

OFICINA GESTION DEL CONOCIMIENTO

PROCESO INVESTIGACION CIENTIFICA

ACCIONES DE INVESTIGACIÓN ESPECÍFICAS. RUTA MATERNO PERINATAL

En el año 2019, se identificaron 2968 gestantes de las cuales el 89% se consideraron de alto riesgo obstétrico(n=2178). En el periodo de enero agosto 2019, se detectaron 1935 mujeres en condición de gestación y la adherencia a la ruta fue del 97%(n=1876) (Jaimes M.2019). La magnitud del problema plantea como un importante desafío a partir de la investigación, la generación de conocimiento en la Ruta Materno Perinatal, con el objetivo de gestionar la resolutivez integral del binomio Madre-hijo y evitar la fragmentación de los servicios.

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACIÓN DE GESTION
<p>La Subred integrada de Servicios de Salud cuenta en el momento con Un Grupo de Investigación Reconocido por Colciencias en Categoría C, en el área de ciencias Médicas y Salud y área de conocimiento ciencias de la Salud. Se creó en 2011 y el registro Colciencias es el número COLO128092. Este grupo fué premiado por la Secretaría Distrital de Salud en el año 2.018 por sus aportes a la construcción de conocimiento para el desarrollo de políticas en salud. El grupo cuenta con 17 integrantes activos profesionales de la Subred Sur, quienes realizan productos en líneas interdisciplinarias: Administración Sanitaria, Atención sanitaria basada en la evidencia, Evaluación y gestión de tecnologías sanitarias, Salud ambiental, Seguridad y calidad en la atención.</p>	<p>Reconocimiento Grupo de Investigación. COLCIENCIAS.</p>
<p>Determinación de niveles de mercurio y plomo y de fuentes de exposición en gestantes y sus recién nacidos en dos instituciones hospitalarias de Bogotá. 2017-2019 Alianza estratégica: Universidad de los Andes. Universidad Javeriana. Secretaría Distrital de Salud. Horizonte temporal. Febrero 2018 - Diciembre 2020 Resultados esperados: Determinación de niveles de biomarcadores de exposición, susceptibilidad y efecto de plomo y mercurio en gestantes. Identificación de variantes genéticas y efectos epigenéticos. Aplicación institucional de los resultados: Modelo de vigilancia epidemiológica terciario.</p>	<p>Armonización con el Plan territorial de Salud</p>
<p>Proyecto Impacto sobre la capacidad cognitiva global de escolares por la exposición prenatal y posnatal a plaguicidas en la localidad de Sumapaz en alianza colaborativa con la Universidad EAN y con objetivo general de Determinación de la relación entre la exposición prenatal y posnatal a plaguicidas con las alteraciones de la capacidad cognitiva global de la</p>	<p>Alianza IES / Apoyo financiero Colciencias</p>

<p>población infantil entre 7 y 10 años de la zona rural de la Localidad de Sumapaz.</p>	
<p>Efectividad de un programa de gestión del conocimiento en el talento humano en salud para la implementación de la ruta integral de atención en salud materno-perinatal en las E.S.E. Subred integrada de servicios de salud Sur y Centro Oriente</p> <p>Alianza: Universidad Antonio Nariño</p> <p>Horizonte temporal. Mayo 2018 -Marzo 2020</p> <p>Resultados esperados: Elaboración de una TIC en el área temática de formación de talento humano; Armonizar la apropiación social del conocimiento en ruta Materno perinatal</p> <p>Aplicación institucional de los resultados: Estrategia de gestión del conocimiento en Redes Integrales de Salud.</p> <p>Caracterización del talento humano en salud responsable del RIAS materno perinatal: Se logró caracterizar a un total de 187 personas responsables de la atención de las gestantes de acuerdo con la ruta integral de atención en salud materno-perinatal a nivel intrahospitalario y de atención primaria en salud en entornos urbanos y rurales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. de Bogotá en un periodo de 8 meses (marzo a noviembre de 2019), siendo en su mayoría médicos especialistas(61), auxiliares de enfermería (57), enfermeras (44), médicos generales (19) y otros profesionales (6), con una media de edad de 38,05±11, en su mayoría de sexo femenino (71,6%), media de jornada laboral fue de 8,05±2,5, bajo contratación por Orden de Prestación de Servicios (OPS) en el 87,7% de los casos, el 71% de la población de estudio se clasifica en estrato medio e inferiores.</p> <p>En relación a los Conocimientos sobre la atención materno-perinatal, la media de autopercepción del nivel de conocimiento del talento humano sobre la RIAS materno infantil fue de 6,31±2,5 (en una escala de 1 a 10), siendo mayor en personal de enfermería y medicina general comparado con especialistas. No obstante, llama la atención que el 43% de médicos especialistas manifiesta que no han recibido capacitación en la ruta maternoperinatal en los últimos dos años. Respecto a la Cultura organizacional, la mayoría del talento humano relacionado con la atención de la RIAS materno infantil tiene conocimientos sobre la plataforma estratégica (93%) y aplica los protocolos en la atención materno infantil (92%); mayor rotación de turnos y horarios en médicos especialistas 53%, enfermeras 21% y personal técnico de enfermería 20%.</p>	<p>Armonización Apropiación social del conocimiento en ruta Materno perinatal</p>
<p>Vivencias de padres en prematuros oxígeno dependientes con displasia Broncopulmonar atendidos en un programa madre canguro</p> <p>Alianza: Universidad del Área andina</p> <p>Horizonte temporal: Enero 2018 -Julio 2019</p> <p>Resultados esperados: Gestión integrativa en el programa madre Canguro. Armonización de procesos asistenciales en población vulnerable</p>	<p>Modelo de atención médica integral</p>

