

PROYECTO GESTIÓN DEL CUIDADO

Programa de Enfermería

Universidad del Cauca



Nombre del proyecto

Dinámicas de los eventos de interés en salud pública de la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en el Municipio de Popayán durante los años 2020 - 2021.

Estudiante

Denilson Mamian Mosquera

Profesor que acompaña

Enf. Esp. Mag. Jorge Albeiro Sotelo Daza

Popayán, marzo 2022

Tabla de contenido

Nombre del proyecto	3
Introducción	3
Marco conceptual.	4
Marco normativo	7
Diagnóstico o descripción de la situación existente.....	8
Planteamiento del problema.....	9
Objetivo General.	10
Objetivos específicos	10
Matriz del marco lógico	10
Abordaje metodológico.....	12
Resultados	13
Conclusiones	34
Recomendaciones.....	35
Anexos.....	36
Cronograma.....	41
Bibliografía	42

Nombre del proyecto

Dinámicas de los eventos de interés en salud pública de la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en el Municipio de Popayán durante los años 2020 – 2021.

Introducción

Cuando se habla de analizar los eventos de interés en salud pública de la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, específicamente los indicadores materno-perinatales nos enfocamos directamente con los cambios que ocurren con la salud del niño y la embarazada. Por un lado, en lo que refiere a la salud materna, la atención primaria pretende la preparación global para la maternidad, influyendo en una etapa de especial vulnerabilidad para la salud materno-fetal en la que, además, existe una mayor receptividad materna para las actividades de educación para la salud, además establece reducir no solo los niveles de mortalidad de esta, si no también los del niño que aún no ha nacido, reducir la tasa de embarazo adolescente e incrementar los niveles cobertura prenatal. A su vez, en lo que respecta a la salud y cuidado del recién nacido, se establece reducir el bajo peso al nacer con una edad gestacional a término, la mortalidad perinatal y neonatal. En este sentido, la preocupación por la salud del niño y la embarazada es un problema que está presente a nivel mundial y seguramente en la discusión internacional, existiendo acuerdos por parte de los gobiernos para mejorar la atención y el cuidado de la gestante y una vez nace, el cuidado binomio madre hijo; por esta razón se hace indispensable evaluar y hacer la respectiva vigilancia de estos eventos de interés en salud pública, esto se logra a través de la estandarización de indicadores que permitan conocer la evolución de estos eventos. Los indicadores son una herramienta de medición para realizar el seguimiento de los procesos, tareas y actividades que se llevan a cabo en las distintas áreas y sectores de una institución.

Deben ser el reflejo de los productos y servicios ofrecidos a las partes interesadas, facilitar la trazabilidad, análisis, comparación y evaluación de los resultados que sirvan para la toma de decisiones en tiempo y de la mejor manera posible.

En el área específica de la salud, los indicadores brindan información relativa a varios aspectos de la salud de la población como estadísticas de morbilidad e información sobre la población con cobertura de salud y todo lo que tenga que ver con la salud pública. Los indicadores de salud y relacionados con la salud, con frecuencia utilizados en diversas combinaciones, se emplean en particular para evaluar la eficacia y los efectos de las estrategias planteadas por la institución, además de permitir tomar decisiones frente a las falencias que se identifiquen, bien sea replanteado o mejorando las estrategias ya establecidas.

Teniendo en cuenta lo anterior, se puede resaltar la importancia de contar con indicadores para observar, analizar y evaluar cambios positivos o negativos y así crear propuestas de mejora, cada vez que haya resultados negativos en los indicadores. El presente trabajo tiene como finalidad hacer una comparación y revisar el comportamiento de los indicadores desde la dimensión 5 sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, específicamente algunos indicadores de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP) entre el año 2020 y 2021 en el municipio de Popayán , además de realizar un contraste con los indicadores a nivel departamental y nacional.

Marco conceptual.

- **Evento de interés en salud pública:** conjunto de sucesos o circunstancias que pueden modificar o incidir en la situación de salud de una comunidad (enfermedad, factores protectores, discapacidad, muerte, factores de riesgo y otros determinantes).

- **Salud Sexual:** Estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia.
- **Sexualidad:** Es una parte integral de la personalidad de todo ser humano, su desarrollo pleno depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, ternura y amor. La sexualidad se construye a través de la interacción entre el individuo y las estructuras sociales. El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social.
- **Derechos Sexuales y Reproductivos:** Son parte de los Derechos Humanos, buscan garantizar que las personas puedan tomar decisiones sobre su vida sexual y reproductiva con libertad, confianza y seguridad, de acuerdo a su vivencia interna (asociada al cuerpo, la mente, la espiritualidad, las emociones y la salud) y externa (asociada al contexto social, histórico, político y cultural)
- **Incidencia:** Es la cantidad de casos nuevos de una enfermedad, un síntoma, muerte o lesión que se presenta durante un período de tiempo específico, como un año.
- **Taza:** es una medida estadística usada comúnmente en epidemiología y se refiere a la probabilidad de ocurrencia en una población de algún evento particular tal como casos o muertes y los tres tipos de tasas usados son la tasa de morbilidad, mortalidad y natalidad
- **Razón:** es el cociente entre dos números o dos cantidades comparables entre sí, expresado como fracción

- **Mortalidad materna:** muerte de una mujer durante su embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales.
- **Morbilidad materna extrema:** estado en el cual una mujer casi muere, pero sobrevivió a una complicación ocurrida durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días de la terminación del embarazo.
- **Bajo peso al nacer con edad gestacional a término (BPN EGAT):** recién nacido de 37 o más semanas de gestación cuyo peso al nacer registrado sea ≤ 2.499 gr.
- **Mortalidad perinatal:** Es la muerte que ocurre en el periodo comprendido a partir de las 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta los siete días después del nacimiento.
- **Mortalidad neonatal:** Es la muerte ocurrida entre el nacimiento y los primeros 28 días completos de vida.
- **Sífilis gestacional:** es aquella que se diagnostica en toda mujer embarazada, puérpera o con aborto reciente con úlcera genital o lesiones compatibles con sífilis secundaria y prueba treponémica (incluidas pruebas ya sea treponémica rápidas) o no treponémica positiva o reactiva, que no ha recibido tratamiento.
- **Sífilis congénita:** la sífilis congénita es causada por la bacteria *Treponema pallidum*, la cual se transmite de la madre al niño durante el desarrollo fetal o al nacer.
- **Treponema pallidum:** es una espiroqueta que penetra en la piel o mucosas lesionadas causando sífilis, una enfermedad infecciosa sistémica exclusiva del ser humano como único reservorio, de transmisión sexual, sanguínea y perinatal

Marco normativo

- **Ley 100 de 1993:** creación del SGSSS.
- **Ley 152 de 1994 y Resolución 5165 de 1994:** elaboración de los planes de desarrollo.
- **Ley 1122 de 2007:** establece propósitos de la salud pública en el país, cambio del Plan de Atención Básica al Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC), entre otros.
- **Decreto 3039 de 2007:** adopta el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010.
- **Sentencia T-760 de 2008 (Corte Constitucional):** aborda el derecho a la salud.
- **Ley 1438 de 2011:** reforma el SGSSS, indica que el MSPS debe elaborar un plan decenal de salud pública.
- **Ley 1450 de 2011:** incorporación de los grupos étnicos a las políticas públicas.
- **Resolución 1841 de 2013:** adopta el Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2012-2021.
- **Ley 1751 de 2015:** tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.
- **Art. 1 de la Ley 2005-14, R.O. 136, 31-X-2005):** toda mujer tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y post-parto, así como al acceso a programas de salud sexual y reproductiva. De igual manera se otorgará sin costo la atención de salud a los recién nacidos-nacidas y niños-niñas menores de cinco años, como una acción de salud pública, responsabilidad del Estado.

- **Resolución 3280 (del 02 de agosto de 2018):** por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención para población materno perinatal y se establecen sus directrices de operación.
- **Res, 2626 2019:** define el modelo de acción integral territorial.

Diagnóstico o descripción de la situación existente

Actualmente la morbilidad materna extrema (MME), Mortalidad materna (MM), Bajo peso al nacer (BPN), la mortalidad perinatal y neonatal y todos aquellos casos que involucren al binomio madre e hijo son acontecimientos que siguen presentándose tanto a nivel mundial como local, por y son considerados eventos de interés en salud pública, pues tienen un impacto importante al evaluar los servicios de salud ya que una atención oportuna y de calidad en una gestante o recién nacido con una complicación severa puede prevenir un desenlace negativo. De aquí la importancia de evaluar y hacer vigilancia a los comportamientos de estos eventos en un determinado periodo de tiempo, todo con el fin de observar y detectar cambios negativos que permitan una adecuada toma de decisiones a la hora de generar estrategias para disminuir la incidencia de estos problemas de salud pública, pues hay que tener en cuenta que cada uno de estos eventos son prevenibles y para esto se gestiona la salud pública desde una secretaria de salud.

Planteamiento del problema



Problema: persistencia de la morbimortalidad materna y perinatal.

Causas: Restricción en la implementación de las RIAS materno-perinatal en los actores de salud, fallas en el seguimiento y control por parte de las IPS, barreras en la prestación de los servicios de salud, barreras de acceso a los servicios de salud, aumento de la población inmigrante.

Efectos: aumento de costos en los servicios de salud, complicaciones para el binomio madre e hijo, mayor morbilidad materna, mayor mortalidad perinatal y aumento en general de los eventos materno-perinatales.

Objetivo General.

Analizar los eventos de interés en salud pública de la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en el municipio de Popayán durante los años 2020 y 2021.

Objetivos específicos

- 1.Describir el comportamiento de los indicadores de la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos del municipio de Popayán durante los años 2020 y 2021.
- 2 Identificar los eventos que generan mayor riesgo de morbilidad y mortalidad en la población objeto que considera la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos.
3. Contrastar los indicadores de los eventos materno- perinatales del municipio con el nivel nacional y departamental.

