

PROCESO ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA

PROTOCOLO ESTRATEGIAS DE ATENCION EN MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Código: PT-ACE-004

Versión: 00

Fecha de aprobación: 16 de junio de 2025

Página: 1 de 5

Elaboración:

SANDRA FIGUEROA MARTÍNEZ

Coordinadora de Calidad y Servicios de Apoyo Revisión

Técnica/Científica:

PATRICIA ELIZABETH LÓPEZ BRAVO

Coordinadora de Servicios Asistenciales Revisión Calidad:

CRISTIAN JIMÉNEZ QUINTERO

my

Profesional de Calidad y Riesgos Aprobación:

MAURICIO ENRÍQUEZ

VELÁSQUEZ

Director Ejecutivo





PROCESO ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA

PROTOCOLO ESTRATEGIAS DE ATENCION EN MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Código: PT-ACE-004 Versión: 00 Fecha de aprobación

Fecha de aprobación: 16 de junio de 2025 Página: 2 de 5

1. OBJETIVO

Garantizar una atención oportuna, eficiente y de calidad ante emergencias obstétricas, reduciendo la morbimortalidad materna y perinatal; fortaleciendo la capacidad de respuesta del personal de salud ante emergencias obstétricas que se puedan presentar en RED MEDICRON IPS.

2. ALCANCE

Aplica para todas las atenciones maternas que se definan como morbilidad materna extrema en RED MEDICRON IPS.

3. RESPONSABLES

Coordinación Medica

4. MATERIALES, EQUIPOS E INSUMOS

- Medicamentos y dispositivos médicos que sean necesarios acorde a cada atención
- Kit de emergencia obstétrica
- Hemoderivados
- Listas de chequeo

5. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

- Muerte materna
- Muerte perinatal
- Complicaciones obstétricas

6. **DEFINICIONES**

- **6.1 Emergencia obstétrica:** Es cualquier condición o complicación que pone en riesgo la vida de la mujer embarazada, en trabajo de parto, puerperio o del feto y que requiere atención médica inmediata para prevenir la morbilidad o mortalidad materna y/o perinatal.
- **6.2 Código rojo obstétrico:** Sistema de alerta institucional que activa de forma inmediata la atención de una paciente con una urgencia obstétrica, movilizando al equipo médico multidisciplinario y los recursos necesarios para estabilizar a la paciente.
- **6.3 Atención obstétrica de emergencia:** Conjunto de intervenciones médicas y quirúrgicas que deben ser proporcionadas de manera oportuna a mujeres con complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio, tales como preclamsia severa, hemorragia postparto, ruptura uterina, entre otras.
- **6.4 Hemorragia obstétrica:** Pérdida sanguínea excesiva que ocurre durante el embarazo, parto o puerperio, y que puede comprometer rápidamente la vida de la madre si no se trata de inmediato. Las causas más comunes incluyen atonía uterina, desgarros, retención placentaria y coagulopatías.
- **6.5 Pre eclampsia-eclampsia:** Trastorno hipertensivo del embarazo caracterizado por hipertensión y signos de daño a órganos, como proteinuria, que puede evolucionar a convulsiones (eclampsia) si no se maneja adecuadamente.





PROCESO ATENCIÓN CONSULTA **EXTERNA**

Código: PT-ACE-004 Versión: 00 Fecha de aprobación: 16 de junio de 2025

PROTOCOLO ESTRATEGIAS DE ATENCION EN **MORBILIDAD MATERNA EXTREMA**

Página: 3 de 5

6.6 Desprendimiento prematuro de placenta: Separación parcial o total de la placenta antes del parto, que puede causar hemorragia severa y comprometer la vida fetal y materna.

