1	100,0		1
TOTAL	10896	39,5	16680	60,4	41	27618

Análisis del comportamiento del tipo de parto en remitidas de depto. del Valle. Año 2014

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CESÁREA	%	ESPONTÁNEO	%	INSTRUMENTADO	TOTAL
JAMUNDÍ	490	44,0	622	55,8	2	1114
YUMBO	386	38,5	615	61,4	1	1002
PALMIRA	452	54,6	375	45,3	1	828
CANDELARIA	280	39,0	437	60,9	1	718
DAGUA	140	38,7	221	61,0	1	362
FLORIDA	137	38,6	218	61,4		355
BUENAVENTURA	219	62,4	131	37,3	1	351
PRADERA	63	36,4	110	63,6		173
EL CERRITO	85	50,0	85	50,0		170
CARTAGO	43	50,6	42	49,4		85
TULUÁ	50	62,5	29	36,3	1	80
LA CUMBRE	31	40,3	46	59,7		77
VIJES	31	40,8	45	59,2		76
BUGA	50	79,4	13	20,6		63
GINEBRA	22	40,0	33	60,0		55
GUACARÍ	22	56,4	17	43,6		39
ZARZAL	22	57,9	16	42,1		38
ROLDANILLO	16	43,2	21	56,8		37
CALIMA	19	59,4	13	40,6		32
ALCALÁ	10	35,7	18	64,3		28
LA UNIÓN	13	46,4	15	53,6		28
TORO	14	58,3	10	41,7		24
RESTREPO	13	59,1	9	40,9		22
ANDALUCÍA	8	42,1	11	57,9		19
BUGALAGRANDE	12	63,2	7	36,8		19
EL DOVIO	8	42,1	11	57,9		19
SEVILLA	10	62,5	6	37,5		16
EL ÁGUILA	3	20,0	12	80,0		15
YOTOCO	7	46,7	8	53,3		15
ANSERMANUEVO	9	64,3	5	35,7		14
LA VICTORIA	5	41,7	7	58,3		12
CAICEDONIA	9	81,8	2	18,2		11
OBANDO	4	40,0	6	60,0		10
ARGELIA	3	37,5	5	62,5		8
TRUJILLO	3	37,5	5	62,5		8
EL CAIRO	3	60,0	2	40,0		5
SAN PEDRO	1	25,0	3	75,0		4
VERSALLES	2	66,7	1	33,3		3
RIOFRÍO	1	50,0	1	50,0		2
TOTAL	2696	45,4	3233	54,5	53	5937

