



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página

1 de 7

Nombre de la Reunión		Fecha			Hora Inicial	Hora Final	Acta N°
		Día	Mes	Año			
SALA ANALISIS DEL RIESGO – S.A.R., DENGUE 2023, DEPARTAMENTO DE NARIÑO. Apertura SAR Mortalidad Materna y MME.		02	08	23	8:00 a.m.	10:00 a.m.	4
Lugar: Sala de Juntas de Dirección							
Asistentes							
N°	Nombre	Doc. Identificación	Área o Empresa		Firma		
1	Se anexa lista de asistencia						
Orden del día							
N°	Temática			Responsable			
1	Presentación de los Asistentes			Enf. Harold Díaz			
2	Saludo de bienvenida por parte de Dirección o Delegado			Dr. Álvaro Dulce Villareal			
3	Revisión de Compromisos de Reunión Anterior			Enf. Harold Díaz			
4	Situación Epidemiológica de Dengue en el Departamento de Nariño a semana 29 del 2023			Enf. Harold Díaz			
5	Apertura SAR Mortalidad Materna y MME			Dr. Álvaro Dulce Villareal			
6	Situación Epidemiológica de la MM Y MME en el Departamento de Nariño a semana 29 del 2023			Dra. Yady Alejandra Solarte			
7	Intervención de la Dimensión de Salud Sexual						
8	Intervención de Asistentes (5 minutos por intervención)						
7	Proposiciones y varios			Todos los participantes			
Desarrollo							
<p>Se da inicio a las 8:00 a.m. con la llamada a lista, una vez se confirma la asistencia de los participantes se continua con el saludo de bienvenida por parte del Dr. Álvaro Dulce Villareal, haciendo énfasis en la importancia del análisis para establecer de manera articulada acciones que conlleven a la prevención y reducción de Dengue en el departamento de Nariño, y se da inicio a la apertura SAR de Mortalidad Materna y MME.</p> <p>Dando continuidad a la agenda se da lectura a los compromisos del acta anterior de Dengue así:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compromiso: Reportar a la Oficina de Calidad y Aseguramiento los hallazgos mediante Actas por parte de las EATB • Compromiso: Iniciar con las respectivas visitas, en especial a los municipios de la Costa por parte de la Oficina de Calidad y Aseguramiento. • Compromiso: Continuar con los lineamientos de la Circular 013 en cuanto a mantener las salas de análisis abiertas para revisión de dengue y dar a conocer las evidencias frente a la gestión realizada. • Compromiso: revisión de situación de Red de frío en Tumaco y Pasto con apoyo Logístico 							

- **Compromiso:** Solicitar el plan de contingencia de municipios y EAPB.

Objetivos

- **Analizar el Riesgo – SAR, DENGUE 2023, en el Departamento de Nariño a semana epidemiológica No. 29.**
- **Coordinar acciones para disminución del Brote en el Departamento de Nariño**
- **Apertura SAR Mortalidad Materna y MME, para análisis de situación en Departamento de Nariño**

**Presentación de Informe de la situación de Dengue en el Departamento de Nariño (Enf. Harold Díaz).
Fuente IDSN/SIVIGILA 2023**

Situación presentada a semana epidemiológica No. 29 que corresponde hasta el 22 de julio de 2023

- A semana epidemiológica No. 25, en Colombia se confirman 59.864 casos y en el Departamento de Nariño 882 casos que lo ubican en la posición No. 22 a nivel nacional. Sigue predominando el brote en 10 municipios de la Costa y con mayor relevancia en el municipio de Tumaco con un total de 517 casos.
- En lo corrido del 2023 desde la semana 1 hasta la semana 29, el canal endémico en Colombia se viene presentando un índice de incremento del 95%, igualmente para el Departamento de Nariño en donde la curva va en crecimiento.
- En cuanto a la Tendencia de dengue y dengue grave, en Nariño se observa un aumento del 128,0% dado que el año 2022 a semana 29 se presentaron 360 casos y para el año 2023 en el mismo período de tiempo un total de 822 casos.
- Igualmente se observa que comparativamente en lo corrido del 2023 se presenta un aumento significativo de casos reportados a diferencia de los presentados en cada año desde el 2014.
- Para la tendencia comparativa de muertes causadas por dengue desde el 2014, en el Departamento de Nariño se presentó una muerte en el año 2021 y en lo corrido hasta la semana 29 de 2023 ya se han presentado 4 muertes por esta causa.
- Entre las características demográficas y sociales se identifican: 48.2% para mujeres y 51.8% para hombres, 07 gestantes. En la Cabecera Municipal: 57.4%, Centro poblado. 16.3% y Rural disperso: 26.3%. De pertenencia étnica (negro, mulato y afrocolombiano 78.0%, grupo etáreo de 1 a 10 años: 29,2% y de 11 a 20 años: 21,4%. Dentro de la afiliación a S.G.S.S. subsidiado se encuentra el 75.8%.
- En su clasificación final se identifican los siguientes datos: Dengue grave: 11 casos, Dengue con signos de alarma: 233 casos y Dengue sin signos de alarma: 578 casos. Y por Aseguradora se encuentran los de mayor atención así: EMSSANAR S.AS. 255 casos, ASMET SALUD 215, NUEVA EPS 174, SANITAS EPS 39, Magisterio 32 entre otros.
- En los municipios de procedencia de casos por dengue se observa que a diferencia entre el 2022 y lo

