



Salud



Unidad de seguimiento N°130



22 de mayo de 2025



AGENDA

01

SITUACIÓN DE MORTALIDAD MATERNA SE 19 DE 2025

02

WEBINAR: PRÁCTICAS CLAVE QUE SALVAN VIDAS EN LA HEMORRAGIA POSPARTO

03

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

04

CRONOGRAMA DE ASISTENCIAS TÉCNICAS



Mortalidad Materna

Dirección de Epidemiología y Demografía
Grupo de Vigilancia en Salud Pública

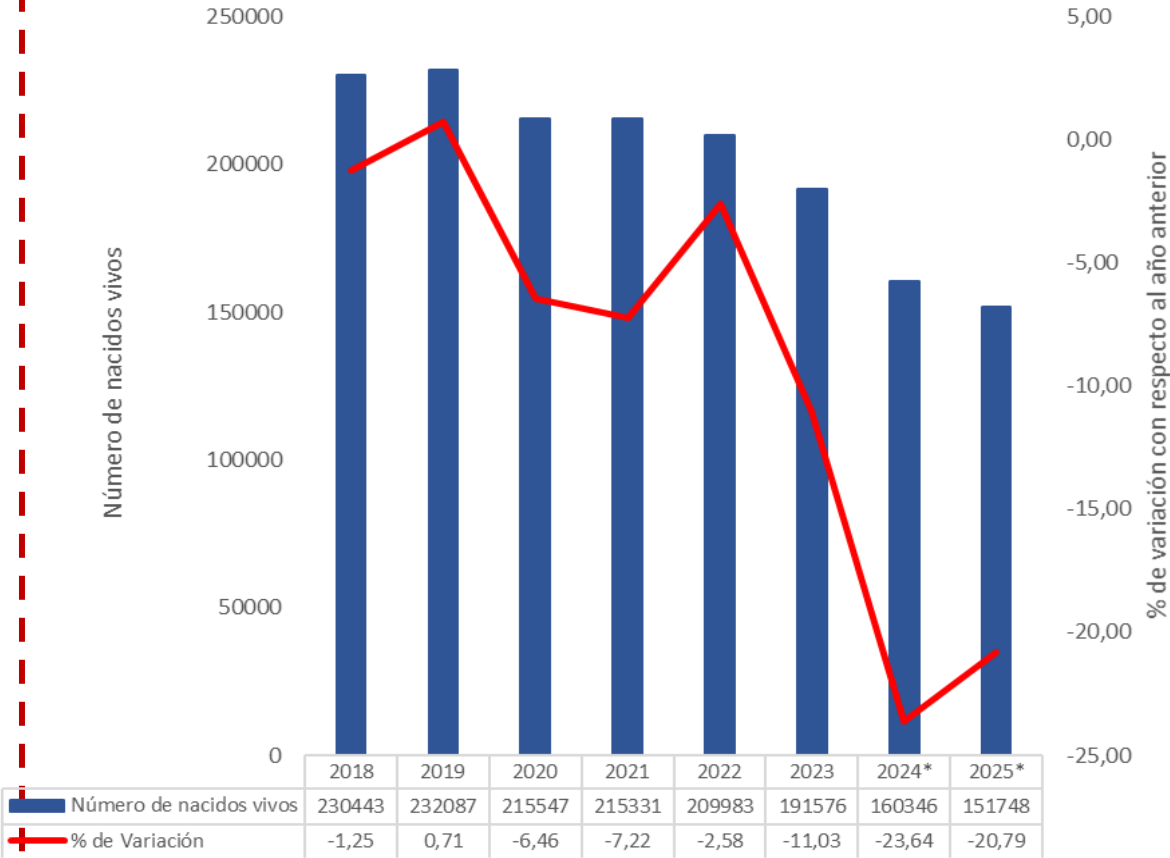
Semana epidemiológica 19



Variación de nacidos vivos. Colombia 2018 - 2024*



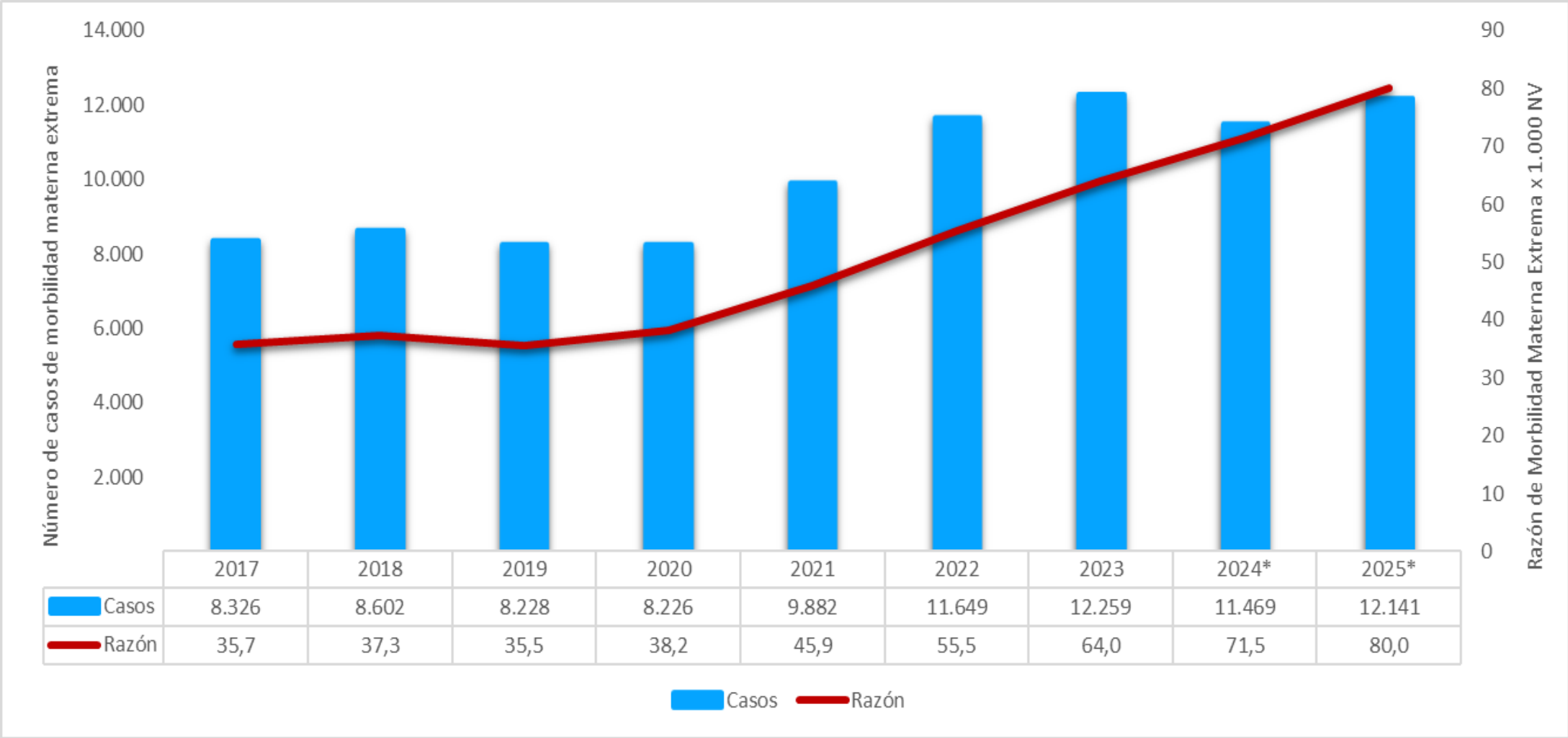
Variación de nacidos vivos. Colombia 2018 - 2025* SE 19