<p>Aplicación institucional de los resultados Apropriación social del conocimiento: Circulación de conocimiento especializado: estrategia epidemiológica.</p>	
<p>Aplicación del modelo SBAR para la disminución de eventos adversos en unidades de Atención Materna Perinatal de la ESE Subred Integrada de Servicios en Salud Sur. Convenio: Fundación Universitaria del Área Andina Horizonte temporal: Julio 2019 - Diciembre 2020 Resultados esperados: Establecimiento de estrategias en seguridad del paciente. Adopción institucional de modelo validable en vigilancia eventos adversos. Aplicación institucional de los resultados: Gestión de buenas prácticas en seguridad del paciente.</p>	<p>Estrategias de Atención Segura</p>
<p>Caracterización de Morbilidad Materna Extrema (MME) en Subred Integrada de Servicios de Salud. Bogotá y se está en proceso de generar un modelo desde Inteligencia Artificial mediante estudio de caso de MM: Clasificadores supervisados para el análisis predictivo de Disfunción Orgánica. Adicionalmente se aplica el modelo SBAR para la disminución de eventos adversos en unidades de Atención Materna Perinatal de la ESE Subred Integrada de Servicios en Salud Sur.</p>	<p>Desarrollo de sistema de información integrado</p>
<p>Uso de métodos anticonceptivos e historia reproductiva de mujeres con epilepsia en Bogotá, Colombia Alianza: Universidad Nacional de Colombia Horizonte temporal: Enero 2018 - Diciembre 2019 Resultados esperados: Evaluación epidemiológica de factores de riesgo en población vulnerable. Estrategia de atención integral en mujeres en edad reproductiva. Aplicación institucional de los resultados: Apropiación social del conocimiento: Circulación de conocimiento especializado en Neurología clínica.</p>	<p>Apropiación social del conocimiento: Circulación de conocimiento especializado</p>
<p>En el área de Apropiación Social del conocimiento como componente estructural de Investigación, se aborda el proceso de Implementación / adopción de Guías de Práctica Clínica. En el proceso de elaboración y consenso de Guías de Práctica Clínica (GPC), se establece la implementación de las GPC como una orden administrativa prioritaria, creando la Política Institucional de adopción de Guías de Práctica Clínica, adoptada como política institucional mediante Resolución No. 0950 del 24 de julio de 2.017, así como la creación del procedimiento (PR-01V1 del 2.017/06/14) e introduciendo las GPC como parte de los proceso de garantía de la calidad. A partir de la conformación del equipo institucional de implementación de Guías de práctica clínica conformado mediante Resolución 1267 de 2.017 , se plantearon aspectos a tener en cuenta en la formación del Grupo adaptador de Guías, tales como Introducción a las Guías de Práctica Clínica, utilización del Instrumento AGREE II, Búsqueda y selección de la literatura: planificación de una revisión bibliográfica, criterios de inclusión de los</p>	<p>Estandarización de programas, normas, guías de buenas prácticas y procedimientos que estimulen cuidados de salud integral.</p>