Matriz del marco lógico

	Resumen narrativo	Indicadores Objetivamente Verificables	Medios de Verificación	Supuestos
Objetivo General	Analizar los eventos de interés en salud pública de la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en el municipio de Popayán	Número de gestantes o recién nacidos que presentaron eventos materno-perinatales /Total de gestantes o total	Análisis de situación de salud y documento digital dispuesto en la secretaria de	Falta de claridad en algunos datos de los archivos.

	durante los años 2020 y 2021.	de recién nacidos	salud municipal	
Objetivos específicos	1.Describir el comportamiento de los indicadores de la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos del municipio de Popayán durante los años 2020 y 2021.	Porcentaje de bajo peso al nacer con EG AT Número de muertes perinatales/Total de nacidos vivos	RUAF, reportes SIVIGILA y archivos facilitados por la Secretaría de salud.	Retraso por parte de la secretaria en facilitar los archivos. Falta de algunos datos importantes a tener en cuenta en los archivos
	2 Identificar los eventos que generan mayor riesgo de morbilidad y mortalidad en la población objeto que considera la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos.	Número de casos de MME/ total de nacimientos en un periodo. Número de mujeres que presentaron 3 o más criterios de MME/ total de mujeres con MME	RUAF, REPORTE SIVIGILA y archivos facilitados por la secretaria de salud.	Retraso por parte de la secretaria en facilitar los archivos.

3. Contrastar los indicadores de los eventos materno-perinatales del municipio con el nivel nacional y departamental.	Razón de MME en el municipio VS razón de MME en Colombia. Número de casos del municipio VS número de casos del departamento.	RUAF, reportes SIVIGILA, DANE y archivos de la secretaria,	Dificultad para encontrar información de los eventos en años pasados.
---	--	--	---

Abordaje metodológico

Estudio de caso: El estudio de casos consiste en un método o técnica de investigación, habitualmente utilizado en las **ciencias de la salud** y sociales, el cual se caracteriza por precisar un proceso de búsqueda e indagación, así como el análisis sistemático de uno o varios casos. Para ser más exactos, por caso entendemos todas aquellas circunstancias, situaciones o fenómenos únicos de los que se requiere más información o merecen algún tipo de interés. En el ámbito de la salud este suele estar relacionado con la investigación de las enfermedades, trastornos o alteraciones de las personas, en este caso los eventos de interés en salud pública de la dimensión 5 con énfasis en la salud materno-perinatal. Al finalizar un estudio de casos obtendremos una descripción exhaustiva, cualitativa o cuantitativa de una situación o de los casos a analizar.

Recolección de los datos y análisis de la información

Los datos y gran parte de la información para llevar a cabo el estudio se obtendrán a partir de los eventos reportados por el RUAF y SIVIGILA, archivos facilitados por la Secretaría de salud de Popayán y búsqueda de antecedentes de los eventos a nivel departamental y nacional, posteriormente los datos serán organizados en tablas que permitan generar gráficas y su respectivo análisis.

En este caso el análisis se realiza sobre la situación de los eventos que abarcan la salud materno-perinatal en el Municipio de Popayán, la comparación se hará de los años 2020 y 2021 con el fin de crear una idea clara sobre el cambio de los eventos en este periodo, además del contraste de los indicadores municipales con el departamento y el país. Los hallazgos van a contribuir con el desarrollo de nuevas estrategias que permitan la toma de decisiones a los actores en salud para seguir mejorando la salud madre e hijo

Resultados

Tabla 1. Indicadores en salud materno – perinatal en el municipio de Popayán a semana 47 de 2020

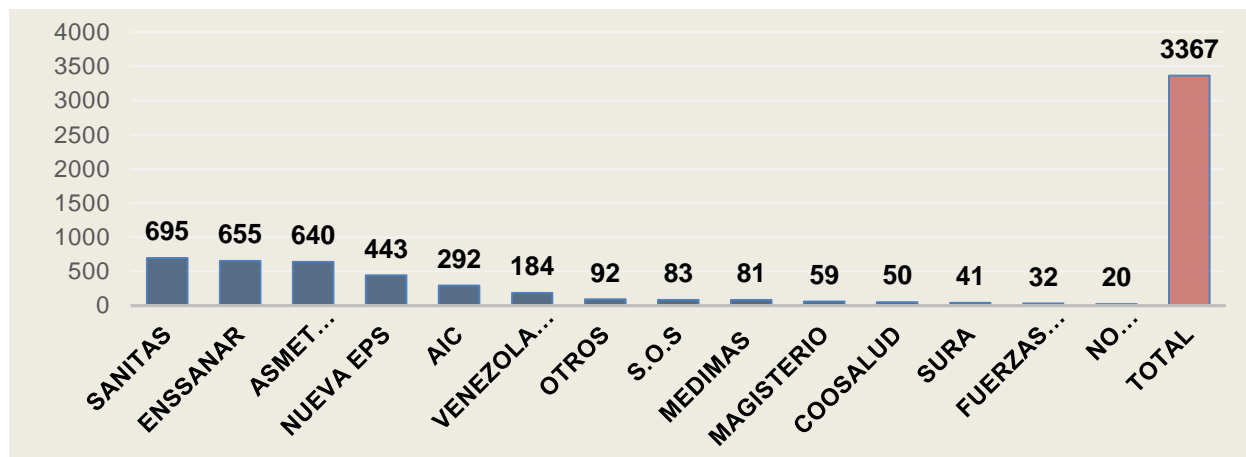
INDICADORES DE IMPACTO	META		AIC	ASMET	EMSSAN	COOSAL	MAGIST	FUERZA	NUEVA	SURA	MEDIM	SANITA	S.O.S	NO	VENZO	OTROS	TOTAL
			SALUD	AR	UD	ER	S	EPS	AS	S	ASEGU	L no	asegur	ados.			
Razón Mortalidad Materna X 100.000 NV	<48	# muertes maternas (Directas e Indirectas Tempranas)															
		Numero de nacidos vivos	292	640	655	50	59	32	443	41	81	695	83	20	184	92	3367
		Indicador	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa Mortalidad Perinatal y neonatal X 1000 NV	<6	# de muertes perinatales	2	9	12	1	1	2	1	0	1	12	1	1	3	1	47
		Indicador	6,85	14,06	18,32	20,00	16,95	62,50	2,26	0,00	12,35	17,27	12,05	50,00	16,30	10,87	13,96
Razón de Morbilidad Materna Extrema (MME) X 1000 NV	<8	Numero de mujeres con MME	11	29	17	3	0	1	10	1	2	12	1	0	9	1	97
		Indicador	37,67	45,31	25,95	60,00	0,00	31,25	22,57	24,39	24,69	17,27	12,05	0,00	48,91	10,87	28,81
% Bajo Peso al Nacer con EG AT	< 1%	# de nacidos vivos con peso < 2500 g	4	25	23	3	3	1	19	0	0	23	1	0	11	3	116
		Indicador	1,37%	3,91%	3,51%	6,00%	5,08%	3,13%	4,29%	0,00%	0,00%	3,31%	1,20%	0,00%	5,98%	3,26%	3,45%
Incidencia de sífilis congénita	<1	# de casos de Sífilis congénita			2										2		4
		Indicador	0,00	0,00	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	10,87		1,19

Tabla 2. Indicadores en salud materno – perinatal en el municipio de Popayán a semana 47 de 2021

INDICADORES DE IMPACTO	MET A		AIC	ASMETSALUD	EMSSANAR	COOSALUD	MAGISTERIO	FUERZAS MILITARES	NUEVA EPS	SURA	POLICIA	SANITAS	S.O.S	NO ASEGURADAS	VENZOL no aseguradas	OTROS	TOTAL
Razón Mortalidad Materna X 100.000 NV	<48	Numero de nacidos vivos	274	613	545	48	67	27	474	45	35	683	64	5	174	79	3133
Tasa Mortalidad Perinatal y neonatal X 1000 NV	<6	# de muertes perinatales	2	5	5			2	3			11		1	3	1	33
		Indicador	7,30	8,16	9,17	0,00	0,00	74,07	6,33	0,00	0,00	16,11	0,00	200,00	17,24	12,66	10,53
Razón de Morbilidad Materna Extrema (MME) X 1000 NV	<8	Numero de mujeres con MME	6	17	20		5		9		1	12	2	2	3	4	81
		Indicador	21,90	27,73	36,70	0,00	74,63	0,00	18,99	0,00	28,57	17,57	31,25	400,00	17,24	50,63	25,85
% Bajo Peso al Nacer con EG AT	< 1%	# de nacidos vivos con peso < 2500 g	5	21	16	1			17	1	1	28	1		2	3	96
		Indicador	1,82%	3,43%	2,94%	2,08%	0,00%	0,00%	3,59%	2,22%	2,86%	4,10%	1,56%	0,00%	1,15%	3,80%	3,06%
Incidencia de sífilis congénita	<1	# de casos de Sífilis congénita			1										2		3
		Indicador	0,00	0,00	1,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,49	0,00	0,96

Análisis: en la tabla 1 y 2 se pueden observar los indicadores de la ruta materno – perinatal clasificados por EPS a semana 47 del año 2020 y 2021, de esta manera se organizaron los datos para poder generar graficas de análisis que se encontraran a continuación. El resultado del indicador se obtiene a partir de la división de los datos que obtuvieron a lo largo de la casilla resaltada con color azul oscuro con el numero de nacidos vivos multiplicado por 1000, por ejemplo, si queremos obtener la tasa de mortalidad perinatal y neonatal en la EPS AIC en el año 2021 debemos dividir el # de muertes perinatales (2) / el # de nacidos vivos (274) X 1000, entonces obtenemos el resultado del indicador que para AIC en este caso es de 7,30. Así mismo con todas las EPS, a excepción del indicador de % de bajo peso al nacer que se multiplica por 100 al final y no por 1000.