*Nota: el % de variación para el año 2018 se calculo a partir de los NV de 2017:655.403

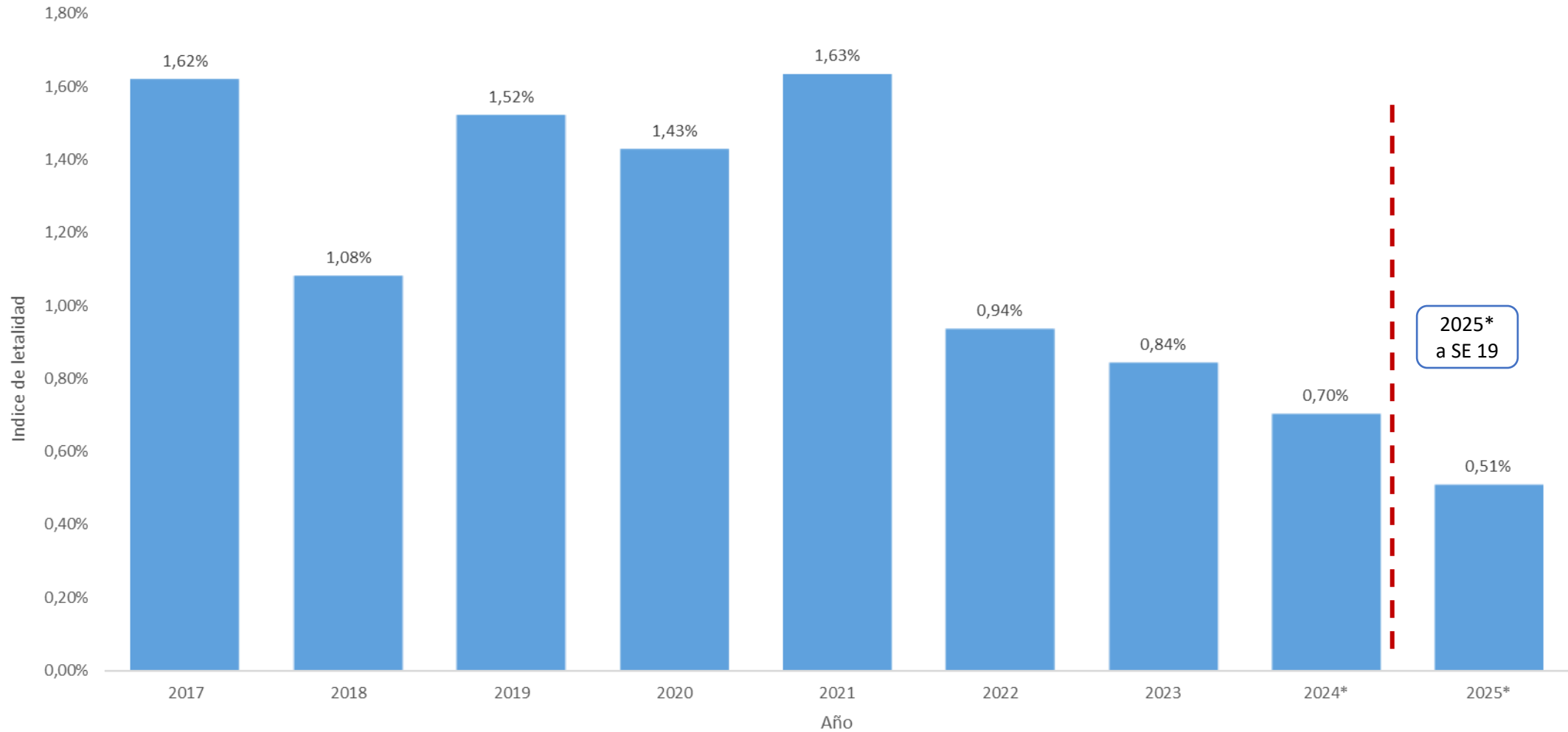
Fuente: Para los años 2018 a 2023, los datos provienen de Estadísticas Vitales - Nacimientos, consultado en la bodega de datos del SISPRO, consultado el 19 de Mayo de 2025, para 2024 y 2025* con información de RUAF-ND.
*Datos preliminares sujetos a cambios

Casos y razón de morbilidad materna extrema, Colombia 2017 - 2025* a SE 19



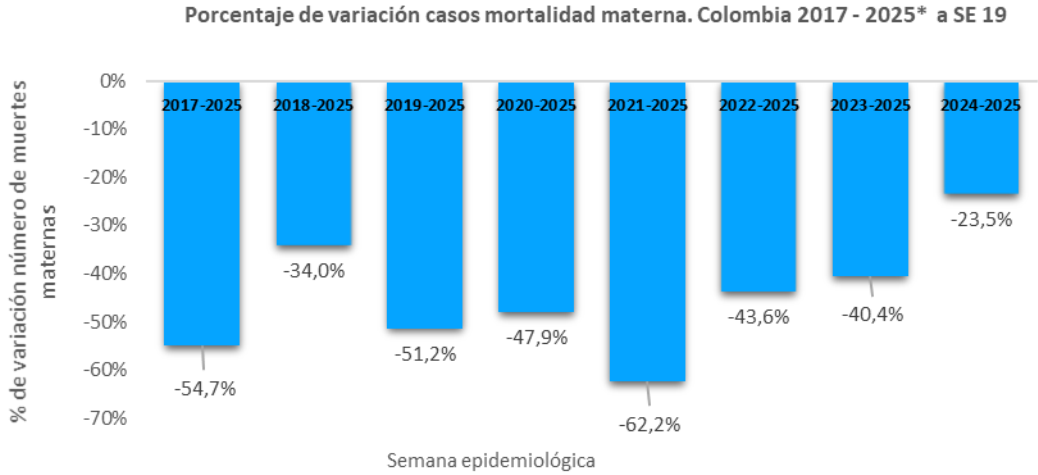
Fuente: para los años 2017 a 2023, los datos provienen de SIVIGILA, consultado en la bodega de datos del SISPRO, consultado el 19 de Mayo de 2025, para 2024* y 2025* con información bases preliminares SIVIGILA a SE 19 Consultado 19 de Mayo de 2025.
*Datos preliminares sujetos a cambio