<p>estudios, selección de bases de datos, práctica de habilidades de búsqueda. Las estrategias de búsqueda en las Guías adoptadas institucionalmente fueron estructuradas de manera sistemática, permitiendo seleccionar Guías adoptables de alta calidad metodológica.</p> <p>Se generó un Plan Institucional que conlleva a la Declaración de Intereses y posteriormente la formalización del Plan Institucional de Implementación, entendido como el conjunto de actividades que deben seguirse para favorecer la ganancia de habilidades, por parte de los prestadores y los pacientes, conducentes a la toma de decisiones clínicas orientadas en las recomendaciones de la GPC. Los aspectos constitutivos del Plan de implementación fueron validados tanto por los líderes clínicos como los tomadores de decisiones y se hizo especial énfasis en la armonización de la matriz de barreras y facilitadores con la metodología establecida por el Ministerio de Protección Social, y armonizando con indicadores de seguimiento.</p> <p>Adopción implementación GPC: estrategia de Gestión del conocimiento: combinación: conocimiento explícito-explícito.</p> <p>Guía de práctica clínica: atención en aborto. EA-HOS-GPC 02 V1 Plan de implementación: Guía de Práctica Clínica (GPC) para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio: componente cesárea Plan de implementación: guía de práctica clínica: hemorragia posparto. Código rojo. Guía práctica clínica hemorragia tercer trimestre Guía de práctica clínica: atención a gestante con infección vías urinarias. Guía de práctica clínica riesgo de Isoinmunización. Plan de Implementación: Guía de Práctica Clínica (GPC) para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio: Componente parto pretermino Plan de implementación: Guía de práctica Clínica: Trastornos Hipertensivos del embarazo. 2014 Plan de Implementación: Guía de Sepsis en Obstetricia. 2014. Plan de Implementación: Guía de práctica Clínica: Sífilis Gestacional</p>	
<p>Morbilidad y factores de riesgo durante la gestación y el puerperio asociados con las complicaciones maternas, en un hospital de la Red Pública de Bogotá. 2019</p>	<p>Sistema de gestión basada en resultados</p>
<p>Configuración de la relación de las mujeres en embarazo parto y postparto con los servicios de salud en diferentes niveles de atención según la clase social Convenio: Universidad CES. Horizonte temporal: Marzo 2017 a Diciembre 2019 Principales resultados: Comprensión de la relación que establecen las mujeres durante el periodo de embarazo parto y postparto (EPP) con los</p>	<p>Desarrollo de participación social amplia para la toma de decisiones de salud.</p>

<p>servicios de salud en diferentes niveles de atención, y de acuerdo a elementos diferenciadores según la clase social en la cual están insertas las mujeres en la ciudad de Bogotá (Colombia). Aplicación institucional de los resultados: Caracterización del itinerario de mujeres en situación de EPP para acceder a los servicios de salud; Interpretación de las prácticas en salud que se establecen en los servicios de salud.</p>	
<p>Prenatal Mercury Exposure and Postnatal Outcome: A 3 Case Series in Bogotá, Colombia(2019). Nelsy Niño-Rodríguez, María Margarita Manrique Andrade, Diana María Perez-Castiblanco, Cesar Alejandro Geney, Diana Patricia Castro Aguilar, Adriana Ruíz, Angélica María Téllez Arévalo, Luis Jorge Hernández-Florez, Oscar Andrés Bociga, Helena Groot de Restrepo, Diana María Narváez. Preprints (www.preprints.org). Posted: 7 September 2019 doi:10.20944/preprints201909.0081.v1 Producto resultado de actividades de generación de nuevo conocimiento. Artículo B. Ventana 6 años.</p>	<p>Armonización con el Plan decenal de Salud Pública.</p>
<p>Exactitud Diagnóstica y reproducibilidad de la Prueba Infant Pain Profile Revised (PIPP-R) Al Contexto Clínico Colombiano. Planteamiento del Problema: Los neonatos que requieren hospitalización o seguimiento clínico pueden llegar a recibir hasta 12 procedimientos dolorosos cada día. Su dificultad en la verbalización de la experiencia dolorosa hace que los profesionales poco se preocupen por diagnosticar y tratar el dolor neonatal. La escala Premature Infant Pain Profile Revised (PIPP-R) es una de las mejores herramientas disponibles pero no está disponible en español Pregunta de Investigación: ¿Cuál es la exactitud diagnóstica y reproducibilidad de la prueba Premature Infant Pain Profile Revised (PIPP-R) en el contexto clínico Colombiano? Objetivo: Determinar la exactitud diagnóstica y reproducibilidad de la prueba Premature Infant Pain Profile Revised (PIPP-R) en el contexto clínico Colombiano. Método: Estudio cuantitativo de casos y controles, que se desarrollará en la unidad neonatal del Hospital Meissen. Resultados Esperados: Al concluir la investigación se espera validar la prueba al idioma español y determinar la sensibilidad, especificidad, valores predictivos positivos y negativos; así como poder describir el dolor neonatal según su edad gestacional.</p>	<p>Sistema de gestión basada en resultados</p>

Referencias bibliográficas

Jaimes M Martin G. (2019) Cerrando las brechas: modelo Integral de Atención en Salud en la Ruralidad. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.E.S.E.

Recopiló Néstor Suárez Profesional apoyo oficina Gestión del conocimiento. 5 Octubre 2020