

**Evaluación Preliminar del Impacto de la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal en  
Colombia**

<sup>1</sup>Laura Margarita Galeano Herrera

<sup>2</sup>Luz Helena Benavides Pachon

<sup>3</sup>Marlen Trujillo Rodriguez

---

<sup>1</sup> Estudiante de la Universidad Santo Tomas- Especialización Gerencia en Salud- Sede Bogotá- correo:  
lauragaleanoh@usantotomas.edu.co

<sup>2</sup> Estudiante de la Universidad Santo Tomas- Especialización Auditoria de Salud- Sede Bogotá - correo:  
luzhbp15@gmail.com

<sup>3</sup> Estudiante de la Universidad Santo Tomas- Especialización Auditoria de Salud- Sede Bogotá - correo:  
marlen85mtr@gmail.com



## **Resumen**

En este artículo basado en revisión de la literatura se examina la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal (RIAMP) en Colombia, su implementación y sus resultados. Se examinan los datos y estudios de la RIAMP, con foco en los años 2021 y 2022. Como resultado de los hallazgos, la tasa de mortalidad perinatal (TMP) ha disminuido, lo que sugiere que la atención perinatal ha mejorado. La tasa de mortalidad materna (RMM), por otra parte, sigue siendo un problema, lo que subraya la necesidad de realizar esfuerzos continuos para reducirla. La RIAMP se destaca por su énfasis en la atención integral y superior a las mujeres embarazadas y sus familias. En conclusión, esta revisión de la literatura resalta la importancia de abordar los problemas persistentes de salud materna y perinatal en Colombia y al mismo tiempo resalta los efectos positivos de la RIAMP.

*Palabras claves: RIAMP, Salud Materna, Salud Perinatal, Mortalidad Materna, Atención Integral*

**Abstract**

This article based on a review of the literature examines the Perinatal Maternal Comprehensive Care Route (RIAMP) in Colombia, its implementation and results. The data and studies of the RIAMP are examined, focusing on the years 2021 and 2022. As a result of the findings, the perinatal mortality rate (MPR) has decreased, suggesting that perinatal care has improved. The maternal mortality rate (MMR), on the other hand, remains a problem, underlining the need for continued efforts to reduce it. The RIAMP stands out for its emphasis on comprehensive and superior care for pregnant women and their families. In conclusion, this literature review highlights the importance of addressing persistent maternal and perinatal health problems in Colombia and at the same time highlights the positive effects of the RIAMP.

*Keywords: RIAMP, Maternal Health, Perinatal Health, Maternal Mortality, Comprehensive Care.*

## **Introducción**

No se puede cuestionar la importancia de la salud materna perinatal para cualquier sistema de salud y la influencia que tiene en la sociedad. El cuidado y la preocupación de las madres durante el embarazo y el parto, así como la observación de la salud del recién nacido, son componentes esenciales para garantizar un comienzo saludable en la vida. La salud materna y perinatal ha sido durante mucho tiempo una de las principales preocupaciones de la salud pública en Colombia, como lo es en muchos otros países.

La atención materna y perinatal en Colombia se basaba anteriormente en una variedad de protocolos y enfoques de atención que, a pesar de tener las mejores intenciones, no siempre estaban alineados con los estándares nacionales o las mejores prácticas internacionales. Este enfoque disperso obstaculiza seriamente la calidad de la atención y los resultados de salud para las mujeres embarazadas y los recién nacidos.

Sin embargo, Colombia ha implementado recientemente una medida crítica para abordar este problema: la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal. Este plan, destinado a crear una guía clara y consistente para el cuidado de la madre y el bebé durante el período perinatal, marca un avance significativo en la atención de la salud materna perinatal en el país.

El objetivo de este artículo es realizar un análisis comparativo de la situación de la salud materna y perinatal en Colombia antes de la implementación de la Ruta y en los años 2021 y 2022 cuando ya estaba en funcionamiento. Para comprender mejor la eficacia de esta estrategia para mejorar la atención y la seguridad de las madres, nuestra investigación se concentrará en evaluar el impacto de este enfoque en los datos sobre mortalidad materna y perinatal, así como otros indicadores cruciales de salud materna. y bebés recién nacidos.