Índice de letalidad morbilidad materna extrema. Colombia 2017 - 2025*



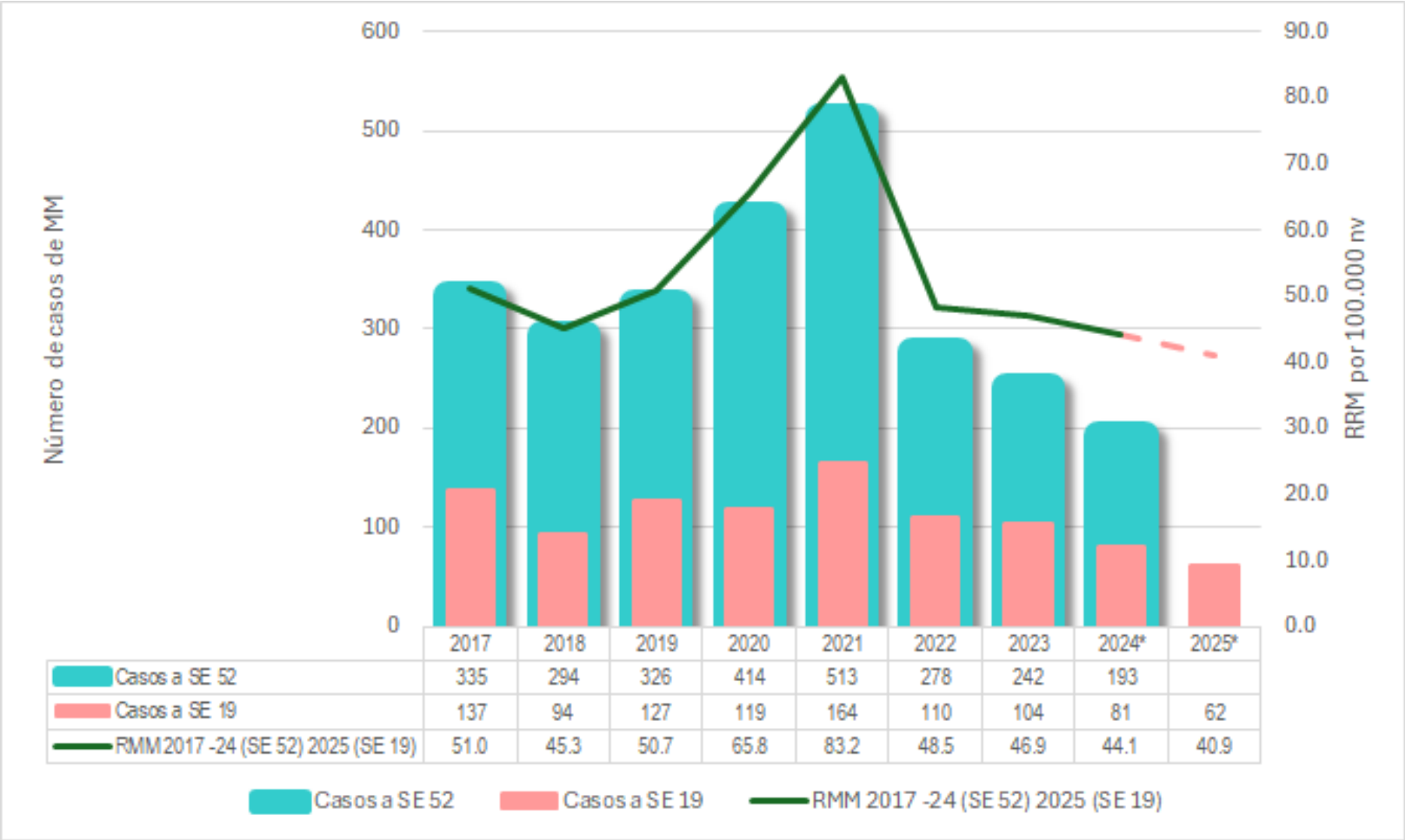
Razón de mortalidad materna a 42 días, Colombia 2017-2025** a semana 19

(por cada 100.000 nacidos vivos)



Fuente: para los años 2017 a 2023, los datos provienen de SIVIGILA, consultado en la bodega de datos del SISPRO, consultado el 19 de Mayo de 2025, para 2024* y 2025* con información bases preliminares SIVIGILA a SE 19 Consultado 19 de Mayo de 2025.
*Datos preliminares sujetos a cambio

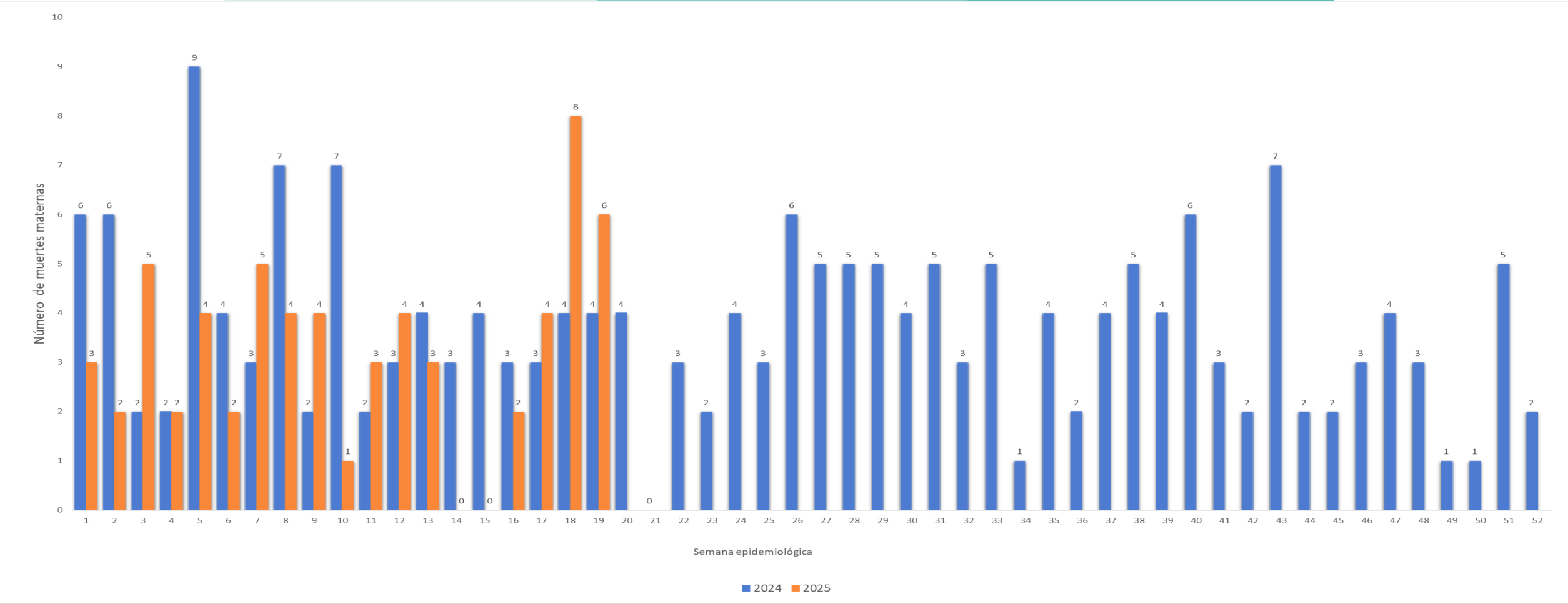
Razón de mortalidad materna a 42 días, Colombia 2017-2024* a SE 52, 2025 a SE 19 (por cada 100.000 nacidos vivos)