corrido del 2023, en el Municipio de Tumaco se presenta un crecimiento pronunciado de 312 casos, seguido de los municipios de Mosquera, el Charco Santa Bárbara y Magüi entre otros que corresponden en su mayoría a los municipios de la costa pacífica Nariñense. Para el municipio de Olaya Herrera sí se observa una disminución significativa de 47 casos.

- Para el comportamiento porcentual se encuentra así: Dengue Grave 1,3 %, Con signos de alarma 26.4% y Dengue sin Signos de alarma 67.5%.
- Dentro de la conducta en casos de Dengue y Dengue Grave se identificaron los siguientes datos: Ambulatoria: 424, Hospitalización piso: 259, Remisión para hospitalización: 89, Observación: 39 y en Unidad de cuidados intensivos: 11 casos.
- Para los casos de grupos especiales dentro la semana 1 hasta la 29 del presente año se identificaron los siguientes: Otros Grupos: 721, Desplazados: 82, Gestantes: 7, Migrantes: 6, Víctimas de violencia armada: 4, Habitantes de calle: 1 y Carcelarios: 1 caso.
- En cuanto a Aseguradora, Clasificación final, en casos confirmados de Dengue y Dengue Grave a semana 29, se puede observar 571 casos sin signos de alarma, 228 con signos de alarma y 9 con dengue grave para un total de 808 casos confirmados. Y por Aseguradora se encuentran los de mayor atención así: EMSSANAR S.AS. 253 casos, ASMET SALUD 213, NUEVA EPS 171, SANITAS EPS 38, Magisterio 38 entre otros.
- En la Tabla de Indicadores de Gestión por entidad territorial de notificación en Colombia se observa al Departamento de Nariño con los siguientes datos porcentuales por manejo de Dengue: con signos de alarma: 97.7%, Grave 77.8%, 76.4% y en cuanto a hospitalización: con signos de alarma: 76.4% y Dengue Grave: 88.9%.
- Para los casos probables de Dengue y dengue grave así: 08 casos sin signos de alarma, 04 con signos de alarma y 2 con dengue grave para un total de 14 casos probables. Y por Aseguradora así: NUEVA EPS S.A. 03 casos, sin registro 3, ASMET SALUD 02, EMSSANAR S.AS. 02 casos y para CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR, CAPITAL SALUD EPS SAS, MALLAMA EPSI Y SANITAS EPS se observa un caso por Aseguradora.
- Para el tipo de Caso en Dengue y Dengue Grave se observan 808 casos confirmados y 14 casos probables para un total de 822 casos.
- Para el caso de indicadores de gestión de dengue por entidad territorial de notificación en Colombia, en Confirmación Nariño presenta un 93,3% sin signos de alarma, 98.8 % con signos de alarma y grave con 77.8%. En Hospitalización: 77.1% con signos de alarma, 88.9% dengue grave. En cuanto a letalidad de dengue 02% y letalidad dengue grave 11.1%.

Presentación Morbilidad Materna Extrema (MME) (Dra. Yaddy Alejandra Solarte Bastidas). Fuente IDSN/SIVIGILA 2023

- Se define un caso de MME como una complicación severa que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de la mujer, pero sobrevive y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos.

