



1° CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA FETAL DE TUCUMÁN 2026

MODELO INTEGRAL DE GESTIÓN DIGITAL PARA REDES DE MEDICINA MATERNO-FETAL

AUTOR: Rodríguez Damonte María Elena

INSTITUCIÓN: COLEGIO DE OBSTÉTRICAS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DISTRITO V - SAN ISIDRO, PROVINCIA DE BUENOS AIRES



INTRODUCCIÓN

La atención de los embarazos de alto riesgo requiere articular distintos niveles de complejidad y coordinar los centros involucrados en su atención. En Medicina Materno-Fetal, esta articulación resulta especialmente relevante para garantizar derivaciones oportunas, atención especializada y continuidad del seguimiento.

La heterogeneidad en la gestión de las derivaciones y en el registro de la información puede dificultar la trazabilidad de las trayectorias asistenciales y limitar la disponibilidad de información para el monitoreo y la toma de decisiones.

En este contexto, las herramientas digitales ofrecen una oportunidad para integrar información de la red, sistematizar el seguimiento de los casos y fortalecer la gestión

OBJETIVO

Diseñar un modelo integral de gestión digital para redes de Medicina Materno-Fetal, contextualizado al sistema de salud argentino, que permita organizar y dar trazabilidad a la trayectoria asistencial, evaluar el desempeño de la red y favorecer la toma de decisiones sanitarias.

MATERIALES Y MÉTODOS

REVISIÓN BIBLIOGRAFICA

Se realizó una revisión exploratoria de literatura científica y documentos técnicos relacionados con la atención materno-fetal y la organización de redes asistenciales. Se consideraron antecedentes vinculados con la gestión de casos, derivación de pacientes, regionalización de los servicios, continuidad asistencial, calidad de atención e incorporación de herramientas digitales para la gestión sanitaria.

FUENTES CONSULTADAS

La búsqueda incluyó publicaciones científicas indexadas en PubMed/MEDLINE, junto con documentos técnicos, recomendaciones y publicaciones de organismos sanitarios nacionales e internacionales. Se priorizaron fuentes relacionadas con medicina materno-fetal, atención perinatal, organización de redes, regionalización, calidad asistencial, indicadores de desempeño y sistemas de información en salud.

EJES DE BÚSQUEDA

La revisión se estructuró a partir de los siguientes ejes temáticos: redes de atención; regionalización perinatal; derivación y referencia; continuidad asistencial; seguimiento de casos; calidad de atención; indicadores de gestión y resultados; y salud digital. Estos ejes permitieron organizar los antecedentes y establecer los componentes necesarios para el modelo propuesto.

ANÁLISIS Y SÍNTESIS

Se realizó un análisis comparativo y una síntesis de los antecedentes seleccionados, identificando elementos comunes relacionados con la organización de las redes, la coordinación entre niveles de atención, la trazabilidad de los casos, el seguimiento de las trayectorias asistenciales y el monitoreo del desempeño. A partir de este análisis se definieron dimensiones de gestión susceptibles de ser representadas mediante indicadores.

DISEÑO DEL MODELO Y PROTOTIPO

Con base en la síntesis realizada, se diseñó un Modelo Integral de Gestión Digital para Redes de Medicina Materno-Fetal, orientado a integrar el registro de las derivaciones, la gestión de la red, el seguimiento de la trayectoria asistencial y el monitoreo de indicadores. Como representación del modelo se desarrolló un prototipo conceptual de tablero digital, utilizando datos simulados, destinado a visualizar información relevante y facilitar la toma de decisiones.