Fuente: para los años 2017 a 2023, los datos provienen de SIVIGILA, consultado en la bodega de datos del SISPRO, consultado el 19 de Mayo de 2025, para 2024* y 2025* con información bases preliminares SIVIGILA a SE 19 Consultado 19 de Mayo de 2025.
*Datos preliminares sujetos a cambio

Número de muertes maternas por semana epidemiológica, Colombia 2024*-2025*

Promedio de casos semanal 2025*:3,2

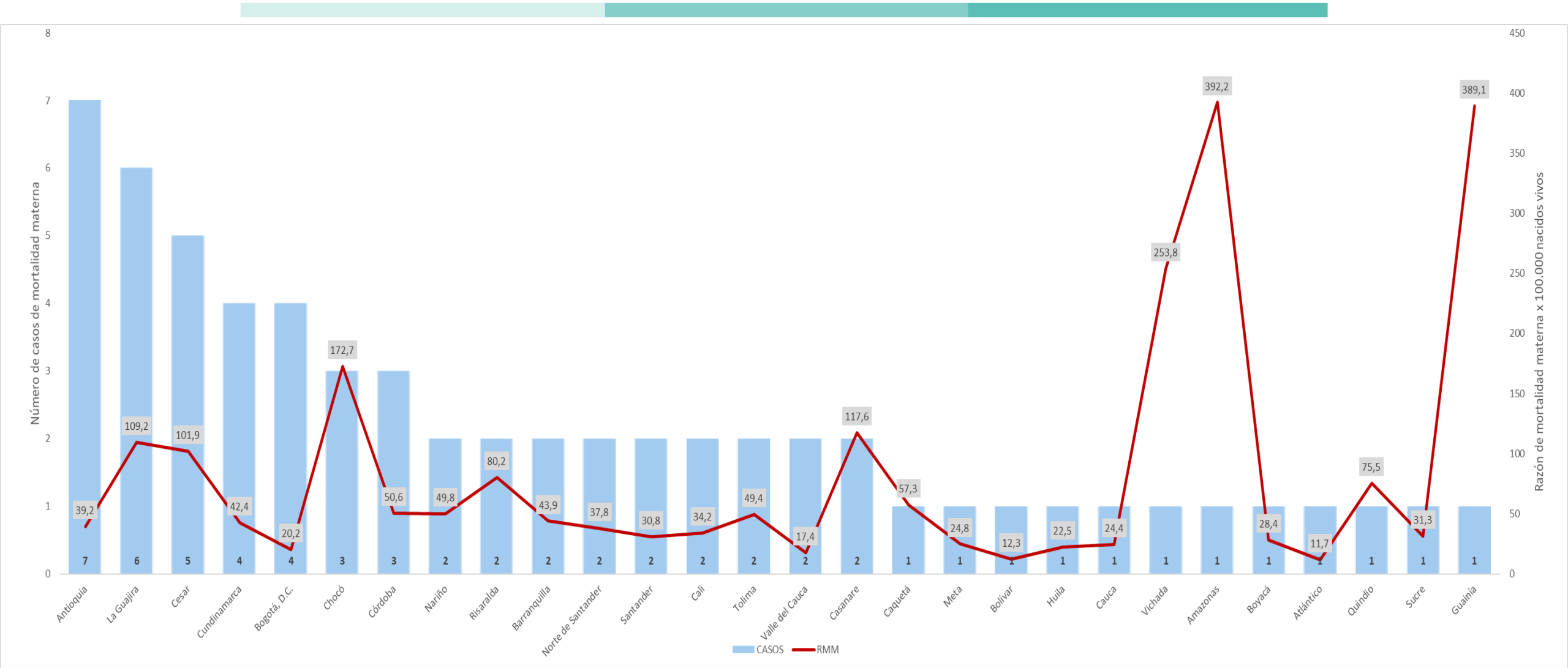


Promedio de casos semanal 2024*:4,1

Fuente: elaborado a partir de la información de SIVIGILA. Base anonimizada evento 550 – a SE 52 2024 y a SE 19 2025*. Consultado 19 05 2025

*Datos preliminares sujetos a cambios

Casos y razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia. Colombia a SE 19 de 2025*