- Para el período epidemiológico 6 la MME por entidad territorial de residencia en Colombia, Nariño se encuentra en segundo puesto a nivel nacional con un total de 597 casos.
- Revisada la Tendencia notificación casos de morbilidad materna extrema, Nariño 2014-2022p se observa una curva en crecimiento y se observa un mayor nivel de aumento desde el año 2020 hasta el 2022.
- En cuanto a la Tendencia notificación casos de morbilidad materna extrema, Nariño 2022-2023p, el Siviigila arroja los siguientes datos: Para el 2022: 607 casos y a semana epidemiológica 29 de 2023, un total de 705 casos, que representan el 16,14% de incremento.
- En los Indicadores de vigilancia de morbilidad materna extrema, Nariño a SE 29, se observan los siguientes datos:
 - Para el 2022 Razón de MME departamental * 1.000 NV es de 76 y Para el 2023 un total de 96.
 - En 2022 el índice de Letalidad es de 1,3% 1 caso de MM por cada 100 casos de MME, para el 2023 0.98%
 - En 2022 la Relación de MME/MM es de 76 casos de MME por cada caso de MM, para el 2023 102 casos.
 - En 2022 el Índice de mortalidad perinatal y neonatal tardía por MME es de 3,3%, para el 2023 2.69%.
 - En 2022 el Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión es de 9,1%, para el 2023 7.8%.

• **Comportamiento variable de interés MME SE 29, 2023**

- Por afiliación: en régimen subsidiado 565 casos para un 80%. En contributivo 123 con un 18%.
- Según Causa Agrupada: en Trastornos Hipertensivos 491 con un 70%, y por complicaciones hemorrágicas 81 con un 12%.
- 6% (42) Gestantes se reconocían como indígenas AWA/PASTOS → 80%
- Negro, mulato afro colombiano 25% (173)
- Cabecera Municipal 57%, Centro Poblado 11% y Rural disperso 33%

- Se analizaron los Indicadores numéricos y porcentuales del Departamento de Nariño a semana 28 entre los años 2022 y 2023, por Maternidad Segura, según las EAPB Y UPGD NOTIFICADORAS de Municipios Priorizados (Pasto – Tumaco) con sus respectiva IPS Notificadoras. En esta presentación se analizaron las siguientes variables: Casos MME, Razón MME * 1000NV, Casos MM y Razón MM * 100000NV.

Igualmente, cifras porcentuales en cuanto a: Índices de Letalidad, Razón MME/MM, porcentaje de casos con 3 o más criterios y MPNT por MME. (ver presentación anexa)

- Para las Variables de Interés de Morbilidad Materna Extrema del Departamento de Nariño en lo corrido del 2023 se encuentran:
 - Por Falla Orgánica: Cirugía Adicional 51, Cardíaca 260, Renal 109, Hepática 79, Cerebral 27, Respiratoria 8 y Coagulopatía 154.
 - Por Enfermedad Específica: Preclamsia 456, Hemorragia Obstétrica 107, Séptico 34, Eclampsia 18, Ruptura uterina 8

Mortalidad Materna

- Se analiza el comportamiento del evento desde al año 2014 hasta el 2022 en el cual para el Departamento de Nariño se observa un mayor número de casos en los años 2014, 2016, 2020 y 2022.

- A Semana 29 se observaron los siguientes datos: Año 2022: 9 casos y en lo corrido del 2023 7 casos.
- En cuanto a los Indicadores de vigilancia de la muerte materna en el Departamento de Nariño a , semana epidemiológica 29 se encuentran 7 casos en los municipios de Roberto Payán, Barbacoas, El Charco, Olaya Herrera, Tumaco y Pasto (1 por municipio). Con una razón de 100,000 NV en 2023 que corresponde al 44.5.
- Los Determinantes de MM en Nariño se identificaron:
- **Por Salud:** falta de inducción, deficiencia de Atención, deficiencia de atención de eventos tromboembólicos, deficiencia de atención de sepsis, deficiencia de atención de causas indirectas, atención sin calidad, falta de educación en salud, mala percepción de los servicios de salud.
- **Por Mujer y Familia:** Subestimación del riesgo, mujer en condición vulnerable o riesgo social, mujer víctima de violencia, falta de autonomía y prácticas no seguras
- **Por Comunidad:** lejanía del sitio de atención y falta de medios de comunicación para buscar ayuda.
- Se revisó la MATRIZ DE PRIORIZACIÓN PARA EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, con lineamientos del Instituto Nacional de Salud. (ver presentación anexa).

