

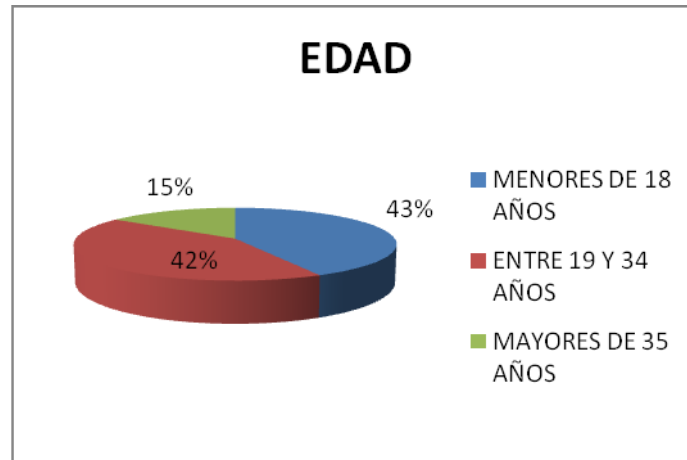
LINEA BASE DE GESTANTES DE ALTO RIESGO

La Secretaria de Salud de Chía, tiene como objetivo tener canalizada a todas las gestantes del municipio, para así controlar que su atención sea oportuna. Por esta razón la Secretaria de Salud de Chía está implementando un formato específico a las gestantes con algún factor de alto riesgo, con el fin de tener un control a las gestantes de su responsabilidad con su salud y la de su bebe, además de apoyar con visitas domiciliarias para saber si es atendida oportunamente en su IPS. Los formatos se realizan en las visitas domiciliarias donde asiste la promotora de salud con su respectiva enfermera profesional.

La muestra de este análisis es de 33 gestantes, las cuales tienen diferentes variables por lo cual se consideran de alto riesgo. Los factores de alto riesgo son:

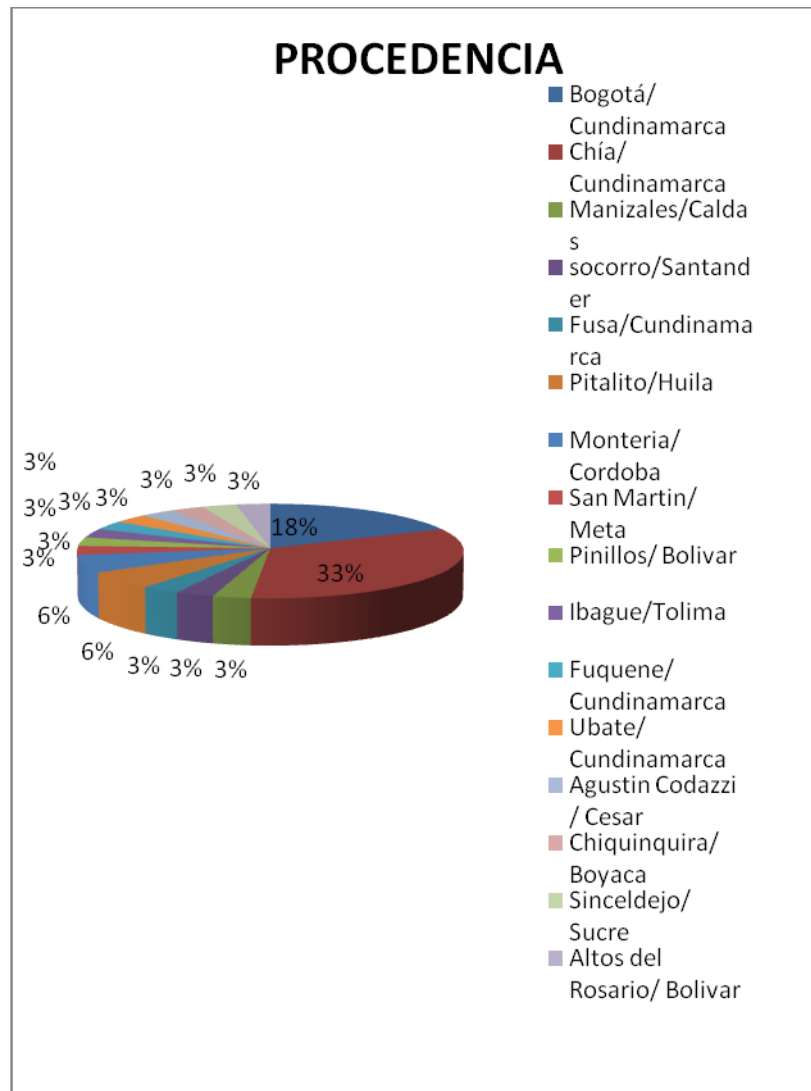
- Factor de alto riesgo físico: En este se encuentran todas las patologías físicas que tiene la gestante antes de quedar embarazada, que han sido adquiridas durante este o se han producido por el embarazo. Además de tener una gestación múltiple, ausencia de control prenatal, ser mayor de 35 años o menor de 18 años.
- Factor de alto riesgo psicosocial: En este se evidencia cuando la gestante, tiene problemas sociales, con su familia, su pareja o su entorno. También hace parte de este grupo si es víctima de abandono, no hay aceptación del embarazo, es de población vulnerable o hace parte de familias en acción, si tiene temores relacionados con el embarazo o posparto.
- Factor de alto riesgo socioeconómico: En este se encuentra cuando la Gestante, esta sin empleo y sin apoyo de la pareja o familia, cuando hay una inestabilidad económica, cuando hay desplazamiento. Esto se puede evidenciar cuando se realiza la visita domiciliaria observando las condiciones físicas en la que vive la gestante.