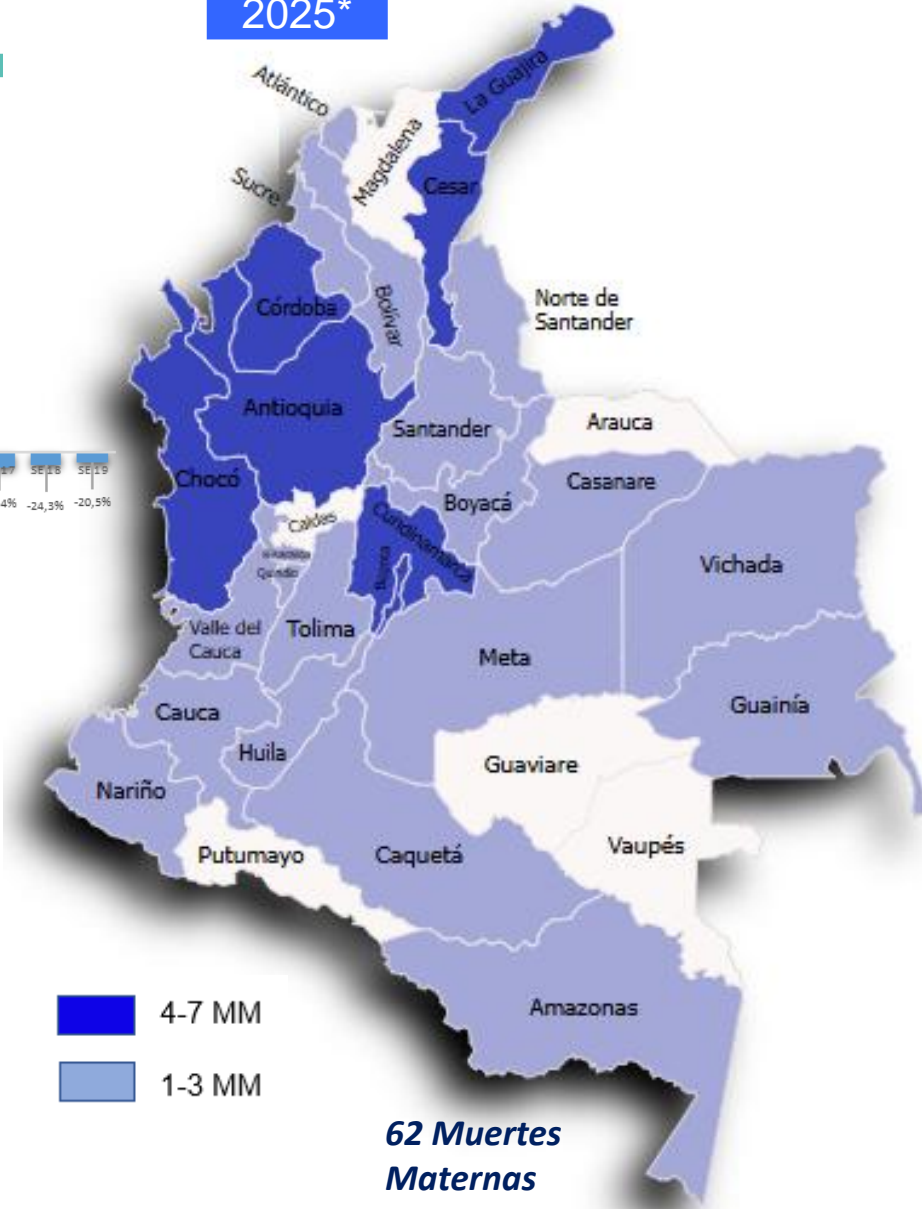


Casos de mortalidad materna temprana por entidad territorial de residencia. Colombia, a SE 19 de 2024* - 2025*

2024*



2025*



↓ 20,5%

Con respecto a los casos del 2024*
para el mismo periodo.



300 450 600 Km

Fuente: Para los años 2024* y 2025* elaborado a partir de la información de SIVIGILA. *Datos preliminares sujetos a cambios. consultado el 20 05 2025

Casos y razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia. Colombia, a semana epidemiológica 19 de 2024* - 2025*

Departamento/ Distrito	A SE 19 2024			A SE 19 2025*			Variación casos	Variación de RMM
	Casos	Nacidos vivos**	RMM	Casos	Nacidos vivos***	RMM		
Antioquia	7	19062	36,7	7	17861	39,2	Se mantuvo	Aumento
La Guajira	7	5.931	101,2	6	5494	109,2	Reducción	Aumento
Cesar	7	5.185	135,0	5	4909	101,9	Reducción	Reducción
Cundinamarca	4	9.892	40,4	4	9433	42,4	Se mantuvo	Aumento
Bogotá, D.C.	7	20.430	34,3	4	19793	20,2	Reducción	Reducción
Chocó	7	2.087	287,5	3	1737	172,7	Reducción	Reducción
Córdoba	5	6.304	63,5	3	5930	50,6	Reducción	Reducción
Nariño	4	4.094	97,7	2	4016	49,8	Reducción	Reducción
Risaralda	0	2.684	0,0	2	2493	80,2	Aumento	Aumento
Barranquilla	3	4.568	65,7	2	4558	43,9	Reducción	Reducción
Norte de Santander	4	5.794	69,0	2	5294	37,8	Reducción	Reducción
Santander	2	6.768	14,8	2	6496	30,8	Se mantuvo	Aumento
Cali	2	6.104	32,8	2	5856	34,2	Se mantuvo	Aumento
Tolima	0	4.085	0,0	2	4051	49,4	Aumento	Aumento
Valle del Cauca	2	11.973	16,7	2	11524	17,4	Se mantuvo	Aumento
Casanare	1	1.717	58,2	2	1701	117,6	Aumento	Aumento
Caquetá	0	1.861	0,0	1	1746	57,3	Aumento	Aumento
Meta	1	4.333	23,1	1	4040	24,8	Se mantuvo	Aumento
Bolívar	3	8.354	35,9	1	8104	12,3	Reducción	Reducción
Huila	5	4.924	101,5	1	4442	22,5	Reducción	Reducción
Cauca	2	4.627	43,2	1	4103	24,4	Reducción	Reducción
Vichada	1	519	192,7	1	394	253,8	Se mantuvo	Aumento
Amazonas	0	314	0,0	1	255	392,2	Aumento	Aumento
Boyacá	2	3.683	54,3	1	3522	28,4	Reducción	Reducción
Atlántico	4	8.910	44,9	1	8566	11,7	Reducción	Reducción
Quindío	0	1.359	0,0	1	1325	75,5	Aumento	Aumento
Sucre	2	3.444	58,1	1	3191	31,3	Reducción	Reducción
Guainía	0	260	0,0	1	257	389,1	Aumento	Aumento
Arauca	0	1.106	0,0	0	1013	0,0	Se mantuvo	Se mantuvo
Putumayo	1	1362	73,4	0	1251	0,0	Reducción	Reducción
Guaviare	0	370	0,0	0	352	0,0	Se mantuvo	Se mantuvo
Vaupés	0	196	0,0	0	151	0,0	Se mantuvo	Se mantuvo
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	205	0,0	0	192	0,0	Se mantuvo	Se mantuvo
Buenaventura	0	971	0,0	0	880	0,0	Se mantuvo	Se mantuvo
Cartagena	0	4.229	0,0	0	4044	0,0	Se mantuvo	Se mantuvo
Santa Marta	1	2.106	47,5	0	2068	0,0	Reducción	Reducción
Caldas	1	2.198	45,5	0	1916	0,0	Reducción	Reducción
Magdalena	1	5.474	18,3	0	5240	0,0	Reducción	Reducción
Medellín	1	6.517	15,3	0	6098	0,0	Reducción	Reducción
Total	81	160.346	50,5	62	151.748	40,9	Reducción	Reducción

