Gestión del Riesgo Clínico y Auditoría Operativa en la Implementación de la Ruta Integral de Atención Materno-Perinatal (RIAMP) en Colombia

Autoras:

María Alexandra Delgado Lugo

Leidy Viviana Pedraza Silva

Programa: Gerencia de Servicios de Salud

Año: 2026

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN



El Desafío de la RIAMP

La Resolución 3280 de 2018 exige migrar de un modelo reactivo a uno preventivo. La fragmentación asistencial y las barreras administrativas comprometen la seguridad del binomio madre-hijo.

Justificación: Es imperativo blindar la sostenibilidad institucional y mitigar riesgos latentes mediante el diseño de procesos robustos y auditorías concurrentes.

OBJETIVOS DEL PROYECTO



GENERAL

Analizar el impacto de la gestión del riesgo clínico y la auditoría operativa en la optimización de los procesos de la RIAMP



ESPECÍFICOS

Identificar brechas operacionales severas y fallas latentes en los flujos de información interservicios



PROPUESTA

Plantear una propuesta gerencial estructurada basada en el Ciclo PHVA

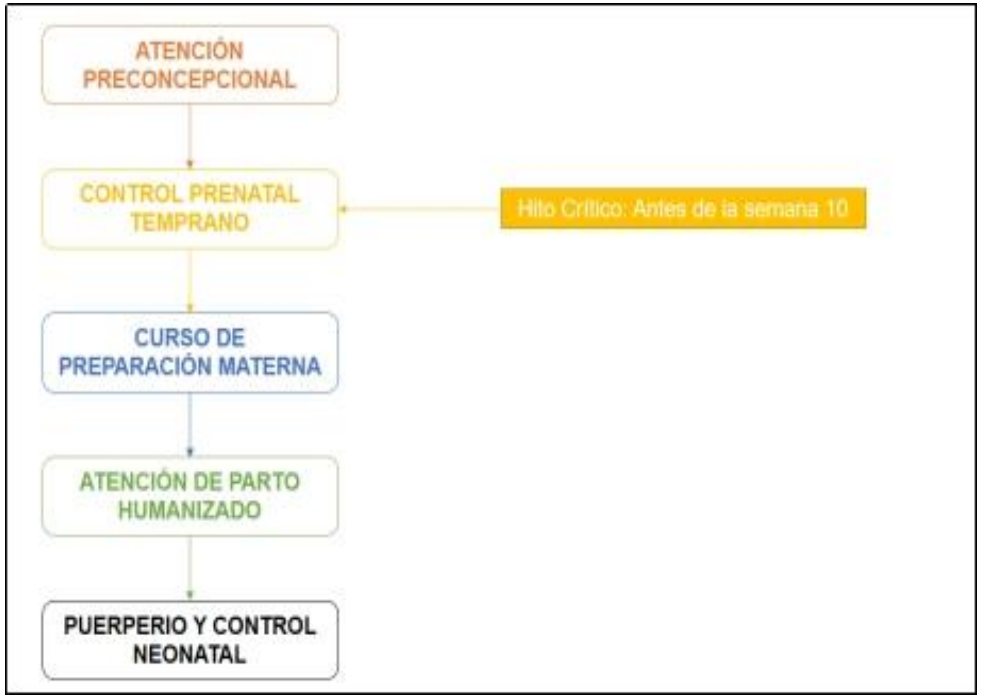
CARACTERIZACIÓN ESTRATÉGICA

Arquitectura del Continuo de Atención

La RIAMP se define estratégicamente como un mapa de procesos transversal e interdependiente.

- Enfoque Predictivo: Transición del modelo asistencial reactivo a la gestión integral del riesgo desde la etapa preconcepcional.
- Ingeniería de Procesos: Cadena de valor estandarizada que prohíbe la fragmentación asistencial.
- Hito Crítico: Captación prenatal temprana (antes de la semana 10) como pilar de la efectividad clínica.

Figura 1. *Mapa operativo secuencial y flujos de transición en la RIAMP.*



Fuente. *Elaboración propia.*

CARACTERIZACIÓN ESTRATÉGICA

Matriz de riesgo operativo institucional

Riesgo Operativo	Impacto en Calidad	Criterio Técnico	Enfoque de Auditoría / Solución Gerencial
Inoportunidad en la atención del cuidado perinatal	Demora en ingreso al control prenatal	Oportunidad y accesibilidad del SOGCS	Rediseño de agendas y priorización de gestantes
Deficiencias en protección específica	Omisión de laboratorios, vacunación y micronutrientes	Procesos prioritarios de habilitación	Listas de chequeo en historia clínica electrónica
Diagnósticos tardíos	Preeclampsia, sífilis gestacional, diabetes gestacional	Seguridad del paciente	Auditorías concurrentes y alertas clínicas
Seguimiento neonatal inoportuno	Reingresos neonatales y fallas de continuidad	Redes integradas de servicios	Protocolos estandarizados de egreso y control a 72 horas

unicoc
¡EDUCACIÓN...SUPERIOR!