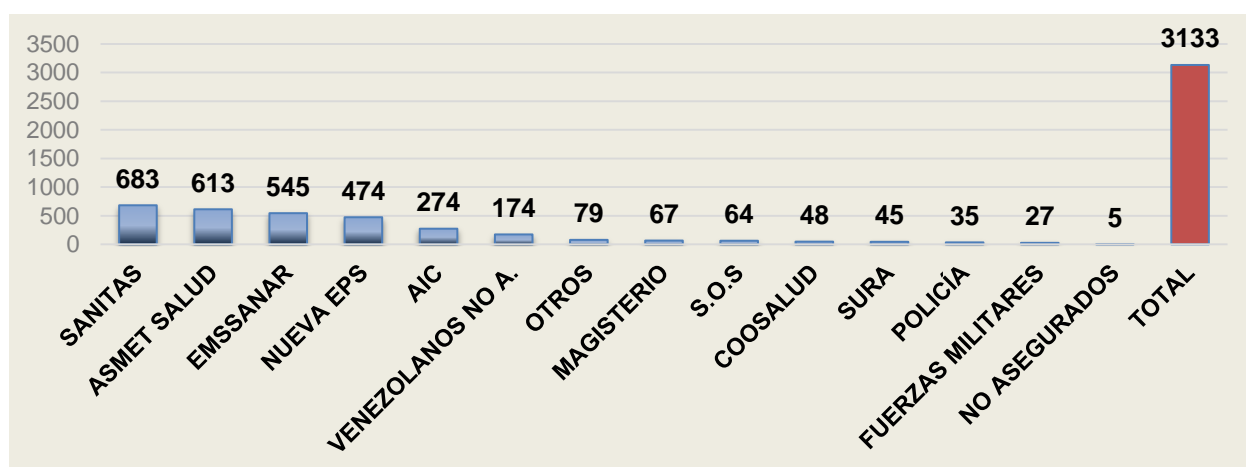
Gráfica 1. Número total de nacidos vivos en el municipio de Popayán a semana 47 de 2020.



Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta gráfica se puede observar en número de nacidos vivos a semana 47 del año 2020 distribuidos por EPS, vemos como la EPS SANITAS encabeza la lista con 695 nacidos vivos seguido de EMSSANAR 640, seguidos así de manera decreciente por cada una de las EPS y al final se aprecia el total de 3367 nacidos vivos para la semana 47 del 2020.

Gráfica 2. Número total de nacidos vivos en el municipio de Popayán a semana 47 de 2021.

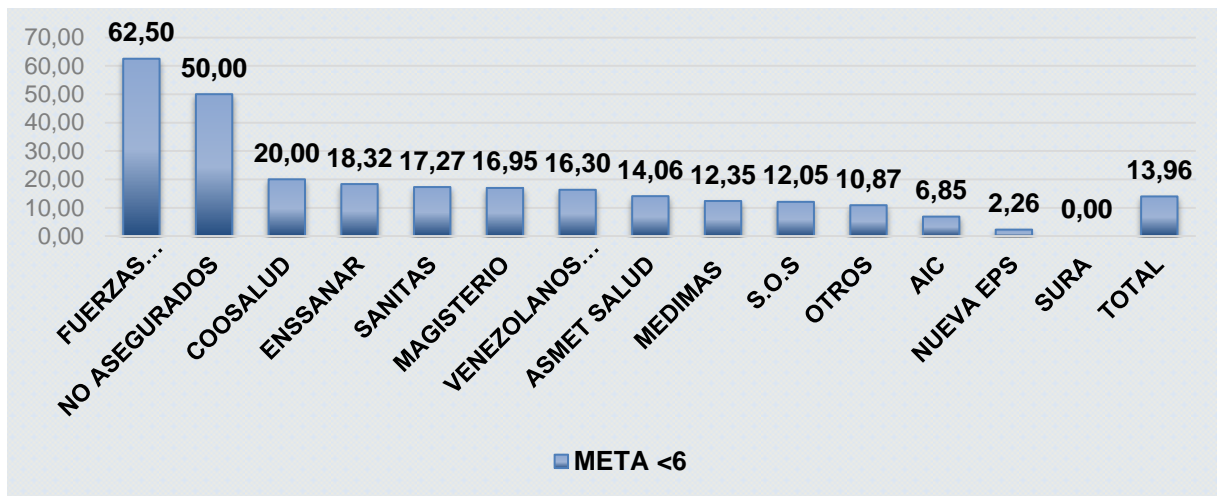


Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta gráfica se puede observar en número de nacidos vivos a semana 47 del año 2021 distribuidos por EPS, vemos como la EPS SANITAS encabeza la lista con 683 nacidos vivos seguido de ASMET SALUD con 613, siguiendo así de manera decreciente por cada una de las EPS y al final se aprecia el total de 3133 nacidos vivos para la semana 47 del 2021.

Comparación del total de nacidos vivos en el municipio de Popayán a semana 47 del año 2020 y 2021: se puede observar como la EPS SANITAS presenta el mayor número de nacimientos, además vemos como ASMET SALUD, EMSSANAR, NUEVA EPS Y AIC son las EPS que presentan mas nacimientos después de SANITAS, con el total de nacimientos por año podemos apreciar que para el 2021 hubo una disminución de 234 nacimientos respecto al 2020.

Gráfica 3. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal en el municipio de Popayán a semana 47 de 2020

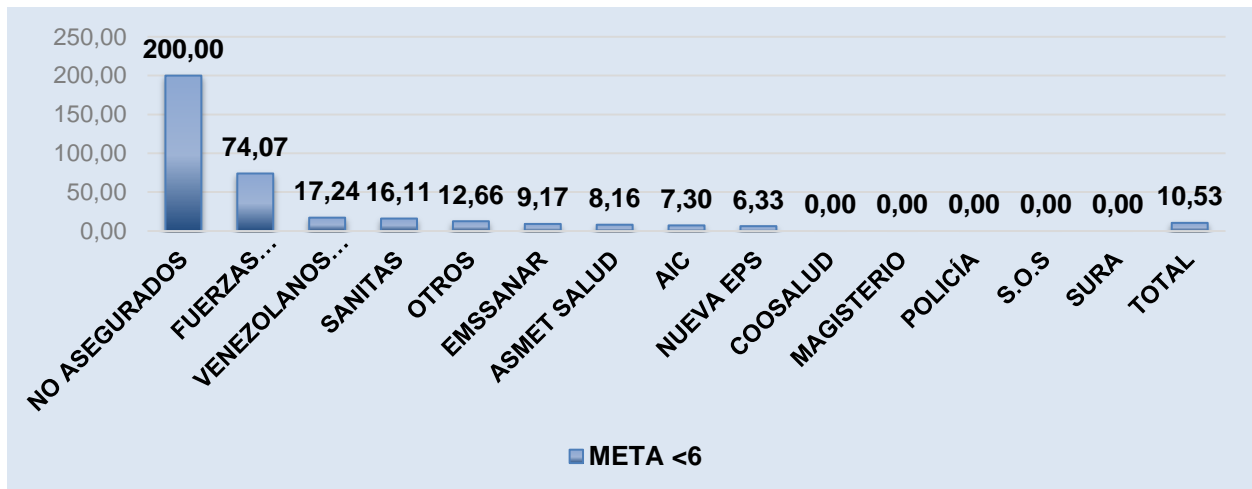


Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver la tasa de mortalidad perinatal y neonatal distribuida por EPS para el 2020, vemos como las Fuerzas Militares reflejan una tasa de 62,50

por cada mil nacimientos, siendo la mas alta para el periodo, seguida de la población no asegurada con una tasa de 50,00 por cada mil nacimientos, siguiendo así de manera decreciente con cada una de las aseguradoras, también se aprecia como NUEVA EPS y SURA tienen las tasas mas bajas cumpliendo así la meta que para este indicador es de una tasa menor a 6 por cada mil nacimientos (<6). Finalmente vemos que la tasa total de Mortalidad perinatal y neonatal a semana 47 de 2020 es de 13,96 estando aún por encima de lo establecido para el indicador.

Gráfica 4. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal en el municipio de Popayán a semana 47 de 2021



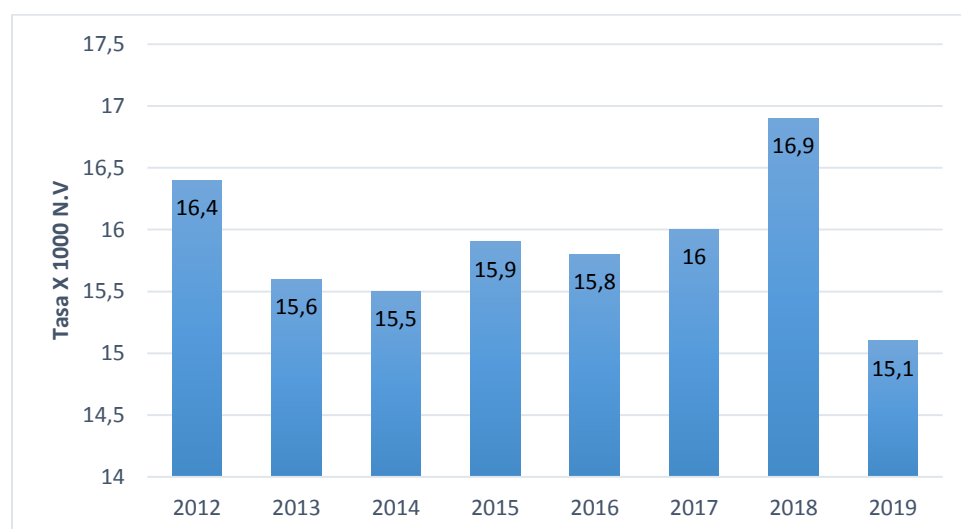
Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver la tasa de mortalidad perinatal y neonatal distribuida por EPS para el 2021, vemos como el grupo de la población no asegurada refleja una tasa de 200,00 por cada mil nacimientos, siendo la mas alta para el periodo, esto debido a que en este grupo hubieron 5 nacimientos de los cuales falleció 1, lo cual hace que arroje una tasa tan elevada, siguiendo con las Fuerzas Militares con una tasa de 74,07 por cada mil nacimientos, siguiendo así de manera decreciente con cada una de las aseguradoras, también se aprecia como

Magisterio, Policía, S.O.S Y SURA tienen una tasa de 0,0 cumpliendo así la meta que para este indicador es de una tasa menor a 6 por cada mil nacimientos (<6). Finalmente vemos que la tasa total de Mortalidad perinatal y neonatal a semana 47 de 2021 es de 10,53 estando aún por encima de lo establecido para el indicador.

Comparación de la tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal en el municipio de Popayán a semana 47 del año 2020 y 2021: se puede apreciar como la Población no Asegurada y las Fuerzas Militares tienen la tasa más alta, otro dato relevante es que Coosalud pasó de tener una tasa de 20,00 por cada mil nacimientos en el 2020 a tener una tasa de 0,0 para el 2021 siendo un resultado muy positivo para la aseguradora, así mismo es importante destacar como el Magisterio y S.O.S redujeron la tasa a 0,0 para el 2021, finalmente podemos apreciar una disminución de la tasa general entre 2020 (13,96 X 1000 N.V) y 2021 (10,53X 1000 N.V) pero estando aún por encima de la meta que para este indicador es una tasa <6 por cada mil nacimientos.