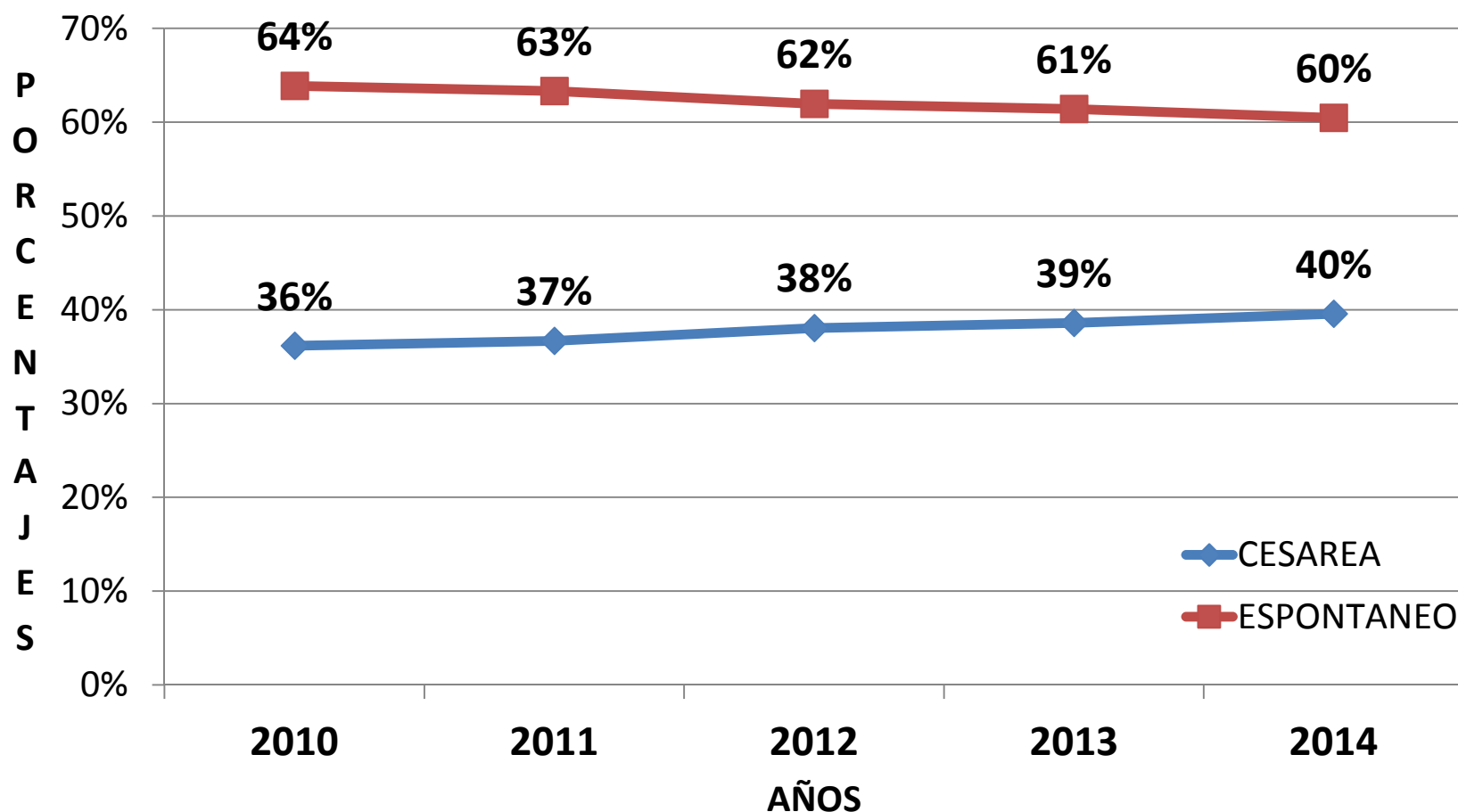




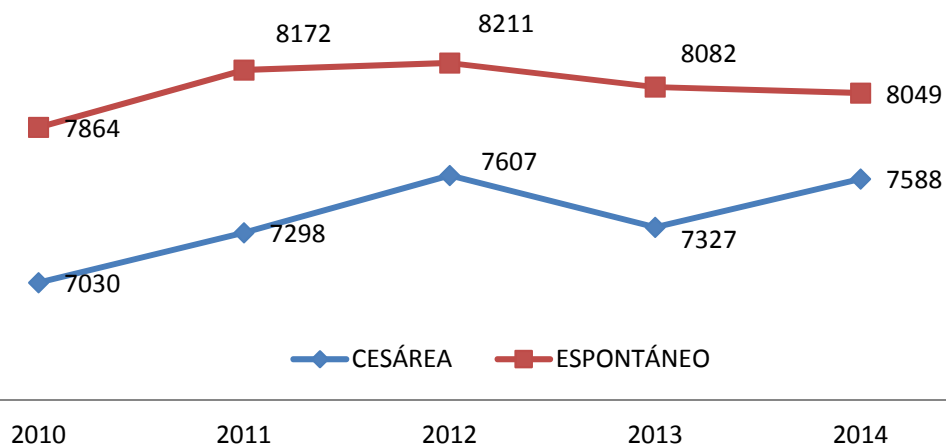
ANÁLISIS A CESÁREAS VS. PARTOS MUNICIPIO DE CALI 2010-2014