El impacto de la Ruta Materno-Perinatal en la salud pública en Colombia se comprenderá mejor gracias a los hallazgos de este estudio, que también ofrecerá importantes lecciones y sugerencias para futuras iniciativas de salud materno-perinatal en Colombia y otros lugares del planeta. La salud de las madres y los recién nacidos es un indicador crucial de la eficacia de un sistema de atención de salud, y cualquier sociedad que valore el bienestar de su gente debe esforzarse por mejorarlo continuamente.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Comparar las tendencias de las tasas de mortalidad materna y perinatal, así como otros marcadores importantes de salud materna, para los años 2021 y 2022 con el fin de evaluar los efectos de la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal en Colombia en la atención materno infantil y en la salud pública.

### **Objetivos específicos**

- Analizar las estadísticas de mortalidad materna en Colombia durante el año previo a la implementación de la Ruta Materno Perinatal para establecer una línea de base comparativa.
- Examinar las estadísticas de mortalidad materna en Colombia durante los años 2021 y 2022, después de la implementación de la Ruta, identificando cualquier cambio significativo en los índices de mortalidad.
- Evaluar otros indicadores de salud materno perinatal, como tasas de parto seguro, acceso a servicios de atención materna y neonatal, y calidad de atención, durante los años 2021 y 2022, y comparar estos datos con el período previo a la implementación de la Ruta.

## **Revisión de Literatura**

En Colombia, la mortalidad materna y perinatal ha sido un problema importante. Según el Instituto Nacional de Salud (Materna, 2022), en el pasado se han documentado importantes tasas de mortalidad materna. Estas cifras sirven como base para evaluar cualquier cambio en las estadísticas sobre salud materno-perinatal luego de la implementación de la Ruta.

(Materna 2022) afirma que “La tasa de mortalidad materna en Colombia ha sido históricamente alta, lo que refleja la necesidad de medidas efectivas para abordar este problema”.

El desarrollo de políticas y estrategias nacionales para mejorar la atención materna y perinatal en Colombia ha recibido una ayuda significativa del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Un exhaustivo manual que establece estándares nacionales para la atención materna y perinatal es La Ruta para Mejorar la Salud Materna (Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 2022).

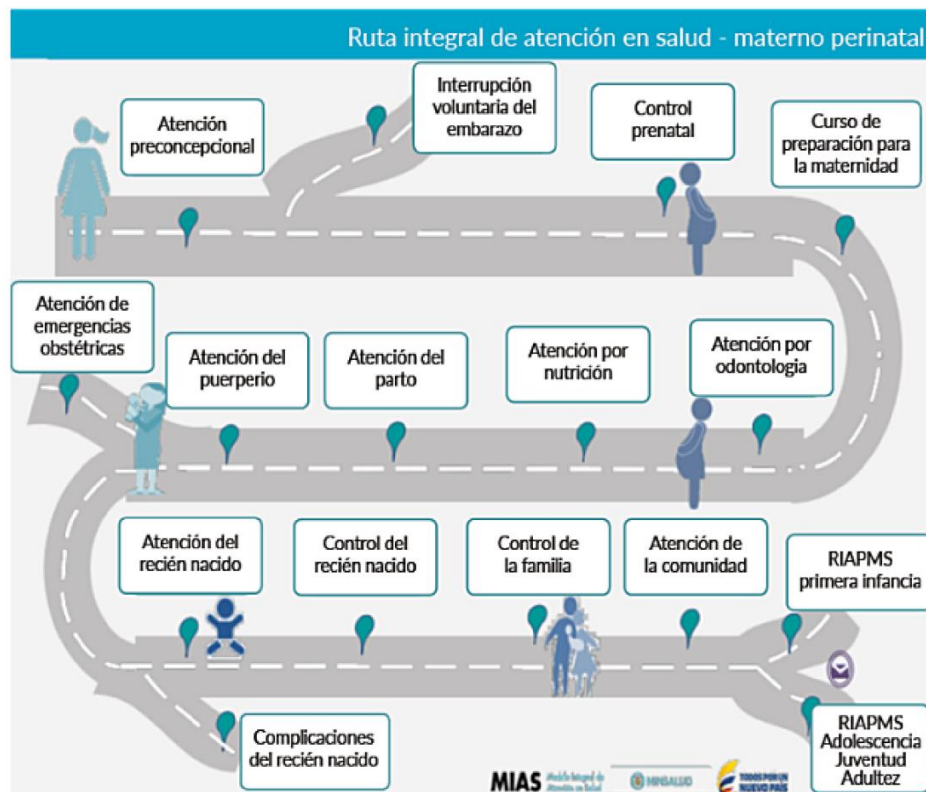
Según el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, “La Ruta para Mejorar la Salud Materna es un esfuerzo clave del gobierno colombiano para estandarizar y mejorar la atención materna perinatal en todo el país”

El foco de un estudio reciente realizado por Jaimes y Julieth (2022) en Bucaramanga, Colombia, fue la adherencia de la población materna perinatal a la Ruta de Atención Integral en Salud en un prestador de servicios de salud de baja complejidad. Este análisis ofrece detalles importantes sobre la implementación local de la Ruta y su impacto en la atención de las mujeres embarazadas y recién nacidos.