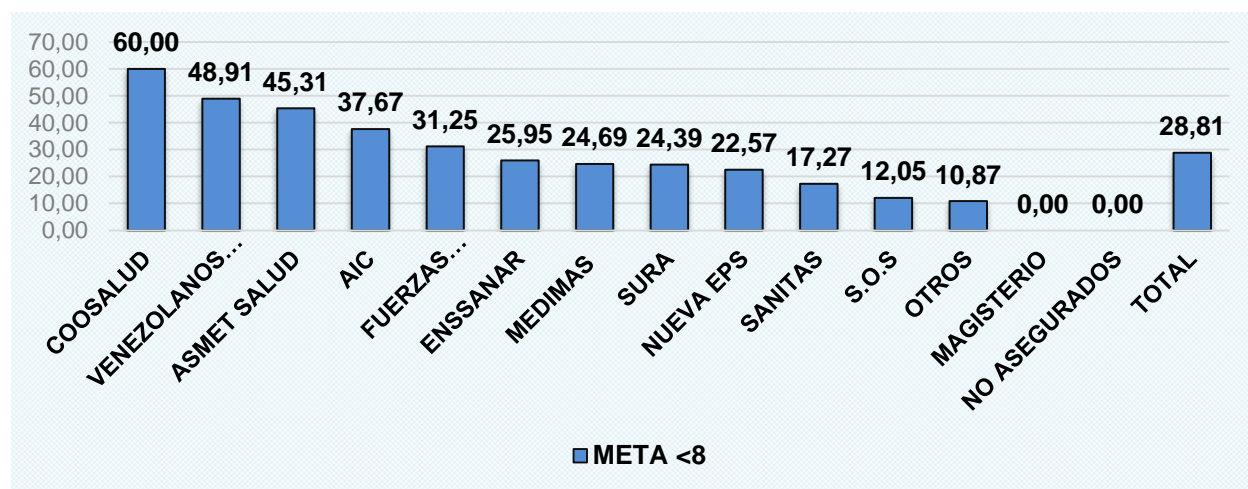
Gráfica 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal X 1000 N.V Colombia 2012 - 2019



Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos de (sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2012-2021- DANE, Estadísticas Vitales: 2012-2020p.)

Comparación de la tasa de mortalidad perinatal y neonatal del municipio de Popayán con el país, en años anteriores: al observar la grafica nacional se puede observar como desde el año 2012 al 2017 este indicador ha tenido una disminución positiva, pero en el año 2018 se puede apreciar un pico pues el indicador aumento mas que desde el 2012 con una tasa de MP y NT de 16,9 X 1000 N.V. Al comparar estos resultados se observa claramente que el indicador en Popayán se encuentra por debajo del nacional, pues entre el año 2020 y el 2021 la tasa mas alta fue de 13,96, y sin embargo el municipio se encuentra aun muy por encima de la meta que para este indicador debe ser una tasa menor a 6 X 1000N.V.

Gráfica 6. Razón de Morbilidad Materna Extrema (MME) en el municipio de Popayán a semana 47 de 2020

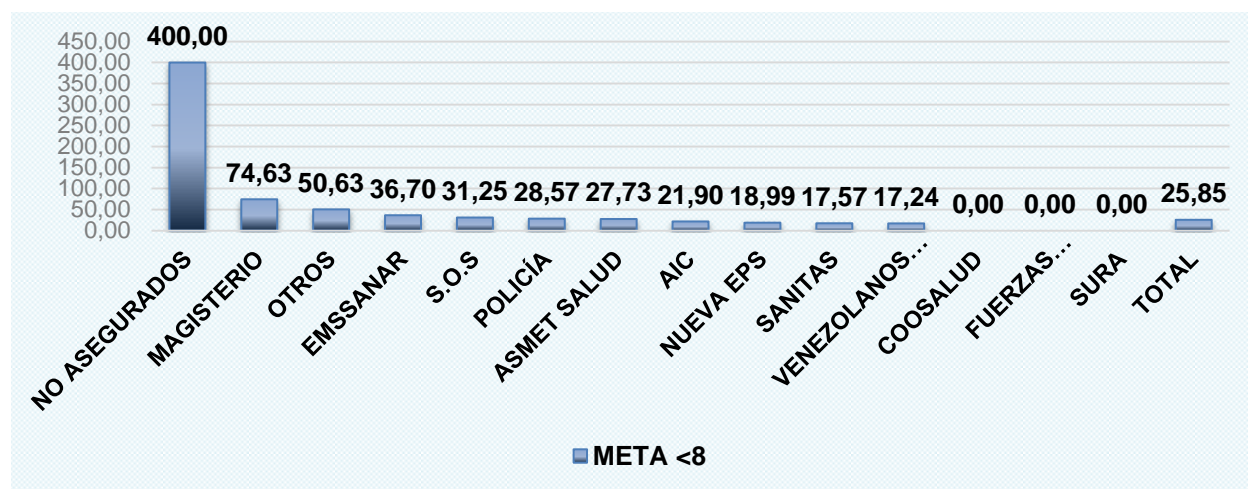


Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver la razón de MME distribuida por EPS para el 2020, vemos como Coosalud refleja una razón de 60,00 por cada mil nacimientos, siendo la mas alta para el periodo, seguida de el grupo de venezolanos no asegurados con una razón de 48,91 por cada mil nacimientos, siguiendo así de manera decreciente con cada una de las

aseguradoras, también se aprecia como Magisterio y el grupo de población no asegurada tienen una razón de MME de 0,0 por cada mil nacimientos cumpliendo con la meta que para este indicador es <8 , siendo un resultado destacable para estas aseguradoras, finalmente vemos la razón de MME del total de los nacidos vivos que es de 28,81 estando aún por encima de la meta.

Gráfica 7. Razón de Morbilidad Materna Extrema (MME) en el municipio de Popayán a semana 47 de 2021



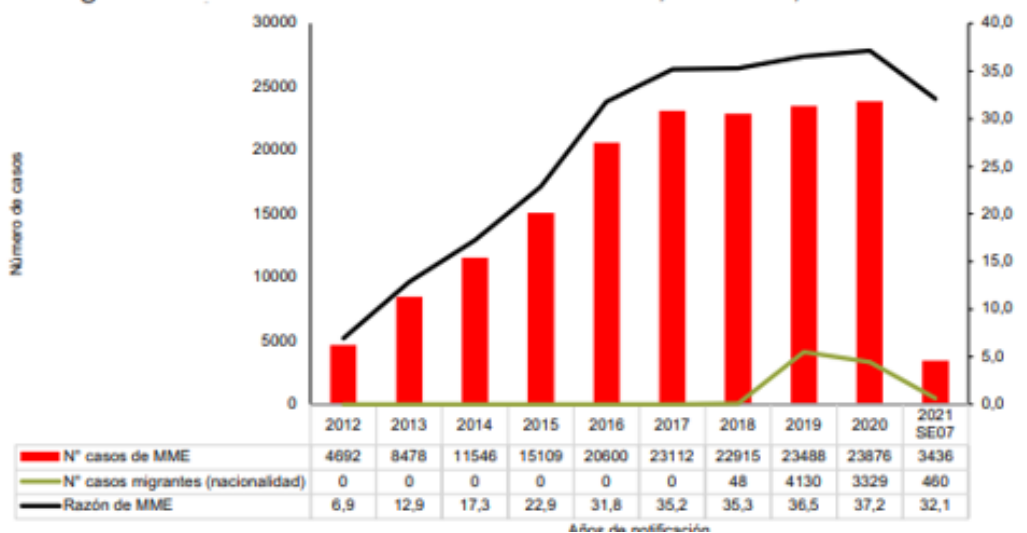
Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver la razón de MME distribuida por EPS para el 2021, vemos como el grupo de la población no asegurada refleja una razón de 400,00 por cada mil nacimientos, siendo la mas alta para el periodo, esto debido a que en este grupo hubieron 5 nacimientos de los cuales 2 madres presentaron MME, lo cual hace que arroje una tasa tan elevada, siguiendo con el Magisterio con una razón de 74,63 por cada mil nacimientos, siguiendo así de manera decreciente con cada una de las aseguradoras, también se aprecia como Coosalud, Fuerzas Militares y SURA tienen una razón de MME de 0,0 por cada mil nacimientos cumpliendo con la meta que para este indicador es <8 , siendo un resultado destacable para estas

aseguradoras, finalmente vemos la razón de MME del total de los nacidos vivos que es de 25,85 estando aún por encima de la meta.

Comparación de la Razón de Morbilidad Materna Extrema (MME) en el municipio de Popayán a semana 47 del año 2020 y 2021: se puede apreciar como el grupo de la población no asegurada paso de tener una razón de MME de 0,0 por cada mil nacimientos en 2020 a liderar la lista con la razón más alta para el 2021, por el contrario, vemos como Coosalud paso de tener una razón de 60,00 en 2020 a tener una razón de MME DE 0,0 PARA 2021, así mismo la EPS SURA paso de tener una razón de 24,39 en 2020 a una razón de 0,0 por cada mil nacimientos en 2021, siendo un resultado positivo para estas aseguradoras, finalmente podemos apreciar una disminución de la Razón general entre 2020 (28,81 X 1000 N.V) y 2021 (25,85 X 1000 N.V) pero estando aun por encima de la meta que para este indicador es una Razón <8 por cada mil nacimientos.