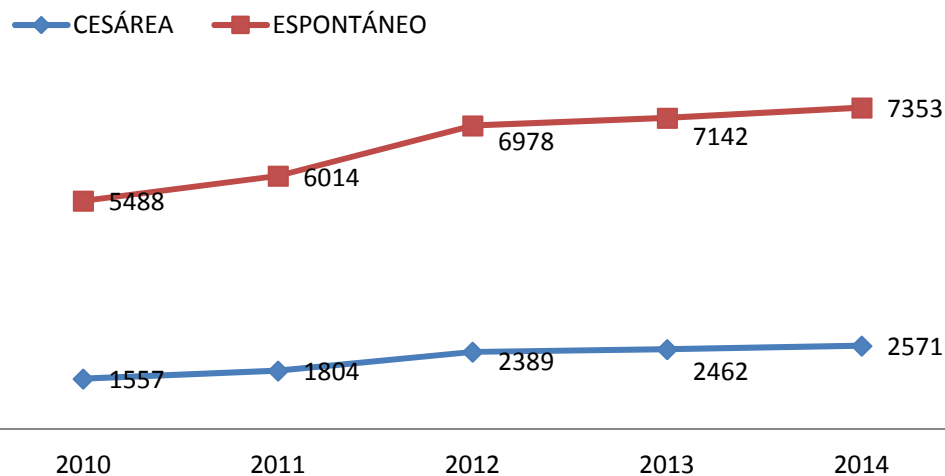
NACIDOS VIVOS POR TIPO DE PARTO



CONTRIBUTIVO



SUBSIDIADO



Comportamiento de la Morbilidad Materna Extrema atendida en el municipio de Cali. Año 2014

NOMBRE IPS	CALI	%	OTROS MUNICIPIOS	%	TOTAL
FUNDACION VALLE DEL LILI	116	24,8	231	64,0	347
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA	98	21,0	28	7,8	126
CORPORACIÓN COMFENALCO VALLE UNIVERSIDAD LIBRE	76	16,3	32	8,9	108
CLINICA SALUDCOOP CALI NORTE	42	9,0	26	7,2	68
CENTRO MEDICO IMBANACO	36	7,7	18	5,0	54
CLINICA DE OCCIDENTE SA	24	5,1	5	1,4	29
CLINICA VERSALLES SA	20	4,3	3	0,8	23
COMFENALCO VALLE IPS SAS	14	3,0	6	1,7	20
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	16	3,4	2	0,6	18
CLINICA REY DAVID - COSMITET LTDA	3	0,6	8	2,2	11
CLINICA COLSANITAS SA SEBASTIAN DE BELALCAZAR	8	1,7	0	0,0	8
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS	6	1,3	2	0,6	8
CLINICA FARLLONES S A	6	1,3	0	0,0	6
COMFENALCO CIS EMCALI	1	0,2	0	0,0	1
FABILU LTDA - CLINICA COLOMBIA ES	1	0,2	0	0,0	1
TOTAL	467	56,4	361	43,6	828



Causas agrupadas de MME en el municipio de Cali. Año 2014

CAUSAS AGRUPADAS	FRECUENCIA	%
TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS	245	52,5
COMPLICACIONES HEMORRAGICAS	64	13,7
COMPLICACIONES POR ABORTO	3	0,6
SEPSIS DE ORIGEN OBSTETRICO	14	3,0
SEPSIS DE ORIGEN NO OBSTETRICO	19	4,1
SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR	4	0,9
ENFERMEDAD PREEXISTENTE	12	2,6
OTRAS CAUSAS	106	22,7
TOTAL	467	



Relación MME / Muerte Materna por causa principal. Año 2014

CAUSAS AGRUPADAS	FREC	CASOS MM	RELACION MME/MM
TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS	245	0	0
COMPLICACIONES HEMORRAGICAS	64	2	32
COMPLICACIONES POR ABORTO	3	1	3
SEPSIS DE ORIGEN OBSTETRICO	14	0	0
SEPSIS DE ORIGEN NO OBSTETRICO	19	0	0
SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR	4	0	0
ENFERMEDAD PREEXISTENTE	12	1	12
OTRAS CAUSAS	106	4	27
TOTAL	467	8	74





