

TEJIENDO REDES PARA LA VIDA

RED FUNCIONAL PARA LAS EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS DE BARRANQUILLA, MIRED IPS Y SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL.

Autor 1:
Dr. Hernán Valle Cardero.
Médico con especialización en Ginecología y Obstetricia
Coordinador de Ginecología y Obstetricia
MiRed IPS Barranquilla.

Autor 2:
Dra. Belkis Quant Vergara
Médico con especialización en Ginecología y Obstetricia
MiRed IPS Barranquilla.

Autor 3:
Dra. Elizabeth Iglesias Espinosa.
Médico, Subgerente Gestión de Calidad
MiRed IPS Barranquilla.

Diseño y Diagramación:
Daniel Visbal Bustos.
Oficina de Comunicaciones
MiRed IPS Barranquilla.

Introducción

La salud materna es el resultado de una interacción compleja entre factores sociales, económicos, ambientales y culturales. Determinantes como la pobreza, la inequidad de género y las brechas en educación inciden directamente en los desenlaces perinatales adversos. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), doce países de las Américas —incluidos Bolivia, Brasil y Colombia— han sido priorizados por presentar una alta razón de mortalidad materna.

En respuesta a esta problemática, Colombia adoptó estrategias integrales en el marco del Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna. En este contexto, la ciudad de Barranquilla implementó la estrategia de Red Funcional para la Atención de Emergencias Obstétricas – Hospital Padrino, liderada por MiRed IPS, la cual articula a 13 IPS del Distrito a través de una estrategia de mejora continua de la calidad, utilizando herramientas como la teleconsulta sincrónica para la atención oportuna de casos de morbilidad materna extrema.

El presente trabajo busca visibilizar cómo esta estrategia nacional, adaptada al contexto local, implementando estándares de calidad en salud, permitió disminuir la razón de mortalidad materna que en el año 2020 cerró en 74,9 por cada 100000 nacidos vivos.

Objetivos

General

Disminuir la razón de morbilidad materna extrema en el Distrito de Barranquilla.

Específico

Disminuir la razón de mortalidad materna superando las inequidades territoriales que permitan ajustar la tendencia para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible - ODS a **32 muertes por 100.000 Nacidos Vivos para el año 2030 en el Distrito de Barranquilla.**



Metodología



PLANEAR

- 1 Fortalecimiento de la gobernanza en salud materna.
- 2 Implementación de acciones distritales para mejorar resultados.
- 3 Distribución y capacitación de talento humano bajo simulación.
- 4 Estándares de calidad y seguridad en red integrada de servicios.

- 1 Conformación de la red funcional con 13 IPS, liderada por MiRed IPS como Hospital Padrino.
- 2 Asignación de IPS padrino y apadrinadas por la Secretaría de Salud.
- 3 Comunicación en tiempo real mediante chats, línea exclusiva, correo y API de historia clínica.
- 4 Teleconsulta sincrónica para soporte técnico en casos de morbilidad materna extrema.
- 5 Instalación de equipos de trabajo en las IPS apadrinadas.

HACER



VERIFICAR

- 1 Talleres teórico-prácticos para fortalecer competencias de todo el equipo.
- 2 Evaluación del sistema de alerta temprana de complicaciones obstétricas (SBAR, sistema de alerta temprana).
- 3 Revisión del manejo durante la primera hora de la emergencia.
- 4 Briefings mensuales con equipos multidisciplinarios para analizar casos de morbilidad extrema y mortalidad materna.



ACTUAR

- 1 Aplicación de Bundles clínicos para el manejo de emergencias obstétricas.
- 2 Atención humanizada y equitativa para todos los usuarios.
- 3 Capacitación en escenarios de simulación al personal de las 13 IPS y sede padrino (ginecólogos, anestesiólogos, médicos generales, enfermería).
- 4 Seguimiento y evaluación continua de resultados.
- 5 Reducción del tiempo de respuesta, lenguaje unificado y toma de decisiones inmediata.