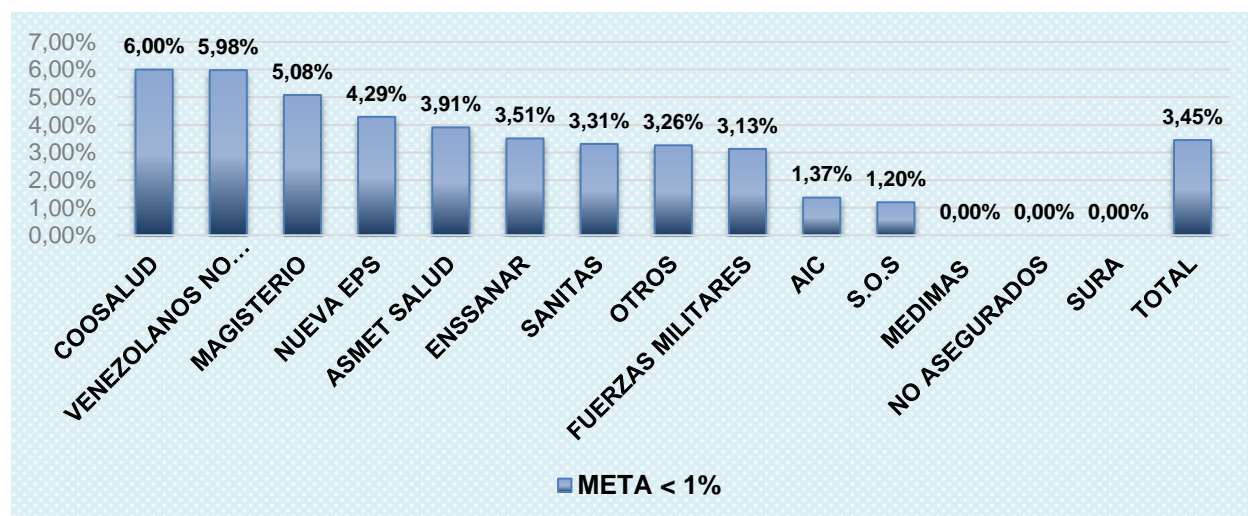
Gráfica 8. Razón de Morbilidad Materna Extrema Colombia, 2012 - 2021



Fuente: DANE 2008-2018. Sivigila 2019

Comparación de la razón de morbilidad materna extrema del municipio de Popayán con el país, en años anteriores: al observar la grafica anterior se aprecia como del año 2012 al 2017 se presenta un incremento notable en numero de casos de MME y a su vez del indicador pues paso de 6,9 a 35,2 X 1000N.V, a partir de ahí continua con un incremento mas leve con una razón de 37,2 para 2020, debido también a la cantidad de casos con personas inmigrantes. Al comparar el indicador del municipio, se aprecia claramente que esta por debajo del nacional, pues para Popayán entre el año 2020 y 2021 la tasa mas alta fue de 28,81 X 1000NV, sin embargo, estando aun por encima de la meta que para este indicador es de una razón menor a 8 X 1000 N.V.

Gráfica 9. Porcentaje de Bajo Peso al Nacer con Edad Gestacional a Terminó (BPN EGAT) a en el municipio de Popayán semana 47 de 2020

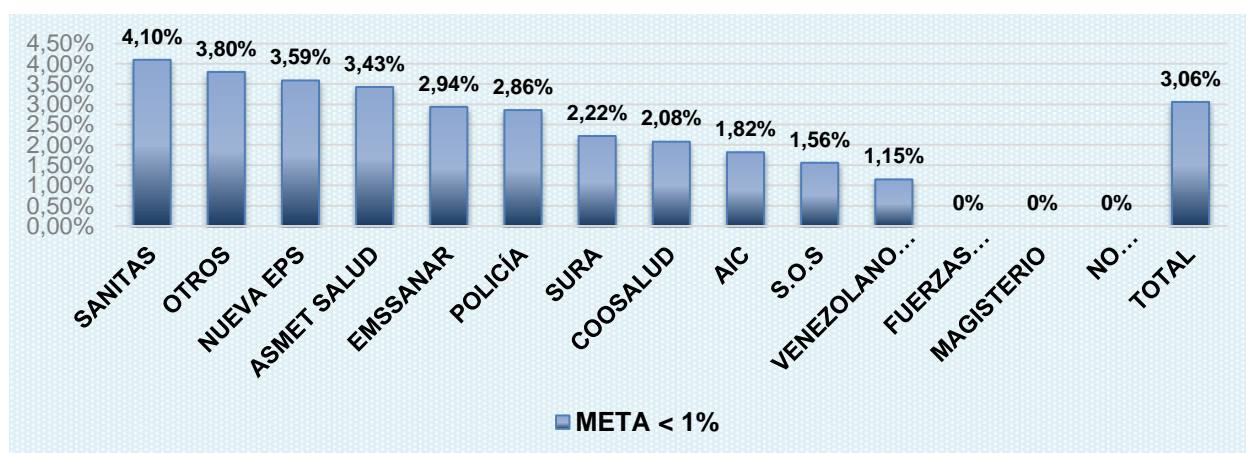


Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver el porcentaje de BPN EGAT distribuida por EPS para el 2020, vemos como Coosalud refleja el porcentaje mas alto (6,00%) de nacimientos con bajo peso al nacer con una edad gestacional a término, seguido del grupo de venezolanos no asegurados con un 5,98%, siguiendo así de manera decreciente con cada una de

las aseguradoras, también se aprecia como MEDIMAS, SURA y el grupo de población no asegurada tienen un 0,0% de nacimientos con BPN EGAT, cumpliendo así la meta que para este indicador es <1%, hecho resaltable para estas aseguradoras, finalmente vemos que porcentaje total de BPN EGAT es de 3,45% estando aún por encima de la meta.

Gráfica 10. Porcentaje de Bajo Peso al Nacer con Edad Gestacional a Término (BPN EGAT) en el municipio de Popayán a semana 47 de 2021.

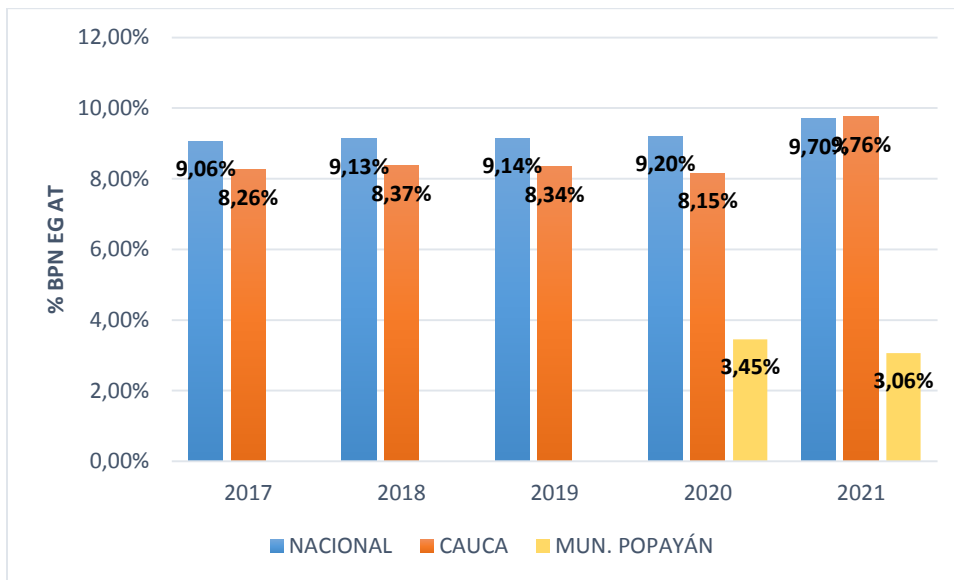


Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver el porcentaje de BPN EGAT distribuida por EPS para el 2021, vemos como SANITAS refleja el porcentaje mas alto (4,10%) de nacimientos con bajo peso al nacer con una edad gestacional a término, seguido del grupo de otras aseguradoras con un 3,80%, siguiendo así de manera decreciente con cada una de las aseguradoras, también se aprecia como Fuerzas Militares, Magisterio y el grupo de población no asegurada tienen un 0,0% de nacimientos con BPN EGAT, cumpliendo así la meta que para este indicador es <1%, hecho resaltable para estas aseguradoras, finalmente vemos que porcentaje total de BPN EGAT es de 3,06% estando aún por encima de la meta.

Comparación del porcentaje de Bajo Peso al Nacer con Edad Gestacional a Término (BPN EGAT) en el municipio de Popayán a semana 47 del año 2020 y 2021: se puede resaltar como la aseguradora SANITAS paso del séptimo puesto con un 3,32% de BPN en 2020 a liderar la lista con el porcentaje más alto (4,10%) para el 2021, así mismo vemos como SURA paso de 0,0% de BPN en 2020 a un 2,22% en el 2021 representando aumentos negativos en el indicador para estas EPS. Por el contrario, vemos como Coosalud, las Fuerzas Militares y magisterio obtuvieron una disminución positiva y significativa en el porcentaje de nacimientos con BPN EGAT, finalmente podemos apreciar una disminución leve del porcentaje general entre 2020 (3,45%) y 2021 (3,06%) pero estando aun por encima de la meta que para este indicador debe ser inferior al 1%.

Gráfica 11. Porcentaje de Bajo Peso al Nacer con Edad Gestacional a Termino (BPN EGAT) en el departamento del Cauca y Colombia.

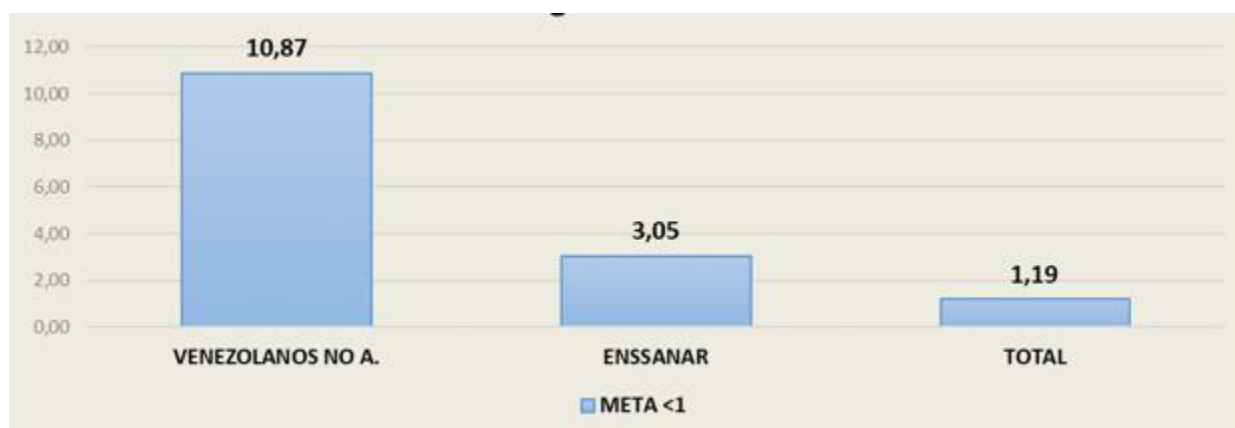


Fuente: Elaboración propia 2022, datos obtenidos de así vamos en salud 2022.