33

Entidades territoriales han reportado muertes maternas en 2024 y/o 2025 a SE 19

↑ 7

Aumento de Casos

Risaralda, Tolima, Casanare, Caquetá, Amazonas, Quindío y Guainía

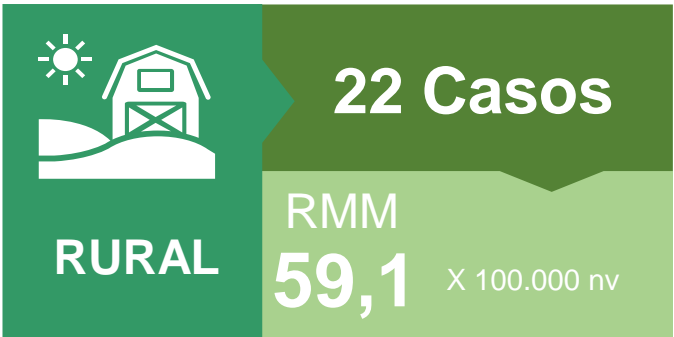
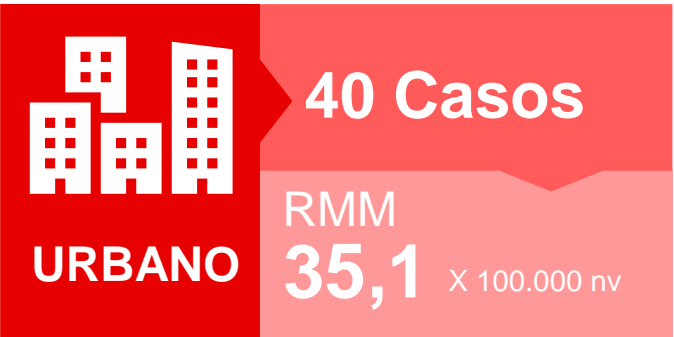
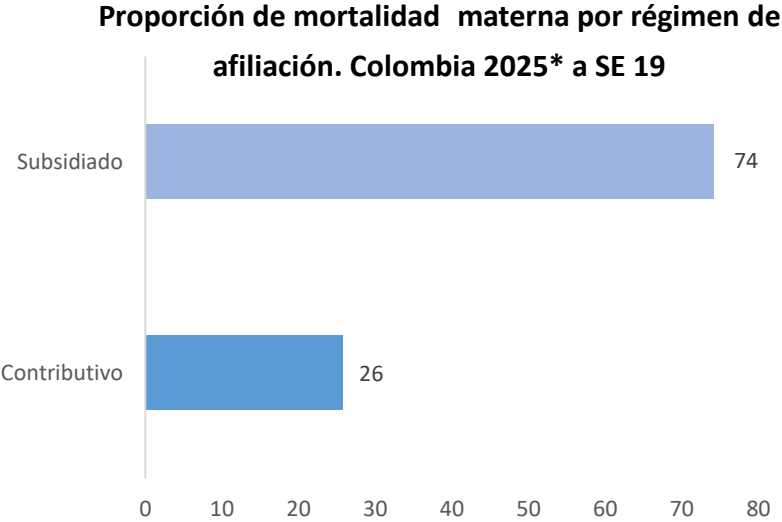
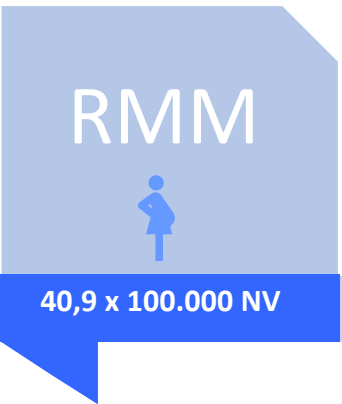
↓ 20

Disminución de casos

La Guajira, Cesar, Bogotá D.C, Choco, Nariño, Barranquilla, Córdoba, Bolívar, Huila, Cauca, Norte de Santander, Boyacá, Atlántico, Sucre, Putumayo, Santa Marta, Caldas, Magdalena y Medellín

Fuente: elaborado a partir de la información de la base anonimizada evento 550 SE 19 de 2024* y 2025*, INS. *Datos preliminares sujetos a cambios, consultado el 19 05 2025

Mortalidad materna, Colombia a SE 19 de 2025*



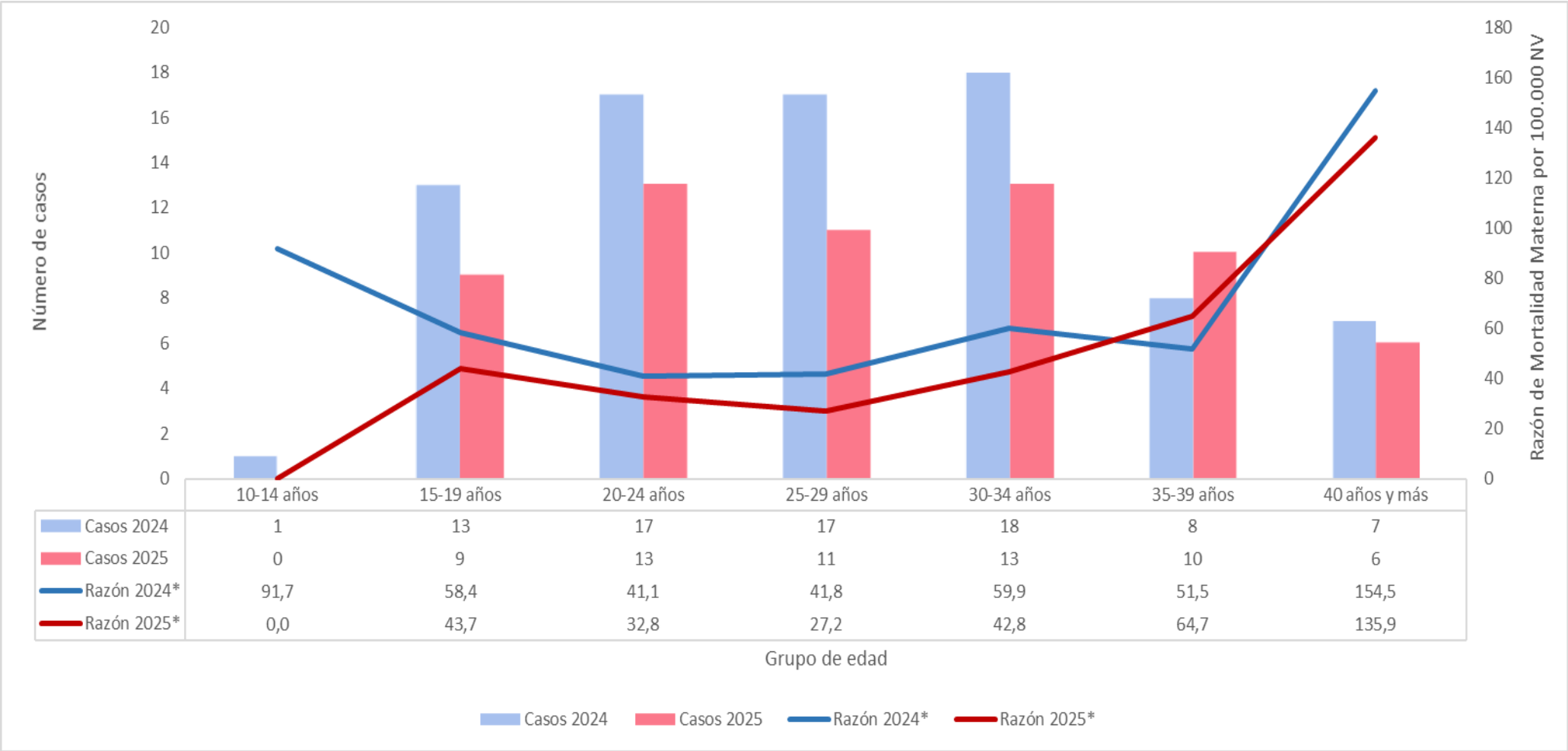
Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, a semana epidemiológica 19 de 2025*