Resultados

Razón de Mortalidad Materna Barranquilla



Fuente: Sispro - *Cifra parcial consultada el 28 de abril de 2025

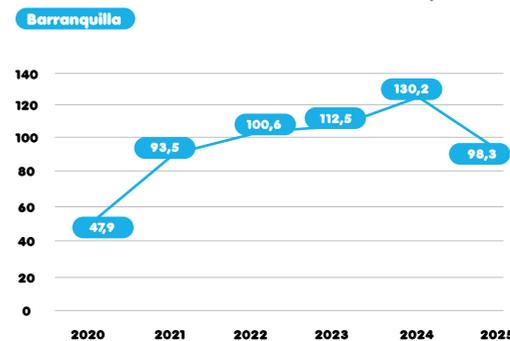
En el año 2020, Barranquilla registró una RMM de 74,9 por cada 100.000 nacidos vivos, con 21.361 nacimientos. Como resultado de la implementación del Plan de Aceleración y la estrategia Hospital Padrino MiRed IPS, se logró una reducción progresiva de este indicador, alcanzando en 2023 una cifra de 12,09, equivalente a una disminución del 72% frente a años anteriores.

Para 2024, con 13.554 nacimientos, la RMM se ubicó en 29,55, reflejando la consolidación de un modelo de atención más oportuno, articulado y basado en estándares de calidad en las IPS del Distrito.

Además, se evidenció una disminución progresiva de nacimientos en el Distrito:

2021: 20.747 nacidos vivos
2023: 16.542 nacidos vivos (-4.205)
2024: 13.554 nacidos vivos (-7.193 frente a 2021)

Razón de Morbilidad Materna Extrema Barranquilla



Fuente: Sispro - *Cifra parcial consultada el 28 de abril de 2025

La morbilidad materna extrema mostró un incremento progresivo desde 2020, pasando de 47,9 a 130,2 casos por cada 100.000 NV en 2024.

Este aumento se relaciona con una mayor capacidad de detección y referencia oportuna de casos críticos, gracias al fortalecimiento clínico y tecnológico del sistema.

Para 2025, se observa una mejora con una reducción a 98,3, reflejando la efectividad de las acciones implementadas en los hospitales del Distrito y el impacto positivo de la estrategia Hospital Padrino.



Conclusiones

La red funcional para la atención de emergencias obstétricas en Barranquilla, a través del Plan Padrino, ha demostrado ser una estrategia efectiva para reducir la razón de mortalidad materna mediante atención oportuna, equipos entrenados y tecnologías de telesalud.

MiRed IPS estandarizó los equipos clínicos de las 13 IPS apadrinadas, conformados por 485 profesionales (ginecólogos, anestesiólogos, internistas, enfermeras y auxiliares), certificados en la atención de gestantes con alto riesgo obstétrico bajo criterios técnicos, administrativos y metodológicos.

En 2023

Se realizaron 1.190 teleconsultas en tiempo real:

- 64,4% fueron por preeclampsia severa
- 12,5% fueron por sepsis de origen obstétrico
- 6% fueron por hemorragia obstétrica

En 2024

Se alcanzaron 1.552 teleconsultas, con:

- 73,6% fueron por preeclampsia severa
- 15,4% fueron por sepsis de origen obstétrico
- 8,7% fueron por hemorragia obstétrica

Esto suma un total de 2.742 teleconsultas en dos años, fortaleciendo la toma de decisiones clínicas en tiempo real.

Creamos espacios de aprendizaje horizontal y colaboración continua entre equipos de salud, "tejiendo redes para la vida" a través del trabajo articulado.

Promover una cultura de calidad bajo un modelo horizontal de atención permitió alinear a todos los actores en torno a la meta común de reducir la mortalidad materna en el Distrito.

Un sistema de salud cohesionado que trabaja en red, salva vidas. La consolidación de la Ruta Materno Perinatal en la estrategia Hospital Padrino - MiRed IPS, articulado con la Secretaría de Salud y las IPS apadrinadas tejemos redes en salud evidenciando que la calidad y el trabajo colaborativo salvan madres.

Cuidamos tu Salud