



Actividades de Promoción y Prevención Resultados corte año 2018

- **Actividades de Promoción y Prevención desarrolladas durante la vigencia**

Al cierre de 2018 se tuvo un total de 211.647 niños inscritos en el Programa de Salud Infantil, en las edades de 0 a 9 años, logrando una cobertura del Programa del 80%, con el fortalecimiento de la demanda inducida como grupo prioritario para su captación, integración de los recién nacidos al Programa y la articulación con el Programa de Vacunación.

Para el cierre de 2018 se registraron 265.718 afiliados inscritos al Programa de Riesgo Cardiovascular. Esta estimación se realiza con la población mayor de 18 años y con esta meta se da una cobertura del 62,4%. La estrategia implementada para aumentar la captación de afiliados para este programa en todas las regionales de la EPS ha sido "Conoce tu peso, conoce tu riesgo". Respecto a la cobertura por programa, se intervinieron 192.912 afiliados en el Programa de Control de Hipertensión Arterial, de los cuales el 9,1% (24,387) ingresó como pacientes nuevos en el transcurso del año.

Una de las prioridades es el componente de Salud Sexual y Reproductiva y su eje central es la intervención en planificación familiar con la implementación de estrategias conjuntas con Profamilia y las IPS básicas.

Así, se logró la adherencia de 279.697 mujeres al Programa, las cuales corresponden al 37% del total de mujeres en edad fértil y de estas mujeres 88.845 (59.0%) corresponden a intervención en planificación familiar de alto riesgo reproductivo.

En el transcurso de 2018 se realizó intervención a 34,517 gestantes en los programas de Maternidad Segura y Saludable, de las cuales el 76,1% (26,270) ingresó en el primer trimestre de la gestación; el 67,3% de las gestantes ingresaron nuevas en 2018, y del total de gestantes 21,3% fueron intervenidas con estrategias de alto riesgo

- **Actividades de Salud Pública implementadas durante la vigencia, objeto de reporte en el marco del Plan Decenal/ de Salud Pública vigente y sus variaciones frente a la vigencia anterior**

En el año 2018 se logró obtener coberturas del 100% útiles en vacunación en los grupos de edad trazadores para el programa ampliado de inmunizaciones en niños y niñas de 0 a 5 años, incrementando específicamente en comparación con el año 2017 en 4 puntos para esquemas completos en niños menores de un año

Del total de inscritos al programa de riesgo cardiovascular se encuentran controlados el 71.6% como resultado de las estrategias de capacitación y entrenamiento a los profesionales y búsqueda de afiliados inasistentes e inadherentes por parte de los equipos extramurales.



En el programa Control de Diabetes Mellitus se intervinieron un total de 72.806 afiliados inscritos, de los cuales el 13.9% (10.138) están representados por ingresos nuevos en el transcurso del año. Del total de inscritos se encuentran controlados con hemoglobina glicosilada < 7 el 36,8%.

Razón de Mortalidad Materna: Para 2018 el resultado fue de 8 muertes para una razón de 31.0 por 100,000 nacidos vivos. Con esto Coomeva EPS logra una reducción de 14.7 puntos en comparación con el año 2017, ubicándose además 10,2 puntos por debajo respecto al referente preliminar en el país de 41,2 por 100.000 nacidos vivos. En la caracterización de los casos de mortalidad materna por tipo de retrasos para 2018, se evidencia que se presentaron debido a procesos relacionados con la morbilidad materna extremas

Durante la atención prenatal se identificó 25 gestantes con VIH en 2018 de las cuales 13 ya tenían el diagnóstico, el 48% se realizó el diagnóstico durante la gestación, durante este año el seguimiento a la cohorte de niños de madres con VIH fue de 25 niños nacidos en el 2018 con cero casos de transmisión vertical.

Esto se debe al seguimiento de cada caso y al trabajo articulado para la atención de las afiliadas gestantes con este diagnóstico y de recién nacidos intervenidos con los operadores de atención de VIH y en las clínicas de atención del parto.

Sífilis Congénita:

Durante el año 2018 se diagnosticaron 19 niños con diagnóstico de sífilis congénita para un indicador de 0.7 x 1000 nacidos vivos comparado con el año 2017 este indicador disminuyó en 2 puntos gracias a la implementación de instrumento para la evaluación de retrasos en cada caso y al seguimiento continuo de las gestantes con diagnóstico de sífilis gestacional para garantizar el tratamiento tanto a la gestante como a su pareja, seguimiento serológico y educación en prevención de ITS, uso del condón y eliminación de la sífilis congénita.