

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES  
 COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES  
 DIVISIÓN DE SERVICIOS GENERALES

**ÁREA DE VIÁTICOS**  
 INFORME DE LA COMISIÓN

NUMERO DE PLIEGO
2411

CD. MÉXICO, A. 29 DE MARZO DE 2019

Nombre del Coordinador Normativo  
 Nombre de la Coordinación Normativa

**DA. GISELA JULIANA LARA SALDAÑA**  
**UNIDAD IMSS-BIENESTAR**

ADSCRIPCIÓN	COORDINACIÓN DE FINANZAS E INFRAESTRUCTURA
-------------	--

LUGAR DE LA COMISIÓN:	LA UNIÓN, GUERRERO	DEL	25	AL	29	DE	MARZO	DE	2019
-----------------------	--------------------	-----	----	----	----	----	-------	----	------

OBJETO DE LA COMISIÓN :	Atención médica y Quirúrgica a pac. Durante la JQB de Cirugía Reconstructiva
-------------------------	--

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN:**  
 Dar atención médica y Quirúrgica a pacientes con patologías de cirugía reconstructiva durante la Jornada Quirúrgica Bienestar en el Hospital Rural en La Unión, Guerrero

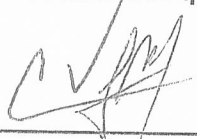
**2. ACTIVIDADES REALIZADAS:**  
 Otorgar consultas, curaciones, proceso hospitalario, cirugías y urgencias. Se proporciono proceso educativo al personal becario y de base en los padecimientos de cirugía reconstructiva, curso teorico y practicos, reanimación cardiopulmonar básica y proceso de instrumentación Quirúrgica.

**3. CONCLUSIONES**  
 Se valoraron a 220 pacientes. 113 pacientes se intervinieron quirúrgicamente, se realizaron 407 procedimientos quirúrgicos, se realizaron 140 valoraciones preanestésicas preoperatorias consultas pediátricas fueron 145.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**  
 113 pacientes operados, 407 procedimientos quirúrgicos, valoraciones preanestésicas y preoperatorias 140,

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**  
 Se proporcionó atención médica y quirúrgica de cirugía reconstructiva a la poblacion Indigena y Campesina de la Delegación Guerrero, del Programa IMSS-BIENESTAR.

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario."

  
 \_\_\_\_\_  
**ENF. CLAUDIA VÁZQUE MUÑOZ**  
 Nombre y Firma del servidor público comisionado