Causa agrupada	2023		2024		2025		Tendencia 2023-2025
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	
DIRECTA	65	66,3	50	64,1	38	61,3	
Hemorragia obstétrica	12	12,2	17	21,8	13	21	
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	23	23,5	17	21,8	9	14,5	
Sepsis obstétrica	10	10,2	5	6,4	6	9,7	
Evento tromboembólico como causa básica	8	8,2	5	6,4	5	8,1	
Embarazo ectópico	5	5,1	2	2,6	3	4,8	
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	3	3,1	2	2,6	2	3,2	
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	0	0	1	1,3	0	0	
Embolia de líquido amniótico	2	2	0	0,0	0	0	
Embarazo terminado en aborto con causa directa: evento tromboembólico	1	1	0	0,0	0	0	
Otras causas directas	0	0	1	1,3	0	0	
Complicaciones derivadas del tratamiento	1	1	0	0,0	0	0	
INDIRECTA	31	31,6	27	34,6	17	27,4	
Otras causas indirectas	15	15,3	10	12,8	8	12,9	
Otras causas indirectas: neumonía	5	5,1	5	6,4	3	4,8	
Otras causas indirectas: malaria	0	0	0	0,0	2	3,2	
Sepsis no obstétrica	6	6,1	4	5,1	1	1,6	
Otras causas indirectas: cáncer	5	5,1	3	3,8	1	1,6	
Otras causas indirectas: tuberculosis	0	0	2	2,6	1	1,6	
Otras causas indirectas: dengue	0	0	3	3,8	1	1,6	
Desconocida / indeterminada	1	1	0	0,0	1	1,6	
En estudio	1	1	1	1,3	6	9,7	

Fuente: elaborado a partir de la información publicada por Instituto Nacional de Salud. BES Boletín Epidemiológico Semanal 19 de 2025*, consultado el 20/05 2025

*Datos preliminares sujetos a cambios

Casos y razón de mortalidad materna, según grupo de edad. Colombia a SE 19 2024* - 2025*



Fuente: elaborado a partir de la información de SIVIGILA. Base anonimizada a SE 19 – 2025* . *Datos preliminares sujetos a cambios. consultado el 20 05 2025

Casos de mortalidad materna. Colombia, semana epidemiológica 19 de 2025*

Departamento	Municipio	EAPB	Causa Agrupada
GUAJIRA	URIBIA	ANAS WAYUU EPSI	TRASTORNO HIPERTENSIVO ASOCIADO AL EMBARAZO
CUNDINAMARCA	EL ROSAL	SALUD TOTAL	EVENTO TROMBOEMBOLICO COMO CAUSA BASICA
ANTIOQUIA	MEDELLIN	SALUD TOTAL	OTRAS CAUSAS INDIRECTAS: TUMOR
CASANARE	YOPAL	NUEVA EPS	HEMORRAGIA OBSTETRICA
CORDOBA	VALENCIA	NUEVA EPS	HEMORRAGIA OBSTETRICA
NORTE SANTANDER	EL TARRA	COMFAORIENTE	DESCONOCIDA/INDETERMINADA



Fuente: Elaborado a partir de la información de la base anonimizada evento 550 SE 19 de 2025*, INS. *Datos preliminares sujetos a cambios, consultado el 20/05/2025

Razón de mortalidad materna, según entidad encargada del aseguramiento del régimen contributivo, Colombia, 2024* – 2025*

Cod aseguradora	Aseguradora	Casos Acumulados a SE 19 2024	Nacidos Vivos*	RMM 2024	Casos Acumula dos a SE 19 2025	Nacidos Vivos**	RMM 2025
EPS002	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVOY DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	3	6.992	42,9	5	10.049	49,8
EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	2	9.241	21,6	1	12.263	8,2
EPS008	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	1	3.015	33,2	1	3.609	27,7
EPS010	EPS SURAMERICANA S.A.	2	8.827	22,7	0	11.122	0,0
EPS012	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA "COMFENALCOVALLE DE LA GENTE"	1	328	304,9	0	453	0,0
EPS017	EPS FAMISANAR S.A.S.	3	3.854	77,8	2	4.631	43,2
EPS037-EPS041	NUEVA EPS S.A.	4	8.831	45,3	6	12.198	49,2
EPS048 -ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	2	884	226	0	865	0,0
EPS046	FUDACIÓN SALUD MIA	0	78	0	1	130	769,2
Total		18	42.050	42,8	16	55.320	28,9

Fuente: elaborado a partir de información SIVIGILA Base anonimizada a SE 19. Consultado el 20/05/2025 de 2025

Razón de mortalidad materna, según entidad encargada del aseguramiento del régimen subsidiado, Colombia, 2024* – 2025*

Cod aseguradora	Aseguradora	Casos Acumulados a SE 19 2024	Nacidos Vivos*	RMM 2024	Casos Acumulados a SE 19 2025	Nacidos Vivos**	RMM 2025
EPSI01	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I."	3	911	329,3	3	1.287	233,1
EPSI03	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA A.I.C. EPSI	4	1.755	227,9	1	1.461	68,4
EPSI04	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDÍGENA ANAS WAYUU EPSI	2	1.061	188,5	3	1.476	203,3
EPSI05	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	1	998	100,2	1	1.281	78,1
EPSS02	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	1	3.178	0,0	3	4.845	61,9
EPSS17	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	3	1.925	155,8	0	2.363	0,0
EPSS34	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	1	1.789	55,9	1	2.758	36,3
EPSS37-EPSS41	NUEVA EPS S.A. -CM	14	16.388	85,4	12	24.224	49,5
EPSS40	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	1	2.906	34,4	1	3.931	25,4
EPSS48-ESS207	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS -CM	8	5.844	136,9	3	8.098	37,0
ESS024	COOSALUD EPS S.A.	8	6.793	117,8	4	8.447	47,4
ESS062	ASMET SALUD EPS S.A.S.	3	3.917	76,6	4	4.989	80,2
ESS118	EMSSANAR S.A.S.	5	2.978	167,9	2	3.866	51,7
CCF050	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO"COMFAORIENTE"	0	507	0,0	1	686	145,8
CCF055	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO	0	3356	0,0	3	4.183	71,7
EPSI06	PIJAOS SALUD EPSI	0	451	0,0	1	583	171,5
EPSS05	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	0	3041	0,0	1	4.015	24,9
EPSS10	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	0	1363	0,0	2	1.886	106,0
Total		54	50.443	107,1	46	69.026	66,6