Según el estudio de Jaimes y Julieth, “la implementación de la Ruta Materno Perinatal ha mejorado significativamente el cumplimiento de las pautas de atención recomendadas en nuestra institución de salud” (Jaimes y Julieth, 2022).

La Ruta Materno Perinatal (RIAMP) es una herramienta obligatoria en Colombia que establece los requisitos técnicos y operativos para la prestación de atención en salud a todas las mujeres, redes de atención y al recién nacido durante la etapa preconcepcional, gestación, período perinatal y período posparto.

Los objetivos generales de la RIAMP son garantizar que todos tengan acceso a las intervenciones, identificar y gestionar oportunamente las vulnerabilidades, los factores de riesgo, los riesgos acumulados y los cambios que afectan la salud de las mujeres embarazadas y de los recién nacidos, influir positivamente en los entornos, las familias y las redes para que atiendan como salvaguardias y mejoradores de la salud de las mujeres embarazadas y los recién nacidos, y vigilar los resultados de salud previstos en las madres embarazadas y los recién nacidos.



Según los estudios revisados, la RIAMP ha mejorado la salud materna y perinatal en Colombia. En 2021, habrá 56,0 muertes por cada 100.000 nacidos vivos, frente a 66,5 muertes por cada 100.000 nacidos vivos en 2015. Además, la tasa de mortalidad perinatal (PMR), que antes era de 14. En 2021, habrá 12,5 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. nacimientos, frente a 7 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2015.

Para abordar y mejorar la salud materna y perinatal en el país, la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal (RIAMP) se ha convertido en un pilar crucial. Se ha alcanzado un punto de inflexión en la atención de la salud materno infantil gracias a su cumplimiento obligatorio y al énfasis en garantizar una atención integral, segura y de alta calidad para las mujeres embarazadas, sus familias y comunidades.

Se puede obtener información valiosa sobre el desarrollo de la salud materna y perinatal en Colombia a partir de los datos más recientes, que corresponden a los años 2021 y 2022. Sin embargo, es esencial considerar estas cifras en un contexto más amplio:.

La Tasa de Mortalidad Materna (RMM) fue de 56 cero muertes por cada 100.000 nacidos vivos en 2021 y de 55 cero muertes por cada 100.000 nacidos vivos en 2022. Aunque hay signos de mejora, estas cifras siguen siendo significativamente más altas que el promedio mundial, que es 29,1. Muertes por 100.000 nacidos vivos. Las principales causas de mortalidad materna en Colombia, como la hemorragia obstétrica, la preeclampsia y la eclampsia, las infecciones y las complicaciones del parto, señalan problemas persistentes en la atención de la salud materna.

En 2022, la tasa de mortalidad perinatal (TMP) fue de 12,0 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, lo que indica una disminución con respecto a años anteriores. A pesar de esta mejora, la tasa sigue estando por debajo del promedio mundial, que es de 19,5 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Las principales causas de mortalidad perinatal en Colombia, como las

malformaciones congénitas, los trastornos respiratorios y la asfixia perinatal, enfatizan la importancia de realizar más investigaciones sobre sus causas y tratamiento.

En 2022, la tasa de prematuridad fue del 10%<sup>2</sup>, un poco más que el promedio mundial del 10%. Esta estadística enfatiza la demanda de respuestas enfocadas al parto prematuro, ya que los bebés prematuros tienen más probabilidades de experimentar complicaciones de salud a largo plazo.

La tasa de bajo peso al nacer, que fue del 10,0 por ciento en 2022, también es superior al promedio mundial del 7,5 por ciento. Esta información respalda la idea de que, para evitar complicaciones, es fundamental abordar eficazmente las causas del bajo peso al nacer y garantizar que estos bebés reciban una atención adecuada.