CASOS DE MM AÑO 2015





- Edad: 34 años
- Unión libre
- Procedente Guapi
- Vivía en Cali hace 26 años
- Ocupación: Empleada Junta Regional de Invalidez
- Estrato 5
- Comuna 17
- EPS: Contributiva
- Cruz Blanca
- No huérfanos: 2
- Fecha y lugar de defunción: Marzo 28 Clínica Saludcoop



- Embarazo planeado
- Inicia CPN a las 11,3 ss
- Con control obstétrico
- Cesárea previa y lipectomía
- Presenta dolor permanente en abdomen, asociado a lipectomía.
- Programada para cesárea, sin embargo por cuadro respiratorio por el cual consulta realizan cesárea de emergencia.
- Requiere histerectomía por acretismo placentario.
- Ingresa a UCI 14 días
- Se complica y fallece



- Causa Básica: Placenta Acreta
- Causa Directa: Shock hipovolémico
- Muerte directa
- Evitable: si





- Edad: 30 años
- Unión libre
- Procedente Pasto
- Vivía en Cali hace 22 años
- Ocupación: Independiente
- Sicóloga
- Corregimiento Golondrinas
- Área rural
- EPS: Emssanar
- No huérfanos: 2
- Fecha y lugar de defunción: Marzo 26 Pance



- Embarazo no planeado
- Relaciones interpersonales inadecuadas, la familia refiere violencia psicológica y maltratado verbal, probablemente física por parte de su pareja. No lo había denunciado.
- Antecedentes depresión tomaba gotas homeopáticas para la depresión.
- Antecedente de intento de suicidio en el 2014.
- La pareja se expresaba muy mal del embarazo
- Tuvieron una discusión ella salió de casa diciendo que se iba a suicidar.



- Causa Básica: Suicidio
- Causa Directa: Intoxicación por agente químico
- Muerte indirecta
- Evitable: si





- Edad: 38 años
- Unión libre
- Procedente Pitalito Huila
- Vivía en Cali hace 15 años
- Ocupación: Ayudante negocio familiar
- Primaria Completa
- Estrato. 3
- Comuna 17
- EPS: PNA
- No huérfanos: 2
- Fecha y lugar de defunción: Mayo 6 Centro Médico Imbanaco



- Inicia CPN a las 12,1 SS
- Antecedentes de embarazo anterior atendido en casa (en Huila), sobrepeso
- Controlada por ginecología en nivel I
- Con ganancia de peso de 14 kilos.
- No realiza afinamiento
- Con edema en extremidades
- Estando en casa convulsiona, atendida por hijo de 13 años.
- En CMI realizan cesárea perimortem.



- Causa Básica: Eclampsia
- Causa Directa:
- Muerte directa
- Evitable: no





- Edad: 29 años
- Unión libre
- Origen Cali
- Ocupación: Auxiliar de enfermería – Home care Comfandi
- Técnica profesional
- Estrato. 2
- Comuna 15
- EPS: SOS
- No huérfanos: 2
- Fecha y lugar de defunción: Mayo 17 Fundación Valle del Lili



- Inicia CPN a las 7,3 SS
- Embarazo no planeado
- Antecedentes: Multigestante, Periodo intergenesico prolongado, primipaternidad, antecedente de preeclamsia, labio leporino, parto pretermino,.
- Controlada por ginecología en Clínica Versalles.
- Acudió el 11 de mayo por escalofríos y fiebre
- Reingresa el 13 de mayo por la misma sintomatología, le hacen inducción al parto, trabajo de parto de más de 12 horas, le realizan histerectomía, ingresa a UCI, diagnostican Cuagolopatía Intravascular Diseminada
- Remiten a FVL
- Pendiente autopsia clínica



- Causa Básica: Hemorragia post parto por definir
- Causa Directa:
- Muerte directa
- Evitable: ???