METODOLOGÍA: Enfoque Analítico-Crítico

Estrategia de Búsqueda y Selección

Búsqueda sistemática (I Semestre - 2026) en PubMed, ScienceDirect, SciELO, Redalyc y Dialnet, junto con MinSalud y OMS/OPS.

INCLUSIÓN

Pares académicos del continuo materno-perinatal, normativas en Colombia y estudios métrico-cualitativos





EXCLUSIÓN

Reportes de opinión, cartas al editor o investigaciones sin variables de gestión o auditoría

TRIANGULACIÓN (27 Documentos)

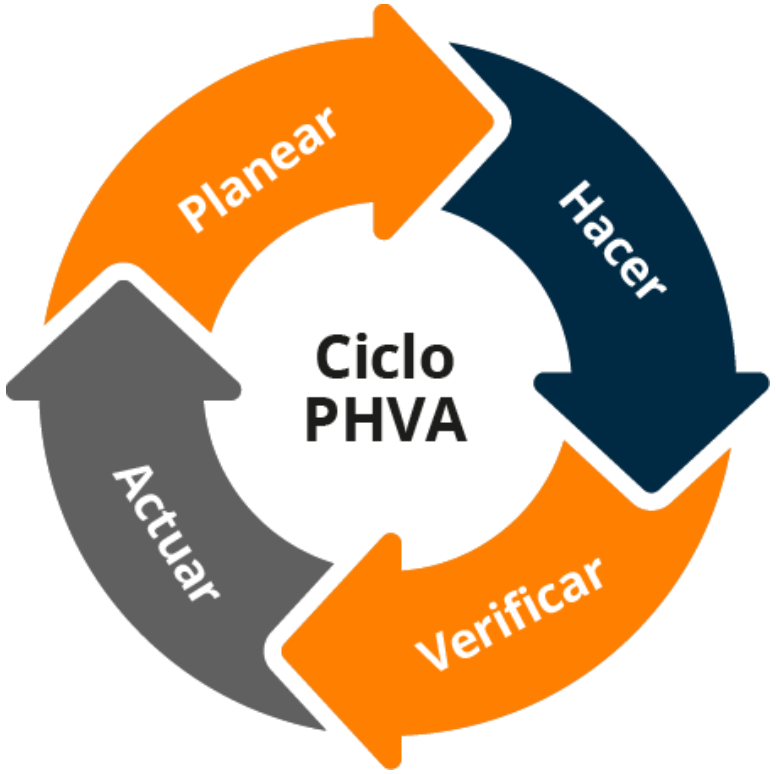
- **Eje I:** Modelos globales de continuidad y estándares internacionales de calidad asistencial.
- **Eje II:** Barreras operativas, administrativas y clínicas de la RIAMP a nivel nacional.
- **Eje III:** Marcos gerenciales basados en error sistémico y ciclo PHVA.

RESULTADOS: Propuesta Gerencial

Reconfiguración Sistémica de Procesos

Para mitigar los riesgos operativos críticos identificados en la RIAMP, las IPS deben migrar de acciones coyunturales hacia el despliegue de modelos de control administrativo rigurosos.

El objetivo clave de la alta gerencia es garantizar que el cumplimiento normativo formal se traduzca, de forma medible y efectiva, en seguridad real para la gestante.



RESULTADOS

Auditoría de Componentes Críticos

Componente	Riesgo Operativo	Impacto en Calidad	Solución Gerencial
Ingreso Prenatal	Inoportunidad administrativa / Trámites	Captación tardía (>Semana 10)	Rediseño de agendas integradas
Seguimiento Clínico	Omisión de laboratorios prioritarios	Fallas latentes de diagnóstico	Checklists mandatorios en HC
Atención al Parto	Fragmentación de información interservicios	Morbilidad Materna Extrema	Auditorías concurrentes y alertas
Puerperio	Agendamiento posparto inoportuno	Falta de control de complicaciones	Asignación automática al alta

RESULTADOS

Plan de Mejoramiento: Fase P (Planear) – H (Hacer)



PLANEAR

Cálculo preciso de la capacidad instalada y rediseño de flujos de asignación para eliminar cuellos de botella en ginecobstetricia



HACER

Despliegue y ejecución de paquetes de intervención obligatorios, entrenando al talento humano bajo un enfoque no punitivo

RESULTADOS

Plan de Mejoramiento: Fase P (Planear) – H (Hacer)



VERIFICAR

Monitoreo en tiempo real de indicadores clave (Resolución 0256 de 2016) mediante tableros de control y auditoría concurrente



ACTUAR

Análisis de causa raíz ante desviaciones y retroalimentación clínica periódica para mitigar el riesgo legal y garantizar la sostenibilidad

CONCLUSIONES

1

Simbiosis Estratégica

La auditoría operativa y la gestión de riesgos son herramientas dependientes e indispensables

2

Enfoque Sistémico

Las fallas deben atacarse desde el diseño de procesos, blindando las barreras de seguridad

3

Sostenibilidad y Vida

El monitoreo técnico basado en datos objetivos protege a la vez la salud materna y las finanzas de la IPS