Según los estudios revisados, la adherencia a la RIAMP varía. La adherencia varía desde alta en algunos estudios hasta baja en otros. La accesibilidad a los recursos, la capacitación de los profesionales de la salud y la concientización de la población objetivo son variables que podrían afectar la adherencia a la RIAMP.

Desafíos en la implementación de RIAMP: Los estudios revisados enumeran una serie de dificultades en la implementación de RIAMP, que incluyen:

- la escasez de recursos, especialmente en zonas rurales y aisladas.
- Los profesionales de la salud no están suficientemente capacitados.
- Falta de conocimiento sobre el grupo demográfico objetivo.
- Disparidades en la atención sanitaria para mujeres y bebés.

Los estudios revisados indican en general que la RIAMP es una herramienta útil para mejorar la salud materna y perinatal en Colombia. Para garantizar que la RIAMP se implemente

completamente y que todos los grupos de mujeres y recién nacidos puedan beneficiarse de ella, es fundamental abordar las cuestiones que se han planteado.

### Metodología

La recopilación y el análisis de datos secundarios fueron los principales objetivos del diseño observacional retrospectivo del estudio. La selección de este diseño permitió comparar los

Comparación entre 2021 y 2022 en términos de la Razón de Mortalidad Materna		
INDICADOR	2021	2022
Razón de Mortalidad Materna (RMM)	56,0 muertes por 100,000 nacidos vivos	55,0 muertes por 100,000 nacidos vivos
Tasa de Mortalidad Perinatal (TMP)	12,5 muertes por 1,000 nacidos vivos	12,0 muertes por 1,000 nacidos vivos
Tasa de Prematuridad	10,6%	10,2%
Tasa de Bajo Peso al Nacer	10,4%	10,0%

cambios en las tasas de mortalidad materna y perinatal en Colombia antes y después de la implementación de la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal en los años 2021 y 2022.

Todas las mujeres embarazadas y nuevos padres colombianos durante los años 2021 y 2022 constituyeron la población objetivo del estudio. Para analizar los datos de mortalidad materna y perinatal se utilizó una muestra representativa estratificada por región geográfica

debido al tamaño de toda la población. Se tuvo en cuenta la edad, la ubicación y la disponibilidad de seguro médico.

La información utilizada en este estudio provino de fuentes secundarias como estadísticas gubernamentales, informes de organizaciones médicas y registros de mortalidad. Previo a la implementación de la Ruta, se recopilaron datos históricos de mortalidad materna y perinatal en Colombia, así como proyecciones para 2021 y 2022 después de la implementación de la Ruta.

**Variable Independiente:** Implementación de la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal (antes y después).

**Variables Dependientes:** Tasas de mortalidad materna y perinatal, tasas de parto seguro, acceso a servicios de atención materna y neonatal, calidad de atención.

Para completar este trabajo se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica de las fuentes pertinentes. Todas las fuentes estuvieron relacionadas con la atención materna y perinatal en Colombia y la implementación de la Ruta de Atención Materno-Perinatal Integral.

Para garantizar la exactitud y confiabilidad de los datos, las fuentes se eligieron basándose en un conjunto de estándares estrictos. Se utilizaron palabras clave como "salud materna", "atención perinatal", "Ruta de Atención Integral", "mortalidad materna" y "Colombia" para realizar búsquedas en bases de datos académicas, bibliotecas digitales y sitios web oficiales. Para obtener información actualizada, se prestó especial atención a las fuentes publicadas en 2021 y 2022.

Para determinar su relevancia, se examinaron los títulos y resúmenes de las fuentes encontradas durante la etapa de selección. Se incluyeron fuentes que abordaban específicamente la atención materno-perinatal en Colombia y el despliegue de la Ruta de Atención Materno-

Perinatal Integral. Se eliminaron las fuentes que no tenían nada que ver con el tema o que no tenían información real.

Después de elegir las fuentes relevantes, se realizó un examen crítico de su información. Para evaluar el impacto de la Ruta, se extrajo información pertinente sobre la atención materna y perinatal en Colombia, incluidas estadísticas de mortalidad, políticas de salud, estudios de adherencia a la Ruta y cualquier otra información pertinente.

Los datos fueron categorizados en importantes grupos temáticos, como mortalidad materna y perinatal, políticas de salud, implementación de la Ruta y estudios de adherencia. Se destacaron los hallazgos más importantes y se descubrieron tendencias y patrones en los datos.