1.



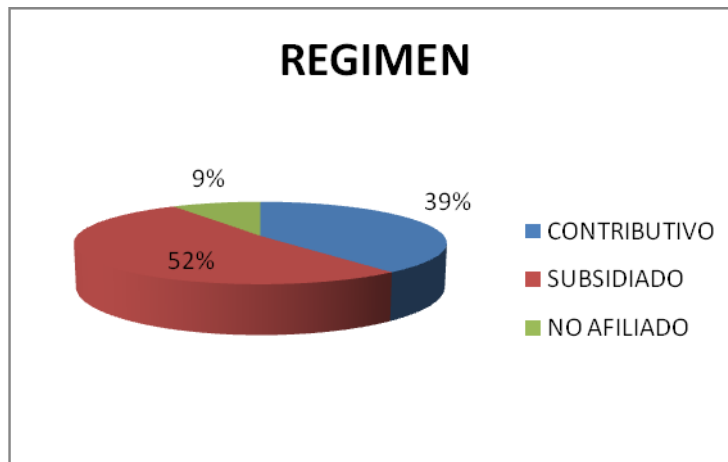
El 43% de la muestra se encuentran las gestantes menores de 18 años de edad, seguido del 42% que corresponde a las gestantes entre 19 y 34 años y por último el 15% corresponde a las gestantes mayores de 35 años. En conclusión podemos evidenciar que la mayoría de gestantes son menores de edad.

2.