Comparación del porcentaje de BPN EGAT del municipio de Popayán, el departamento del Cauca y Colombia en años anteriores: al observar la grafica se aprecia como el indicador

nacional ha ido en aumento del año 2017 al 2021, mientras que en el departamento ha tenido una leve disminución entre los años mencionados, recalcando que en estos años el Cauca ha tenido su indicador por debajo del nacional, excepto para el año 2021 donde se observa como el porcentaje de bajo peso al nacer del departamento superó el nacional, siendo de 9,76% y 9,70% respectivamente. En contraste con el indicador municipal se puede afirmar que este se encuentra por debajo del departamental y nacional, pues el porcentaje más alto de BPN entre el 2020 y 2021 en Popayán fue de 3,45%, notándose una gran diferencia, aunque aun sigue por encima de la meta que para este indicador es un porcentaje menor a 1.

Gráfica 12. Incidencia de Sífilis congénita en el municipio de Popayán a semana 47 de 2020.

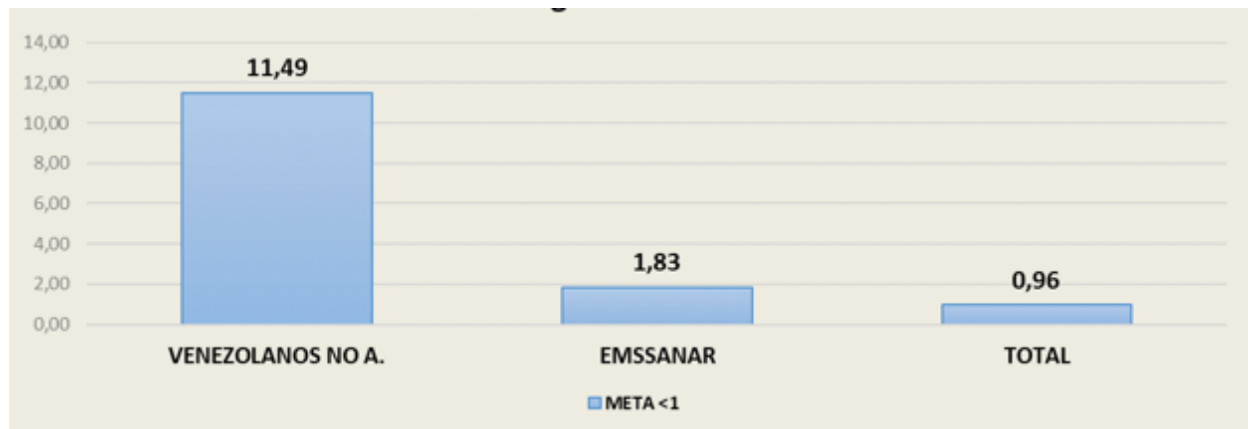


Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta gráfica podemos ver la incidencia de sífilis congénita por cada mil nacimientos para el 2020, vemos como el grupo de venezolanos no asegurados presenta una incidencia de 10,87 por cada mil nacimientos y EMSSANAR una incidencia de 3,05, al final vemos que la incidencia total de sífilis congénita es de 1,19 por cada mil nacimientos estando por encima de la meta que para este indicador es <1. Cabe aclarar que el resto de aseguradoras no

presentaron casos de sífilis congénita por lo cual su incidencia fue 0,0 siendo un resultado positivo para estas.

Gráfica 13. Incidencia de Sífilis congénita en el municipio de Popayán a semana 47 de 2021.



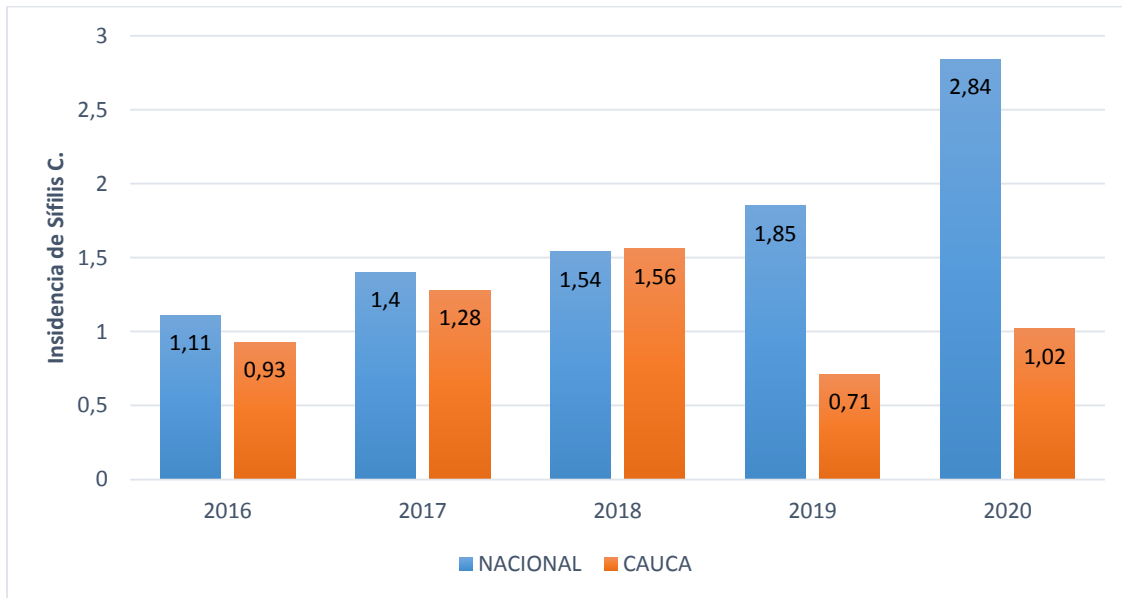
Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver la incidencia de sífilis congénita por cada mil nacimientos para el 2021, vemos como el grupo de venezolanos no asegurados presenta una incidencia de 11,49 por cada mil nacimientos y EMSSANAR una incidencia de 1,83, al final vemos que la incidencia total de sífilis congénita es de 0,96 por cada mil nacimientos cumpliendo la meta que para este indicador es <1 . Así como en el año 2020 cabe aclarar que para este año el resto de aseguradoras no presentaron casos de sífilis congénita por lo cual su incidencia fue 0,0 siendo un resultado positivo para estas.

Comparación de la incidencia de Sífilis congénita en el municipio de Popayán a semana 47 del año 2020 y 2021: podemos observar que en los dos años las aseguradoras con casos de sífilis congénita fueron las mismas, manteniéndose el grupo de venezolanos no asegurados como la EPS con mayor incidencia, seguida de EMSSANAR, y finalmente podemos apreciar que el dato

mas significativo es que para el 2021 la incidencia total de sífilis congénita disminuyó logrando la meta establecida.

Gráfica 14. Incidencia de Sífilis congénita en Colombia y el departamento del Cauca.



Fuente: Elaboración propia 2022, datos obtenidos de así vamos en salud 2022.

Comparación de la incidencia de Sífilis congénita del municipio de Popayán, el departamento del Cauca y Colombia en años anteriores: al observar la grafica se aprecia que el indicador nacional ha tenido un crecimiento a través de los años, siendo el 2020 el año con la incidencia de sífilis congénita mas alta para Colombia en los últimos 5 años, mientras que en el departamento de cauca la mas alta fue en el año 2018, superando ese año el indicador nacional con una incidencia de 1,56, pero es importante recalcar que en los siguientes 2 años disminuyó este numero. Al comparar estos números con los del municipio se puede apreciar que en el año 2020 Popayán supero al departamento pues la incidencia de sífilis congénita para este año fue de 1,19 y 1,02 respectivamente, también el indicador municipal del 2020 fue mayor al departamental en los años 2016y 2019 e incluso superó el nacional en el año 2016, también es

importante destacar que en el año 2021 el indicador municipal estuvo en 0,96 superando la meta que en este caso es menor a 1.

Tabla 3. Porcentaje de cesáreas por trimestre del año 2020 en el municipio de Popayán

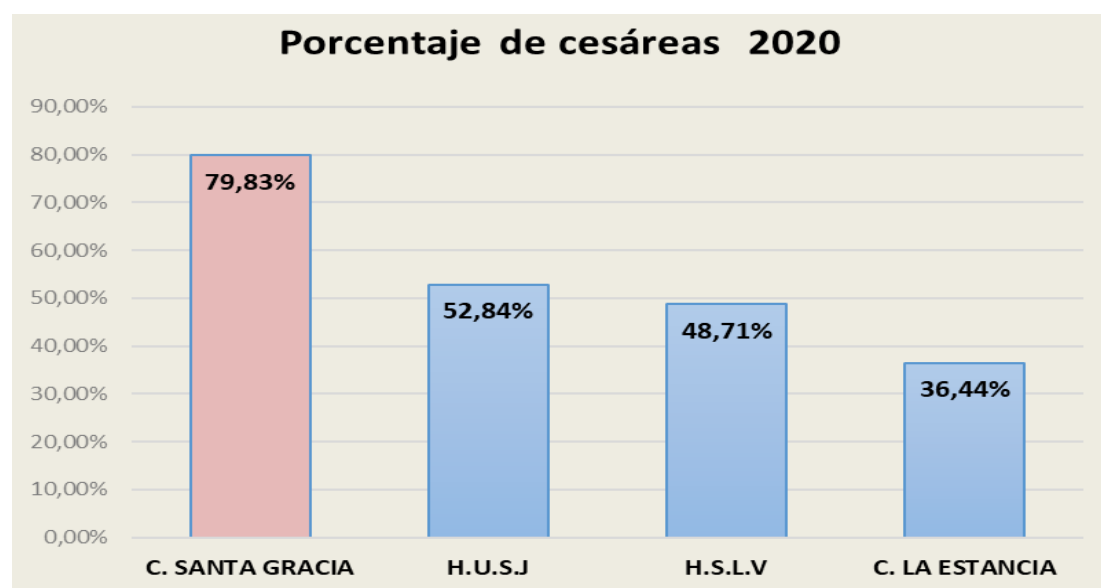
	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE	TOTAL
N. CESAREAS H.S.L.V	237	254	257	251	999
N.total de partos H.S.L.V	499	539	521	492	2051
Indicador	47%	47%	49%	51%	49%
N.CESAREAS H.U.S.J	60	45	43	57	205
N. Total de partos H.U.S.J	126	74	84	104	388
Indicador	47,62%	60,81%	51,19%	54,81%	52,84%
N. CESAREAS C.SANTA .G	46	50	48	42	186
N.total de partos C. SANTA. G	58	65	56	54	233
Indicador	79,31%	76,92%	85,71%	77,78%	79,83%
N. CESÁREAS C. LA ESTANCIA	102	96	97	69	364
N. total de partos C. LA ESTANCIA	236	259	286	218	999
Indicador	43,22%	37,07%	33,92%	31,65%	36,44%