OBSERVACIONES

- Desde la Dimensión de Salud Sexual se propone analizar y revisar los municipios más afectados de Nariño, con factores de riesgo para revisar. Igualmente informa que se ha venido trabajando semanalmente con las EPS en cobertura de control prenatal para que estén cubiertas todas las gestantes.
- Se observan municipios rezagados con escaso trabajo de campo y se han identificado con las EAPB para atención materno perinatal.
- Se ha realizado evaluación de revisiones con gestantes de morbilidad materna externa y algunas no están en rutadas con el CRUE, también gestantes se las ha llamado con seguimiento debido a que acuden por mediana y alta complejidad y no en baja complejidad.
- Se observan dificultades en Talento Humano no se siguen los protocolos establecidos
- Se hace referencia la colaboración de Hospital Padrino a las EPS de alta complejidad para apoyar los de baja complejidad en función de educar, capacitar y hacer seguimiento a eventos presentados. Apoyo técnico a la mediana, baja y alta complejidad. Igualmente se resalta el apoyo con fundación en Valle de Lili en muchos municipios, pero se observa que no se delega el personal necesario para entrenamiento. Se propone llamar la atención a las ESE y EPS en este aspecto.
- El Ministerio insiste en el método de anticoncepción de larga duración no están dispuestos en las EPS, por ello se observa un incremento de embarazos a temprana edad.
- Se resalta el trabajo de visitas Isabel método del ministerio de salud para atención en medicina obstétrica en prestadores de salud de todos los niveles. Lineamiento nacional
- Por parte de Gestión del Riesgo Calidad y aseguramiento, comunica que se revisó auditoria a las EAPB del Departamento de Nariño, en cuanto al seguimiento de contratación para continuar con el trabajo realizado.



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página

6 de 7

Proposiciones y Varios

- En cuanto a la Red de atención primaria revisar qué pasa con la atención de las IPS primaria o analizar por qué no ha sido identificada como paciente de alto riesgo.
- Revisar calidad de atención primaria en control prenatal
- Revisar la Circular 175 con protocolos de la Fundación Valle de Lili para realizar ajustes de organización en cuanto a la respuesta a la emergencia obstétrica.
- Hacer uso de las listas de chequeo para atención asertiva
- Coordinar capacitaciones a los municipios de La Unión, Pasto e Ipiales con la fundación Valle de Lili
- Hacer uso de Telemedicina con la fundación, DLS, EPS en cuanto a atención a gestantes.
- Cada Prestador debe sacar sus propios indicadores para analizar y revisar con las IPS que reportan más Morbilidad Materna extrema para establecer acciones de mejora.
- Toda gestante debe salir con método de anticoncepción de larga duración y en lo posible se coloque de manera inmediata. IPS no coloca el método y se hará seguimiento en optar por métodos de larga duración para reducir eventos de MME y MM.
- Dirección de sexualidad con calidad y aseguramiento, se fortalecerán acciones para reducir eventos de mortalidad materna.
- Socializar desde cada dimensión las acciones y actividades adelantadas y priorizarlas según los actores.
- En Página del IDSN queda abierta para el tema de dengue, mortalidad materna e intento de suicidio para consultas respectivas de datos previamente cargados por la Oficina de Epidemiología.

Se anexa presentaciones de la temática

Siendo las 10:00 a.m. se da por terminada la reunión y se programa la nueva fecha para el día 16 de agosto de 2023 a partir de las 8:00 a.m.

COMPROMISOS	Responsable de ejecutar	Fecha			Observaciones
		Día	Mes	Año	
Dengue verificar la afiliación de pacientes sin registro	Epidemiología IDSN				
Verificación de Envío de muestras para serotipificación casos de dengue confirmados.	LSP IDSN				
Disponer información de salas de riesgo en el IDSN para consulta.	Epidemiología IDSN				
Presentar informe de cumplimiento de actividades a nivel departamental en					



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página

7 de 7

Morbilidad y Mortalidad materna en avance de verificación de los municipios				
Convocatoria Próxima reunión				
	Lugar: Modalidad Virtual.	Hora Inicio:	Fecha:	
			Día	Me s
			16	08
			Año	2023
Responsable Elaboración		Firma		Fecha
Patricia Villota				Día
				Me s
				Año

SEGUIMIENTO					
Compromisos y tareas	Seguimiento	Fecha de realización			Observaciones
		Día	Mes	Año	
Firma:					