RESULTADOS

MODELO INTEGRAL PROPUESTO



1. REGISTRO
de derivación
en formulario web



2. GESTIÓN DE LA RED
Articulación entre
niveles y centros



3. TRAYECTORIA ASISTENCIAL
Seguimiento del caso
a lo largo de todo el
proceso de atención



4. INDICADORES Y CALIDAD
Monitoreo de
desempeño y
resultados



5. TABLERO DIGITAL
Visualización en
tiempo real para la
toma de decisiones

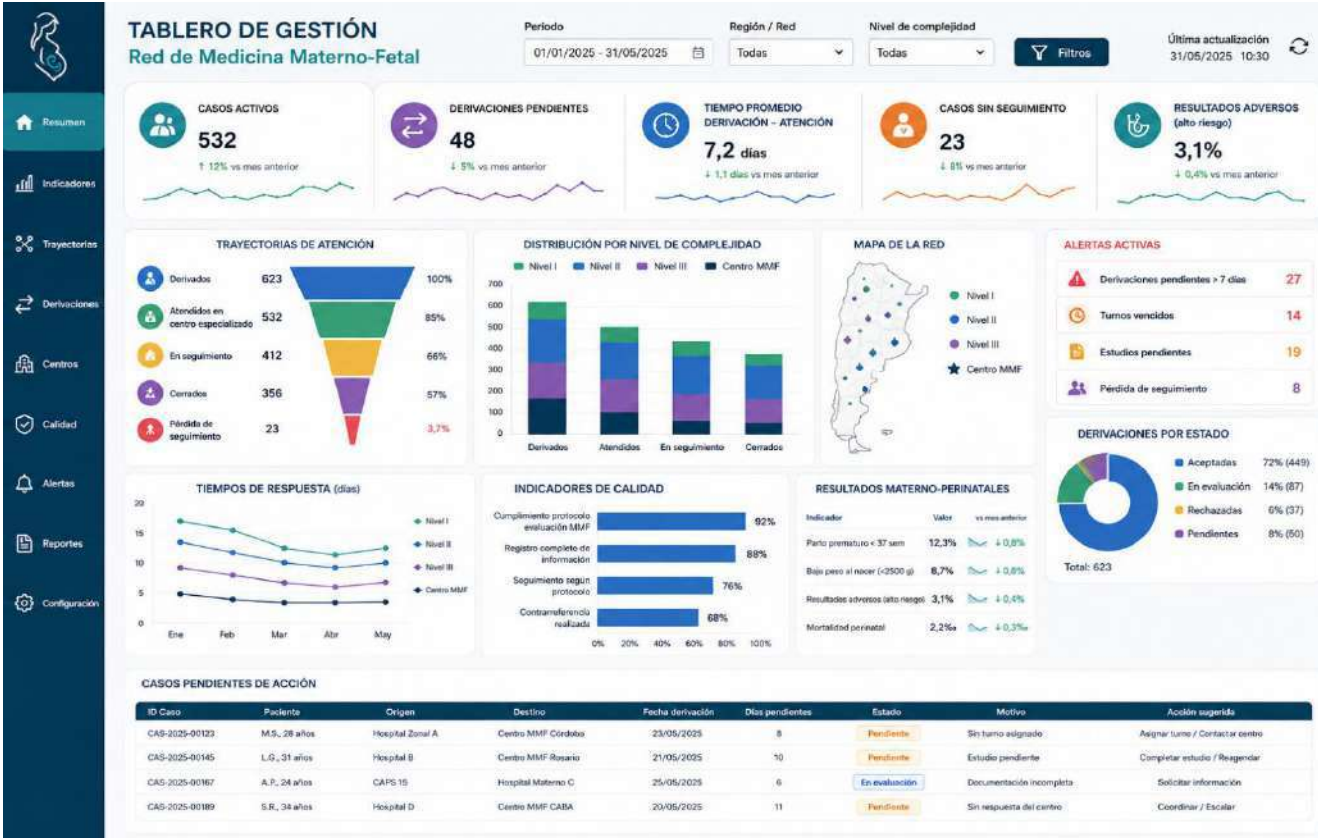
La integración de estos componentes permite articular la organización de la red, la trayectoria asistencial, la gestión de la calidad y la información para el monitoreo del desempeño.

CONSTRUCCIÓN DE INDICADORES

Las dimensiones fueron definidas a partir de la revisión de antecedentes científicos y documentos técnicos relacionados con redes de atención, regionalización perinatal, derivación, continuidad asistencial, calidad e indicadores.



TAI



corresponden a datos simulados con fines demostrativos.

TRAYECTORIA ASISTENCIAL DEL CASO

La representación de la trayectoria permite visualizar el recorrido del caso y favorecer su seguimiento desde la identificación del riesgo hasta el cierre y la contrarreferencia.



DETECCIÓN

Identificación del embarazo de riesgo



DERIVACIÓN

Solicitud de atención especializada



EVALUACIÓN MMF

Atención en centro especializado



SEGUIMIENTO

Continuidad y monitoreo



CIERRE

Resultado y contrarreferencia

CONCLUSIONES

- El modelo integra principios de gestión de redes, calidad sanitaria e informática en salud, contextualizados al sistema sanitario argentino.
- La propuesta permite organizar y representar la trayectoria asistencial de los casos derivados, favoreciendo su trazabilidad.
- El prototipo de tablero digital integra indicadores de acceso, oportunidad, continuidad, calidad y resultados para apoyar el monitoreo y la toma de decisiones.
- Se plantea la validación del modelo y del tablero mediante estudios piloto en redes seleccionadas.

PALABRAS CLAVES: Medicina Materno-Fetal; Redes Integradas de Servicios de Salud; Regionalización Perinatal; Indicadores de Calidad de la Atención de Salud; Informática Médica; Salud Digital.

CONFLICTO DE INTERESES: Los autores declaran no presentar conflictos de intereses.

FINANCIAMIENTO: El trabajo no contó con financiamiento externo.