Tabla 4. Porcentaje de cesáreas por trimestre a semana 47 del año 2021 en el municipio de Popayán

	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE (SEM. 47)	TOTAL
N. CESAREAS H.S.L.V	219	222	240	138	819
N.total de partos H.S.L.V	408	441	496	273	1618
Indicador	54%	50%	48%	51%	51%
N.CESAREAS H.U.S.J	50	87	71	50	258
N. Total de partos H.U.S.J	98	151	137	87	473
Indicador	51,02%	57,62%	51,82%	57,47%	54,55%
N. CESAREAS C.SANTA .G	38	44	40	22	144
N.total de partos C. SANTA. G	49	54	47	29	179
Indicador	77,55%	81,48%	85,11%	75,86%	80,45%
N. CESÁREAS C. LA ESTANCIA	56	75	85	40	256
N. total de partos C. LA ESTANCIA	179	207	262	131	779
Indicador	31,28%	36,23%	32,44%	30,53%	32,86%

Análisis: en la tabla 3 y 4 podemos observar el porcentaje de cesáreas de los años 2020 y 2021 en las instituciones que mas atienden partos en el municipio de Popayán distribuidos por trimestre, de esta manera se organizaron los datos para generar una grafica que permita hacer el análisis del indicador porcentaje de cesáreas por institución.

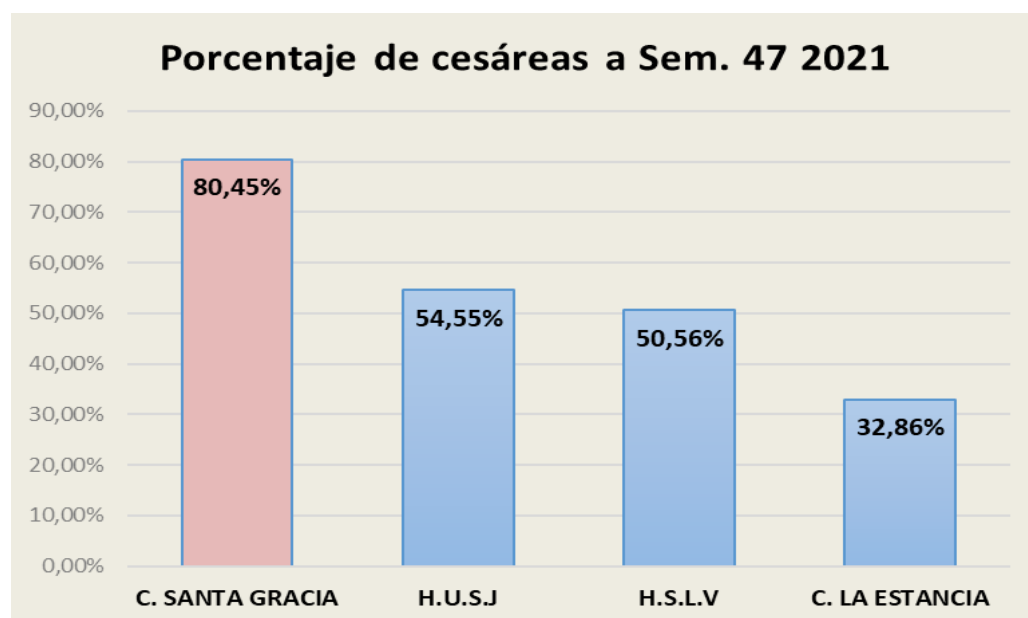
Gráfica 15. Porcentaje de cesáreas por institución en el municipio de Popayán año 2020



Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver la distribución porcentual de cesáreas en las instituciones de salud que mas atienden partos en el municipio de Popayán en el año 2020, se puede observar como la Clínica Santa Gracia atiende por cesárea el 79,83% de los partos totales, seguida del Hospital Universitario San José con un 52,84% de cesáreas realizadas, en el tercer lugar encontramos el Hospital Susana López de Valencia con un 48,71% y finalmente tenemos a Clínica la Estancia con el menor porcentaje de cesáreas (36,44%) frente al total de partos atendidos.

Gráfica 16. Porcentaje de cesáreas por institución en el municipio de Popayán a semana 47 del 2021



Fuente: Elaboración propia 2021.

Descripción del evento: en esta grafica podemos ver la distribución porcentual de cesáreas en las instituciones de salud que mas atienden partos en el municipio de Popayán a semana 47 de 2021, se puede observar como la Clínica Santa Gracia atiende por cesárea el 80,45% de los partos totales, seguida del Hospital Universitario San José con un 54,55% de cesáreas realizadas, en el tercer lugar encontramos el Hospital Susana López de Valencia con un 50,56% y finalmente tenemos a Clínica la Estancia con el menor porcentaje de cesáreas (32,86%) frente al total de partos atendidos.

Comparación del porcentaje de cesáreas por institución de salud en el municipio de Popayán año 2020 y 2021: claramente se puede observar como la Clínica Santa Gracia mantiene un alto porcentaje de cesáreas del total de partos que atiende, hecho que no resulta tan positivo pues lo habitual o lo que se quiere es que la mayoría de los partos sean de forma natural,

también se evidencia como el Hospital Universitario San José y el Hospital Susana López de Valencia tuvieron un leve aumento en dicho porcentaje, finalmente es destacable el resultado de la Clínica la Estancia pues en los dos años refleja el porcentaje mas bajo de cesáreas incluso disminuyendo aún mas para el 2021.

Criterios de morbilidad materna extrema (MME)

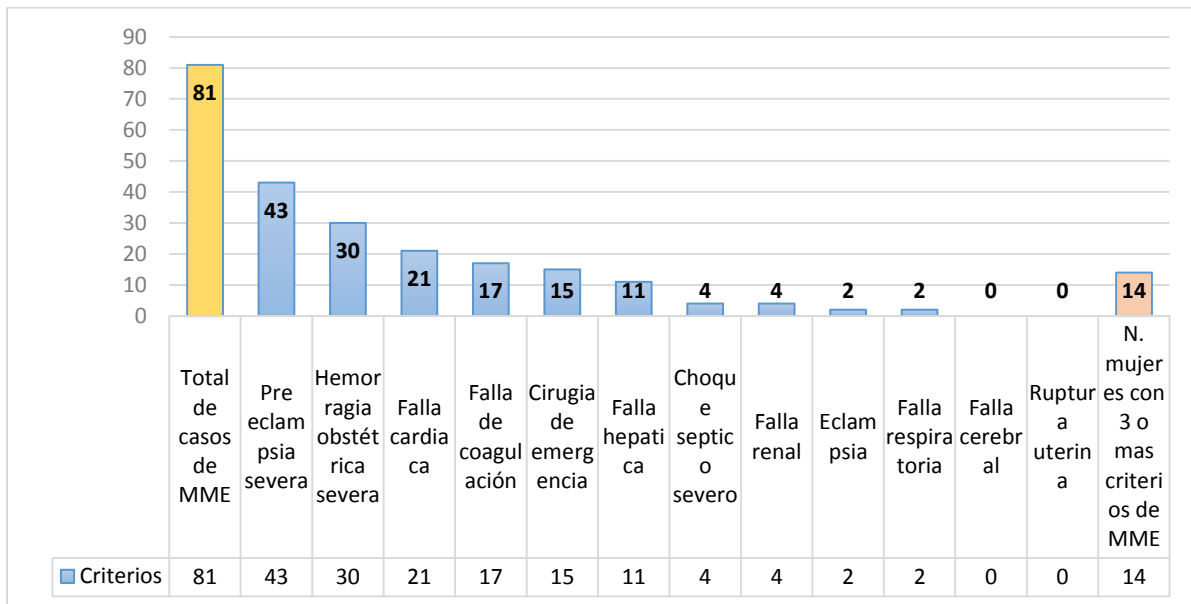
Para clasificar o incluir a una gestante con MME en Colombia se utilizan unos criterios específicos, estos se clasifican en tres ramas de la siguiente manera:

Criterio	
Relacionados con disfunción orgánica	Falla cardiovascular
	Falla renal
	Falla hepática
	Falla cerebral
	Falla respiratoria
	Falla de coagulación/ hematológica
Relacionado con enfermedad	Eclampsia
	Pre-eclampsia
	Sepsis o infección sistémica severa
	Hemorragia obstétrica severa
	Ruptura uterina
Relacionado con manejo	Necesidad de procedimiento quirúrgico de emergencia

Fuente: Elaboración propia 2022.

Descripción del evento: en esta grafica podemos observar que para el año 2020 hubo 99 casos de MME, también es importante recalcar que mas de la mitad (63) de estas gestantes presentaron pre eclampsia severa, siendo este el criterio que más afecto a las embarazadas en este año, seguido de falla cardiaca, hemorragia obstétrica y así de manera decreciente con los demás criterios, es importante recalcar que se presentaron 5 casos de eclampsia y 1 caso de falla cerebral ya que estos criterios afectan de manera mas mortal la vida delas gestantes, en la ultima barra podemos ver que 48 de estas mujeres tubo 3 o mas de problemas a la vez lo que significa un mayor riesgo para la vida de ellas.

Gráfica 18. Casos de MME y criterios que más afectaron a las madres en el municipio de Popayán a Sem. 47 2021



Fuente: elaboración propia 2022

Descripción del evento: en esta grafica podemos observar que para el año 2021 se presentaron 99 casos de MME, también es importante recalcar que una cantidad importante de estas

gestantes presentaron pre eclampsia severa, siendo este el criterio que más afecto a las embarazadas en este año, y a diferencia del año 2020, en el 2021 el segundo criterio que mas afecto a las embarazadas fue la hemorragia obstétrica severa, seguida de falla cardiaca y así de manera decreciente con los demás criterios, es importante recalcar que se presentaron menos casos de eclampsia y ningún caso de falla cerebral ya que estos criterios amenazan en mayor escala la vida de las gestantes, en la ultima barra podemos ver que 14 de estas mujeres tubo 3 o mas de problemas a la vez, notándose una diferencia positiva respecto con el 2020.