Fuente: elaborado a partir de información SIVIGILA Base anonimizada a SE 19. Consultado el 20/05/2025 de 2025



Salud



PRÁCTICAS CLAVE QUE SALVAN VIDAS EN LA HEMORRAGIA POSPARTO

Dra. María Fernanda Escobar

Conferencista

Fundación Valle del Lili



SEGUIMIENTO A COMPROMISOS CASO CESAR - CAJACOPI



CRONOGRAMA ASISTENCIAS TÉCNICAS PRESENCIALES – PLAN DE TRABAJO DEL 26 AL 30 DE MAYO



CRONOGRAMA DE A.T PRESENCIAL - ENTIDADES TERRITORIALES

Dirección de Promoción y Prevención
Grupo de Curso de Vida



ASISTENCIA TÉCNICA PRESENCIAL ENTIDADES TERRITORIALES CON AUMENTO EN EL NÚMERO DE CASOS



Cesar



Fecha: 03, 04 y 05 - Junio - 2025

Santander



Fecha: 16, 17 y 18- Junio - 2025

Tolima



Fecha: 04, 05 y 06 - Junio - 2025

Valle



Fecha: 17, 18, 19 - Junio - 2025

Equipo Funcional

CRONOGRAMA DE SUSTENTACIÓN DE PLANES 2025 - VIRTUAL

Dirección de Promoción y Prevención
Grupo de Curso de Vida



SESIÓN CONJUNTA: SUSTENTACIÓN PLANES TERRITORIALES 2025



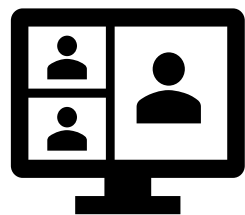
Antioquia

Cesar

La Guajira

Valle del Cauca

ENTIDADES TERRITORIALES



Dia: Miércoles

07:00 am

09:00 am

AGENDA

1. Verificación de Asistencia (5 ET)
2. Presentación de situación salud materna - ET
3. Socialización del PARE MM Territorial 2025 - ET
4. Intervenciones del MSPS
4. Compromisos de cierre.

Fechas	Presentación de ET
28- Mayo-2025	Antioquia
28- Mayo-2025	Cesar
04-Junio-2025	La Guajira
04-Junio-2025	Valle del Cauca

*Nota: Ante cambios en la agenda se notificará en el grupo de referentes salud materna.**

Seguimiento Planes 2025 en Plataforma

SEGUIMIENTO A PLANES TERRITORIALES PARE MM

- **Frecuencia:** Trimestral
- **A medir:** PARE MM Territorial 20254 (ETS, IPS, EAPB)
- **Responsable:** ET de orden departamental y distrital.
- **Metodología:** Reporte de avances:
 - Datos cualitativos
 - Datos cuantitativos

Datos confiables, oportunidad del reporte de la información, análisis interno del avance en las acciones específicas según responsable, gestión, ajuste y medidas ante el incumplimiento.

The screenshot displays the OPS (Organización Panamericana de la Salud) platform interface. The header includes the OPS logo and the text 'MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL'. The main title is 'PLAN DE ACCELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA', with the subtitle 'Herramienta de monitoreo y seguimiento'. A text box on the left states: 'En el marco de la Ruta Integral de desarrollo se desarrolló esta herramienta para propósitos: NO más muertes maternas entre los integrantes del SGSSS.' The central part of the interface is a login form titled 'Visor interagencial salud materna'. It contains two input fields: 'Usuario' and 'Contraseña de acceso', followed by a blue 'Ingresar' button. Below the button are links for 'Regresar' and 'Recuperar acceso'. The version number 'Versión 2022.11.07' is displayed at the bottom. The right side of the interface shows a partially visible text box with the heading 'mortalidad materna, se priorizado con un único conjunta con los demás' and another box with the heading 'materna' and text 'las acciones de gestión de las operación y sectores privados, na..'

01

1 Seguimiento

30 marzo 2025

3 junio 2025

02

2 Seguimiento

30 junio 2025

30 julio 2025

03

3 Seguimiento

30 sept 2025

30 octubre 2025

04

4 Seguimiento

30 dic 2025

30 enero 2026

FECHA DE
CORTEFECHA MAXIMA
DE REPORTE

GOBERNANZA

6

Gestión y seguimiento a la
implementación del Plan de
aceleración

Seguimiento a la implementación
del PARE MM territorial

Seguimiento Planes 2025 en Plataforma

✓ Periodicidad trimestral
Entidades Territoriales

OPS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Inicio Planes

PLAN DE ACELERACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA

Herramienta de monitoreo y seguimiento

En el marco de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno - Perinatal - RIAMP y del Plan de Aceleración para la Reducción de la mortalidad materna, se desarrolló esta herramienta para el monitoreo y seguimiento de las acciones estratégicas y operativas que cada territorio ha priorizado con un único propósito: NO más muertes maternas evitables en el país. La herramienta permite la toma de decisiones oportuna y la acción conjunta con los demás integrantes del SGSSS.

Planes de aceleración para la reducción de la mortalidad materna

de las /ados,

Seguimiento

Realice el seguimiento número tres (3) cualitativo y cuantitativo de la acción

Cantidad de cumplimiento definida

3.00

1er Trimestre	2do Trimestre	3er Trimestre	4to Trimestre
0.00	1.00	1.00	1.00

Avance cuantitativo*

Ej. 10 ...

Avance cualitativo *

Ej. Durante el presente seguimiento se observó...

Volver Enviar

<https://paremortalidadmaterna.org/>

PLAN DE TRABAJO SEMANA 26 AL 30 DE MAYO

ACTIVIDAD	LUNES 26	MARTES 27	MIÉRCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30
REUNIÓN - EPS	7:00 				
SIRENAGEST		7:00 			
REVISIÓN PAREMM			7:00 ANTIOQUIA 9:00 CESAR		
UNIDAD DE SEGUIMIENTO				7:00 	



Salud