No se recopiló información privada ni se realizó ninguna investigación original para este proyecto; en cambio, se basó en la revisión de fuentes bibliográficas de acceso público. Al citar adecuadamente las fuentes utilizadas, se mantuvieron todas las atribuciones y estándares éticos.

### **Resultados (Parciales)**

Antes de la implementación de la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal, los datos históricos muestran que las tasas de mortalidad materna y perinatal en Colombia eran un motivo de preocupación constante. La nación experimentó tasas significativamente altas de mortalidad materna, según el Instituto Nacional de Salud (Materna, 2022). Esta preocupación constante enfatiza la necesidad de una solución urgente y eficaz a este importante problema de salud pública.

La creación de políticas encaminadas a mejorar la atención materna y perinatal involucró de manera significativa al Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Se ha dado un paso importante en esta dirección con el lanzamiento del Camino para mejorar la salud materna.

La implementación de una atención perinatal más completa y eficiente ha sido posible gracias a esta política, cuyo objetivo es estandarizar y mejorar la atención a nivel nacional.

El análisis realizado por Jaimes y Julieth (2022) en un centro de salud de Bucaramanga proporciona información sobre los efectos de la Ruta Materno Perinatal a nivel local. Según su investigación, la adopción de la Ruta ha resultado en avances significativos en el cumplimiento de las recomendaciones de atención recomendada. Este hallazgo sugiere que la Ruta está contribuyendo significativamente a los esfuerzos regionales para estandarizar la atención y elevar el calibre de los servicios maternos y perinatales.

Estos hallazgos preliminares muestran que la mortalidad materna y perinatal en Colombia ha sido motivo de preocupación durante mucho tiempo, pero la implementación de programas como la Ruta Materno Perinatal está generando mejoras significativas en la atención tanto a nivel nacional como local. Sin embargo, para comprender plenamente los efectos sobre la salud pública y la eficacia a largo plazo de estas políticas, se necesita un análisis más exhaustivo.

En términos de la Razón de Mortalidad Materna (RMM), se observa un ligero descenso, pasando de 56 puntos en 2021 a 55 puntos en 2022 para muertes por cada 100.000 nacidos vivos. A pesar de que esta reducción es alentadora, es fundamental recordar que en 2022, la tasa de 55,0 muertes por cada 100.000 nacidos vivos seguirá siendo superior al promedio mundial de 29 puntos<sup>1</sup>. Esto implica que, a pesar de los avances, la atención de la salud materna en Colombia aún enfrenta dificultades que requieren atención continua.

La tasa de mortalidad perinatal (TMP), que fue de 12,5 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2021, está disminuyendo, cayendo a 12,0 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2022. Esta disminución es positiva, y ubica a Colombia por debajo del promedio global de 19,5

muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Estos hallazgos muestran que los esfuerzos del país para reducir la mortalidad perinatal han logrado avances significativos.

La tasa de prematuridad en 2022 fue del 10,2 por ciento, lo cual es significativo porque fue ligeramente superior al promedio mundial del 10,1 por ciento. El hecho de que los bebés prematuros tienen más probabilidades de experimentar problemas de salud resalta la necesidad de realizar más investigaciones sobre métodos para prevenir el parto prematuro y mejorar la atención neonatal.

Además, la tasa de bajo peso al nacer en 2022 fue del 10%, superior al promedio mundial del 7,50%. Además, los bebés con bajo peso al nacer corren un mayor riesgo para la salud. Esto pone de relieve lo crucial que es seguir presionando para lograr un peso adecuado al nacer y una atención neonatal de alta calidad.

### **Conclusiones y recomendaciones**

Antes de la implementación de la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal, la situación de mortalidad materna y perinatal en Colombia era preocupante, con altas tasas de mortalidad. Esto pone de relieve la urgencia con la que la nación necesita mejorar la atención materna y perinatal. Varios indicadores importantes de salud materna y perinatal parecen haber mejorado como resultado de la implementación de la Ruta de Atención Integral Materna y Perinatal (RIAMP) en Colombia, según los datos actualmente disponibles. Sin embargo, también destacan cuestiones actuales que deben abordarse.

La PMR (tasa de mortalidad perinatal) disminuyó de 12,5 en 2021 a 12,0 en 2022, lo que es un avance positivo. Esto podría significar que el sistema de atención perinatal del país ha mejorado, lo cual es una buena noticia para el bienestar de los recién nacidos.

Además, la RIAMP se ha concentrado en ofrecer atención integral y de alta calidad a las mujeres embarazadas, sus familias y comunidades, lo cual es crucial para abordar las complejas necesidades de la salud materna y perinatal.