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	DOCUMENTOS RELACIONADOS
1	Actualización de protocolos y guías clínicas	Revisar protocolos y guías del Ministerio de Salud para actualizar las guías institucionales sobre emergencias obstétricas.	Coordinación médica, grupo de ginecólogos y médicos generales de sala de partos	Guías actualizadas
2	Planeación de simulacros de emergencias obstétricas	Definir cronograma trimestral de simulacros de emergencias obstétricas, evaluar su cumplimiento y participación	Coordinación médica, grupo de ginecólogos y médicos generales de sala de partos	Actas de simulacros
3	Abastecimiento de medicamentos esenciales	Evaluar diariamente el stock de medicamentos esenciales para emergencias obstétricas y garantizar su disponibilidad	Químico farmacéutico Líder sala de partos, quirófano, hospitalización y urgencias	Entrega de unidades hemocomponentes stock código rojo FR-ADI-036
4	Abastecimiento de hemocomponentes	Realizar seguimiento diario al kardex de hemoderivados y garantizar la reserva para atención de hemorragias obstétricas.	Líder de Iaboratorio clínico	Entrega de unidades hemocomponentes stock código rojo FR-ADI-036
5	Evaluación del desempeño del equipo de respuesta rápida	Realizar debriefing del equipo de atención para evaluar funciones del equipo de respuesta rápida, aplicación de protocolos y listas de chequeo.	médicos generales de sala de partos y personal de	Registro clínico
6	Implementación de paquetes de intervención clínica	Continuar con la implementación de paquetes de intervención para	Coordinación médica, grupo de ginecólogos y médicos	Medición de adherencia





PROCESO ATENCIÓN CONSULTA **EXTERNA**

Código: PT-ACE-004

Versión: 00

Fecha de aprobación: 16 de junio de 2025 Página: 4 de 5

PROTOCOLO ESTRATEGIAS DE ATENCION EN **MORBILIDAD MATERNA EXTREMA**

				-
		hemorragias obstétricas y morbilidad materna extrema.	generales de sala de partos	
7	Seguimiento del uso de listas de chequeo	Emplear listas de chequeo de emergencias obstétricas y realizar evaluación periódica de su uso adecuado.	Coordinación médica, grupo de ginecólogos y médicos generales de sala de partos	Medición de adherencia Planes de mejora Soportes de cumplimiento
8	Fortalecimiento del manejo del tercer periodo del parto	Evaluar adherencia al protocolo del manejo del tercer periodo del parto y generar planes de mejora en casos de incumplimiento.	Coordinación médica, grupo de ginecólogos y médicos generales de sala de partos	Medición de adherencia Planes de mejora Soportes de cumplimiento
9	Fortalecimiento del seguimiento en el puerperio	Fortalecimiento del seguimiento en el puerperio.	Coordinación médica, grupo de ginecólogos y médicos generales de sala de partos	Medición de adherencia Planes de mejora Soportes de cumplimiento
10	Actualización del protocolo de transfusión en código rojo	Evaluar cumplimiento del protocolo de transfusión en código rojo mediante lista de chequeo y socializar los resultados.	Líder de Iaboratorio clínico	Protocolo socializado, listas de chequeo
11	Seguimiento a la adherencia en transfusión en código rojo	Evaluar adherencia al protocolo de transfusión en código rojo y establecer planes de mejora en casos de incumplimiento.	ginecólogos y	Medición de adherencia Planes de mejora Soportes de cumplimiento
12	Análisis de casos de morbilidad materna extrema	Evaluar mensualmente los casos de morbilidad materna extrema que incumplen criterios de	Coordinación médica, grupo de ginecólogos y médicos generales de sala	Medición de adherencia Planes de mejora Soportes de cumplimiento



adherencia y establecer

planes de mejora.

de partos



PROCESO ATENCIÓN CONSULTA **EXTERNA**

Código: PT-ACE-004

Versión: 00

Fecha de aprobación: 16 de junio de 2025 Página: 5 de 5

PROTOCOLO ESTRATEGIAS DE ATENCION EN **MORBILIDAD MATERNA EXTREMA**

13	Auditoría clínica de adherencia en morbilidad materna extrema	Aplicar listas de chequeo para medir adherencia en casos de morbilidad materna extrema y generar acciones correctivas.	Coordinación médica, grupo de ginecólogos y médicos generales de sala de partos	Medición de adherencia Planes de mejora Soportes de cumplimiento
14	Socialización de resultados y toma de decisiones gerenciales	Presentar mensualmente los resultados de auditorías y eventos adversos a gerencia para toma de decisiones en mejora continua.	Gerencia Coordinación médica Sivigila Calidad	Acta de reunión y compromisos

8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

• https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-yobstetricia/complicaciones-prenatales/preeclampsia-y-eclampsia