Conclusiones

- Mediante la organización de los datos en tablas y la creación de gráficas de los eventos de interés en salud publica de la dimensión 5, en el municipio de Popayán se pudieron evidenciar los cambios que experimentaron los indicadores durante un año y el otro.
- De igual forma, durante el desarrollo del ejercicio y la descripción del comportamiento de los eventos, fue posible apreciar una disminución ligeramente positiva del año 2020 al 2021 de los eventos analizados, dato importante pues el análisis de esta información permite generar estrategias y tomar decisiones para continuar con la mejora de los indicadores materno-perinatales.
- A través del análisis de los eventos, se logro identificar cuales presentan mayores números, así como también las complicaciones que con mayor frecuencia afectan a las gestantes y que por supuesto generan mayor riesgo de morbilidad y mortalidad en este caso para el binomio madre e hijo.

- Tras el análisis de los indicadores materno-perinatales a nivel municipal, departamental y nacional, se logra concluir que estos en el municipio de Popayán de mantienen por debajo de los departamentales y nacionales, con una excepción en el año 2020 pues el indicador de sífilis congénita municipal fue mayor al departamental.
- En síntesis, a partir de los eventos de interés en salud pública desplegados en este trabajo es posible afirmar que del año 2020 al 2021 el municipio de Popayán tuvo una disminución leve pero positiva en los indicadores materno-perinatales, e incluso se encontró por debajo de los resultados departamentales y nacionales. A pesar de los resultados positivos, también fue posible evidenciar que el municipio tiene sus indicadores aun por encima de la meta propuesta por el Ministerio de salud y protección social, dejando a la vista que se puede y se deben seguir mejorando las estrategias para mitigar estos eventos.
- A través tiempo el profesional de enfermería se ha ido desempeñado en distintos campos laborales, en este caso desde una secretaria de salud, experiencia lograda a través de la planificación, organización y desarrollo del proyecto durante el ejercicio de practica formativa. De esta manera se fortalece el conocimiento y habilidades como futuros profesionales pues, la gestión de la salud pública es importante y así no sea un acto de cuidado directo con las personas, es una forma de cuidar a la comunidad en general.

Recomendaciones

- Se sugiere continuar el monitoreo, seguimiento y control por parte de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) y las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) con el fin de seguir mejorando la prestación de los servicios de salud y los indicadores de la población objeto.

- Se sugiere adicionar casillas de clasificación de otros datos importantes que se omiten, con el fin de conocer mas información sobre la morbilidad y mortalidad de los casos presentados en cada uno de los eventos.
- Se recomienda facilitar de manera mas pronta los documentos o información solicitada, ya que esta es necesaria para continuar alimentando el proceso en construcción.

Anexos

Día de inducción en la Secretaría de salud municipal.





Apoyo en vacunación Covid 19 en el centro comercial terraplaza EPS Sanitas



Presentación del comportamiento de los indicadores materno – perinatales municipales en la Secretaría de salud municipal.



Reunión en la Secretaría de salud con la Jefe Noralba, Xiomara Ortiz y demás trabajadores.



Apoyo en el evento - VIH mas que tres letras.

INDICADORES DE IMPACTO	META	2017	2018	2019	2020	2021 sem 47
Razón Mortalidad Materna X 100.000 NV	<8		1993	3949	3751	3133
Tasa Mortalidad Perinatal y Neonatal X 1000 NV	<6		0	0	0	0
Razón de Morbilidad Materna Extrema (MME) X 1000 NV	<8		24,3005283	36,8926994	6,13169214	25,85381424
Índice de Letalidad	<4%					
Relacion MME / MM	>35					
% de Casos con 3 o Más Criterios de Inclusión de MME	>35					

Reunión virtual con la jefe Xiomara Ortiz para revisión y corrección de la información de los eventos.

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_apo	seg_apo	tip_ide	num_ide	edad	uni_med	nacionali	nombre_m	sexo	
549	5/01/2021	1	2021	1900107025	04	ANABEL	PIÑACUE	CUSCUE	CC		1002936716	20	1	170	COLOMBIA	F	
549	23/04/2021	16	2021	1900100023	01	ASTRID	CAROLINA	GUTIERREZ	POTOSI	CC	1002822018	18	1	170	COLOMBIA	F	
549	6/01/2021	1	2021	1900107025	04	CECILIA	BOMBA	GUETOTO	CC		25349262	42	1	170	COLOMBIA	F	
549	12/03/2021	10	2021	1900100031	01	YINA	DANIELA	ORDÓÑEZ	ORTIZ	CC	1059917070	21	1	170	COLOMBIA	F	
549	11/03/2021	10	2021	1900100031	01	ANA	LEIDY	VALENCIA	CAMACHO	CC	1143952563	32	1	170	COLOMBIA	F	
549	9/03/2021	10	2021	1900107025	04	ANGIE	LISETH	TOMBE	ALMENDRA	TI	1068217089	14	1	170	COLOMBIA	F	
549	16/03/2021	11	2021	1900107025	04	LINDA	YAZMIN	FLOR	VELASCO	CC	1059597725	31	1	170	COLOMBIA	F	
549	12/07/2021	28	2021	1900100023	01	LUZ	EDI	BUSTOS	CC		1002919404	26	1	170	COLOMBIA	F	
549	17/03/2021	11	2021	1900100031	01	FRAXEDES	ITAZ		CC		25483369	39	1	170	COLOMBIA	F	
549	3/03/2021	9	2021	1900100023	01	CLARISA	DELGADO	TULANDE	CC		1002919697	26	1	170	COLOMBIA	F	
549	15/03/2021	11	2021	1900100031	01	KAREN	YOKLISA	SUAREZ	RIASCOS	TI	1059043151	15	1	170	COLOMBIA	F	
549	24/03/2021	12	2021	1900107025	04	MARIA	ALEYDA	MOSQUERA	POLANCO	CC	1010072796	43	1	170	COLOMBIA	F	
549	12/04/2021	15	2021	1900100031	01	PAULA	VANNESA	CAICEDO	CAMILO	CC	1002921038	19	1	170	COLOMBIA	F	
549	24/03/2021	12	2021	1900100031	01	YURANY	PEREZ	ORDÓÑEZ	CC		1083925296	23	1	170	COLOMBIA	F	
549	24/03/2021	12	2021	1900107025	04	MARIA	JHOANA	GIRALDO	VASQUEZ	CC	1069913052	29	1	170	COLOMBIA	F	
549	29/03/2021	13	2021	1900102870	01	ALEJANDRA	CAROL	DAYANA	HERNANDEZ	ZEMAHATE	CC	1002958007	20	1	170	COLOMBIA	F
549	24/03/2021	12	2021	1900100031	01	ALBA	LIDA	DIZU	CALAMBAS	CC	38682889	37	1	170	COLOMBIA	F	
549	31/03/2021	13	2021	1900100031	01	DORALLIA	ALARCON	ARCOS	CC		55212668	38	1	170	COLOMBIA	F	
549	7/04/2021	14	2021	1900100031	01	LEONERY	YOSSEANN	PEREZ	ICEÑA	AS	VEN2463419	25	1	862	VENEZUELA	F	
549	7/04/2021	14	2021	1900100023	01	YOLANDA	VELASCO	CHAGUENDI	LOPEZ	CC	1002935099	32	1	170	COLOMBIA	F	
549	1/02/2021	5	2021	1900107547	11	TAMARA	YULISA	VELASCO	PIZO	CC	1002963751	19	1	170	COLOMBIA	F	
549	8/04/2021	14	2021	1900100031	01	ANGELA	YULISA	PASU	CC		1067532895	23	1	170	COLOMBIA	F	
549	13/11/2021	46	2021	1900100023	01	YELEN	DAYANA	LLANOS	MORALES	CC	1002964324	19	1	170	COLOMBIA	F	

Archivos planos de los eventos de interés en salud pública (MME)

Cronograma

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES												
Actividades	Diciembre				Enero				Febrero			
	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4
Familiarización con la documentación y archivos de la Secretaría de salud.												
Evento VIH mas que 3 letras, obtención de información y creación de algunas gráficas.												
Reunion con la jefe Xiomara Ortiz para corregir lo avanzado, reunion con la jefe Noralba, Presentación propia de indicadores en la Secretaría.												
Vacaciones												
Creación de tablas, graficas, análisis de las mismas, reunion con la jefe Noralba y el secretario de salud.												
Consulta de mas información, análisis de esta y alimentación para el proyecto, Reunion con el jefe Jorge Sotelo para revisar avances.												
Reunión con la jefe Xiomara Ortiz para correcciones nuevas, consulta de mas información para nuevas tablas y gráficas												
Análisis de la información y graficas obtenidas, reunión con el Jefe Jorge Sotelo (ultimos avances)												
Corrección, alimentación y finalización del proyecto de gestión												

Bibliografía

Congreso de Colombia. (2015). *Normatividad*. Obtenido de

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf

Instituto nacional de salud. (2021). *Boletín epidemiológico semanal*. Obtenido de

<https://www.ins.gov.co/buscador->

[eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_8.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_8.pdf)

(MINSALUD) Ministerio de salud y protección social. (2021). *SIVIGILA*. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/SIVIGILA.aspx>

(MINSALUD) Ministerio de salud y protección social. (2021). *SIVIGILA*. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/SIVIGILA.aspx>

Alexánder Gómez Rivadeneira, C. C. (2014). *(MINSALUD) Ministerio de salud y protección social*. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/13.Plan->

[Decenal-de-Salud-Publica-2012-2021-Resumen-ejecutivo.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/13.Plan-Decenal-de-Salud-Publica-2012-2021-Resumen-ejecutivo.pdf)

Así vamos en salud. (2022). *Así vamos en salud*. Obtenido de

<https://www.asivamosensalud.org/indicadores/gestion-del-riesgo/incidencia-de-sifilis-congenita-georeferenciado>

Cruz, L. A. (2011). Sífilis gestacional: un problema de salud pública. *Revista de la Facultad de Medicina*. Obtenido de Scielo:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-