Pero todavía hay grandes problemas. Con 55,0 muertes por cada 100.000 nacidos vivos en 2022, la tasa de mortalidad materna (RMM) sigue siendo más alta que el promedio mundial a pesar de las mejoras. Esto sugiere que en el futuro se deben fortalecer las estrategias para disminuir la mortalidad materna en Colombia y garantizar que las madres y sus bebés reciban atención de alta calidad.

La Ruta para Mejorar la Salud Materna, una política integral que apunta a estandarizar y mejorar la atención a nivel nacional, es la forma en que el gobierno colombiano ha respondido a esta preocupación. Esto representa un avance significativo en la atención materna y perinatal en Colombia.

Según un estudio realizado por Jaimes y Julieth (2022) en un establecimiento de salud de Bucaramanga, la Ruta Materno Perinatal puede estar mejorando la adherencia a los estándares de atención, lo que tendría un efecto positivo en la calidad. en el nivel local de atención de maternidad y postparto.

Es fundamental seguir realizando investigaciones y estudios más profundos a nivel nacional para evaluar los efectos de la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal en Colombia. Esto permitirá comprender su eficacia para reducir la mortalidad materna y perinatal.

Para garantizar que se cumplan los estándares de atención y que se obtengan los mejores resultados para las madres y los recién nacidos, es esencial fomentar el cumplimiento continuo por parte de los profesionales y organizaciones de la salud de las pautas de Pathway.

Junto con la estandarización, se debe prestar atención al seguimiento y la mejora continua del calibre de la atención materna y perinatal. La prestación de atención de la más alta calidad a las madres y a los recién nacidos se garantizará mediante el establecimiento de mecanismos eficientes de seguimiento y evaluación.

### **Lista de Referencias**

- Barreto Quintero, A. V., Cáceres Narváez, N. A., Caicedo Cedeño, M. C., Correa Gómez, M. F., Gómez Quintero, L. G., Penagos Pérez, M. P. (2022). Rol de enfermería y cuidado humanizado en la depresión perinatal: perspectiva de enfermeras del área materno perinatal. Enfermería.
- Buitrago Moreno, J. D., & Tálaga Silva, N. (2021). Aproximación de costos para la implementación de la ruta de atención integral materno - perinatal en el subsistema de salud de la policía nacional de Colombia. Colegio de Estudios Superiores de Administración - CESA.
- de Colombia, M. de S. y. P. S. (s/f). Ruta para mejorar la salud materna. Gov.co. Recuperado el 2 de septiembre de 2023, de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Ruta-para-mejorar-la-salud-materna.aspx>
- Jaimés, V., & Julieth, A. (2022). Adherencia a la Ruta de atención integral en salud para la población materno perinatal en un prestador de servicios de salud de baja complejidad de

la ciudad de Bucaramanga en el año 2022.

<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/32518>

Materna, M. (2022). Mortalidad materna. Instituto Nacional de Salud.

Müller, E. Á., Pineda, M. O. P., & Charry, A. A. B. (2022). Obstetricia Integral Siglo XXI.: Segunda edición. Facultad de Medicina. Universidad Nacional.

Murilo, R., & Alexandra, J. (2022). Seguimiento al riesgo materno perinatal con énfasis en atención primaria - Girardot 2021.

<https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/4756>

Rodríguez, G., & Liliana, M. (2023). Evaluación de la implementación de la ruta integral de atención materno perinatal en una institución prestadora de servicios de salud de Bucaramanga durante el periodo 1 de julio 2021 a 30 de junio 2022. Universidad Autónoma de Bucaramanga UNAB

Salud materna. (s/f). Paho.org. Recuperado el 1de septiembre de 2023, de

<https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>

Müller, E. Á., Pineda, M. O. P., & Charry, A. A. B. (2022). Obstetricia Integral Siglo XXI.: Segunda edición. Facultad de Medicina. Universidad Nacional.

**Anexos**

Los anexos son el conjunto de documentos que hacen parte del proceso de investigación. Normalmente, este espacio sirve para la presentación de instrumentos utilizados en la metodología, se consideran de especial importancia para la investigación, con la advertencia que no violen la normatividad establecida para los derechos de autor.

Los anexos suelen ser documentos adicionales, fotografías, tablas o demás elementos que no pueden ser visibles en el cuerpo del trabajo. Esta información se suele almacenar en un CD adicional.