- Edad: 19 años
- Unión libre
- Origen Cali
- Ocupación: Estudiante universitaria
- 4 semestre salud ocupacional
- Estrato. 2
- Comuna 6
- EPS: Cruz Blanca
- No huérfanos: 1
- Fecha y lugar de defunción: Mayo 22 Clínica Saludcoop Cali Norte



- Inicia CPN a las 6ss
- Embarazo no planeado
- Antecedentes: Ninguno
- Asistió a todos los controles
- Le programan Cesárea, se la realizan según la familia por lo grande de la niña.
- Después de nacer la niña no le dijeron nada, les avisaron que tenía muerte cerebral, el día 22 la desconectaron.
- El caso no fue reportado y no realizaron autopsia
- Esta en proceso legal



- Causa Básica: Accidente cerebro vascular por definir
- Causa Directa:
- Muerte directa
- Evitable: ???





SEGUIMIENTO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PORTAL WEB ARO - ABRIL



REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS DE GESTANTES ARO MES DE ABRIL SANTIAGO DE CALI 2015

ABRIL 1° A ABRIL 30 2015	REFERENCIAS POR ENTIDAD							TOTAL GESTANT ES ARO REMITID AS	CONTRAREFERENCIAS						
ENTIDAD	Norte	Centro	Ladera	Oriente	Sur oriente	IPS COMFAN DI	OTROS		ENTIDAD	HUV	HSD	Clínica Colombia	Clínica Versalles	TOTAL CONTRA REFEREN CIA	TOTAL Seguimen to a 8 dias .
CAPRECOM	5	1	5	5	3	0	0	19	CAPRECOM	3	5	0	0	8	0
EMSSANAR	28	15	26	27	4	0	2	102	EMSSANAR	6	15	6	6	27	24
COOSALUD	12	3	14	6	3	0	0	38	COOSALUD	1	8	0	0	9	12
ASMET SALUD	6	3	4	3	0	0	0	16	ASMET SALUD	1	1	11	0	13	0
MALLAMAS	1	0	1	0	0	0	0	2	MALLAMAS	1	1	0	0	2	2
S.O.S	0	0	0	0	0	5	0	5	SOS	0	0	0	5	5	11
OTROS	4	7	12	6	0	1	0	30	OTRO	1	5	0	2	8	
TOTAL	56	29	62	47	10	6	2	212	TOTAL	12	35	17	7	72	49

13,04347

83

70,83333

35

33

La clínica colombia respondió el 70% de las referencias, Hospital San Juan de Dios el 35% y el HUV el 13%



DESTINO DE LAS REFERENCIAS DE GESTANTES ARO. SANTIAGO DE CALI ABRIL 2015

1° Abril- 30 Abril - 2015	Centro Medic o Famili ar Versall es	Clinica Amiga	Clinica Colom bia	Clinica Comfa ndi Teque ndama	Clinica Farallo nes SA	Clinica Nuestr a Senora de los Remedios	Clinica Saludc oop Cali Norte	Clinica Versall es SA	Comfen alco Valle Principal	Coops aludes a Ltda	Corpo racion Comfe nalco Valle Univer sidad Libre	Funda cion Valle del Lili	Hospit al Carlos Holme s Trujill o	Hospit al Depart ament al Mario Correa Rengif o	Hospit al San Juan de Dios Cali	Hospit al Univer sitario del Valle Evaris to Garcia	HOSP ITAL JOAQ UIN PAZ BORR ERO	Total gener al
CAPREC OM			3															3
EMSSAN AR			17						1		3	1	2		57	50	5	136
COOSAL UD						1									24	21		46
ASMET SALUD			4															4
MALLAM AS					2							1			2			5
S.O.S											4	1						5
OTROS						2	4				1				17	21	2	47
TOTAL			24		2	3	4		1		8	3	2		100	92	7	246

NOTA: la diferencia presentada en las remisiones es debido al registro posterior a las fechas de atencion.