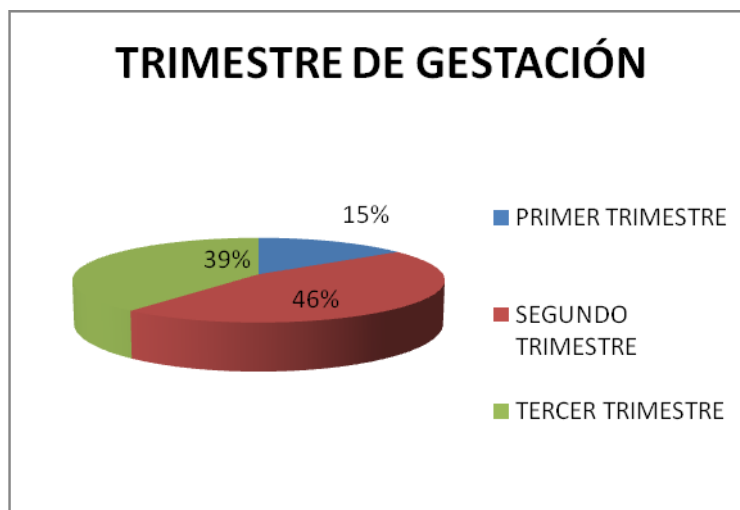
El 33% de la muestra de las gestantes tiene como procedencia el municipio de Chía Cundinamarca, seguido del 18 % con procedencia de Bogotá, un 6% con procedencia de Pitalito Huila y otro 6% con procedencia de Montería, seguido de un 3% para Manizales, Socorro, Fusa, San Martín, Pinillos, Ibagué, Fuquené, Ubaté, Chiquinquirá, Sincelejo y Altos de Rosario. En conclusión podemos evidenciar que la mayoría de población gestante es del municipio de Chía, pero también debemos tener en cuenta que hay mucha diversidad de procedencias, las cuales al unirse darían un 67% de gestantes de procedencia diferente a Chía, Cundinamarca.

3.



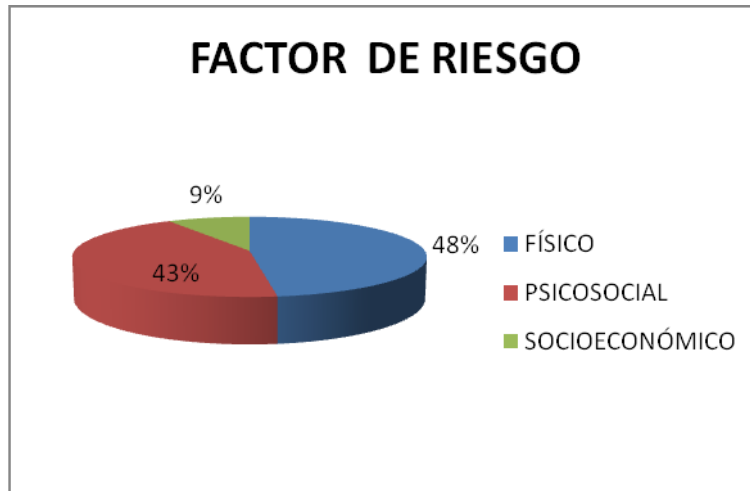
En el régimen de salud que las gestantes tienen encontramos que el 52% están afiliadas a un régimen subsidiado, seguido de un 39% de afiliación a un régimen contributivo, y finalmente un 9% que no se encuentran afiliadas a ningún régimen. En conclusión evidenciamos que más de la mitad de gestantes tienen un régimen subsidiado (SISBEN).

4.



El 39% de gestantes de la muestra del análisis se encuentran en un 46% en el segundo trimestre, seguido de un 39% que están en el tercer trimestre y por ultimo un 15% que se encuentran en el primer trimestre. En conclusión la mayor parte de gestantes canalizadas con este formato de alto riesgo se encuentran en el segundo trimestre de gestación.

5.



El 48 % de las gestantes presentan un riesgo físico relacionado con sobrepeso, HIE, IVU, la edad, placenta previa, amenaza de aborto, diabetes gestacional, obesidad, multigestación, hipertensión crónica, preeclampsia, trombosis venosa profunda, bajo peso, aborto, inasistencia al control prenatal, mortalidad fetal, vaginosis, embarazo gemelar. Seguido del 43% de factores de riesgo psicosocial relacionado con pocos controles prenatales para la edad gestacional, violencia intrafamiliar, sin apoyo familiar, abandono por parte de la pareja, baja autoaceptación de cambios físicos, población vulnerable, familias en acción, temor a pérdida del bebé, y finalmente el 9% presentan riesgos a nivel socioeconómico como situación precaria en la vivienda, sin empleo, inestabilidad del empleo. En conclusión la gran mayoría presentan un factor relacionado a la parte física ya sea por patologías ya existentes a la hora de quedar en embarazo o que se produjeron por el embarazo.