COMPORTAMIENTO GESTIÓN DEL RIESGO CON GESTANTES ARO SANTIAGO DE CALI 2015

% Contra ref 2014	% SEGUIM IENTO 2014	ENERO 1° A MARZO 31 - 2015	Remisiones 1er trim 2015	Contra ref 1er trim - 2015	% Contra ref 1er trim- 2015	seguim 1er trim- 2015	% seguim 1er trim- 2015	Remisione s 1o a 30 ABRIL2015	Contra ref abril - 2015	% Contra ref abril - 2015	Seguimient os 1o a 30 abril	% seguim ABRIL- 2015
		CAPRECOM	143	63	44	20	14	19	8	42	0	0
		EMSSANAR	444	123	28	69	16	102	27	27	24	23
		COOSALUD	177	62	35	53	30	38	9	24	12	32
		Asmet Salud						16	13	81	0	0
		MALLAMAS	2	1	50	?	0	2	2	100	2	100
		S.O.S	74	0	0		0	5	5	0	5	100
		OTROS	214	65	30	2	1	30	8	27	6	20
41%	46%	TOTAL	1054	314	29.8	144	14	212	72	33	49	23

En el mes de abril se observa leve mejoría en las contra referencias y seguimiento de las gestantes , es necesario incrementarlo adecuadamente pues continúa por debajo del año pasado que fue de menos del 50%





Declaratoria Municipal de Alerta Roja de la Mortalidad Materna



ACCIONES EN NIVEL I

- Garantizar la aplicación del modelo de atención de la mujer en edad fértil en sus actividades de promoción de la salud, prevención y atención antes, durante y después del embarazo.
- Garantizar el Seguimiento oportuno a gestantes de ARO a través del portal.



ACCIONES EN NIVEL II y IV

- Capacitar inmediatamente al personal asistencial en protocolos de manejo de Emergencias Obstétricas.
- Cumplir con todos los requisitos para atención de gestantes de alto riesgo.
- Definir criterios de atención por especialista de acuerdo al riesgo obstétrico.
- Actualizar protocolo para indicación de cesárea, según la evidencia científica.
- Realizar el registro y análisis de la frecuencia de partos y cesáreas y las causas de las cirugías.
- Hacer muestreo y auditoría de cesáreas por IPS.
- Garantizar la analgesia obstétrica durante el parto en caso de necesidad.
- Ajustarse a los criterios de OMS para parto post primera cesárea, consensuado con la paciente.
- Valoración por ginecólogo, de la paciente en la IPS donde se va a realizar el procedimiento electivo. (39 semanas, que cumpla con indicación obstétrica).



ACCIONES COMO AUTORIDAD SANITARIA

- Realizar visitas articuladas de salud pública, prestación de servicios y SAC a las IPS que han presentado casos de Mortalidad Materna.
- Convocar y articular a los diferentes actores de la sociedad para aunar esfuerzos en la reducción de la MM, empezando por las sociedades científicas FECOLSOG Y SOVOGIN para capacitación y otras estrategias de intervención.
- Promover acciones articuladas de EPS e IPS
- Socializar periódicamente a la comunidad (departamento, entes de control, gerentes, IPS, EPS, comunidad en general) a través de la página web, boletines, redes sociales, el ranking de indicadores de atención en salud materna del municipio de Cali.
- Continuar con el fortalecimiento de las acciones del Modelo de atención integral.



Instrucciones para las IPS

- Brindar atención preferencial, oportuna, continua y segura al binomio madre-hijo.
- Realizar auto evaluación inmediata de las condiciones de habilitación de los servicios: urgencias, hospitalización de obstetricia, cirugía, cuidado intensivo adultos, cuidado intensivo pediátrico, cuidado intensivo neonatal y consulta externa de ginecobstetricia, realizar las novedades que se requieran e implementar acciones para dar cumplimiento a los estándares.
- Realizar evaluación permanente de la adherencia y protocolos relacionados con la atención materna perinatal.



Instrucciones para las IPS

- Cumplir con las guías de atención para los eventos de maternidad segura, protocolos de emergencia obstétrica y manejo de patologías relacionadas con el embarazo.
- Cumplir con la notificación y análisis de los casos de morbilidad materna extrema y mortalidad materna.
- Cumplir con el registro, notificación, análisis y ejecución de los planes de mejoramiento de los casos de muerte materna.



MUCHAS GRACIAS

