



**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
<b>4795</b>

MÉXICO, D. F. A, 20 de Julio DE 2019

Nombre del Coordinador Normativo  
 Nombre de la Coordinación Normativa

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

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

LUGAR DE LA COMISIÓN:	HRB #26 GUACHOCHI CHI	DEL	15 DE JULIO	AL	21 DE JULIO 2019
-----------------------	-----------------------	-----	-------------	----	------------------

OBJETO DE LA COMISIÓN :	FOMENTAR DE MANERA INTEGRAL LA SALUD DE LOS MEXICANOS
-------------------------	---

**1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN:**

**PARTICIPAR EN LAS JORNADAS MEDICO QUIRÚRGICAS DE OFTALMOLOGÍA**

El Hospital Rural de Guachochi está ubicado 3 km. de la cabecera municipal.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS:**

Registro de pacientes, signos vitales, agudeza visual, dilatación pupilar, queratometrías, tonometrías, fondo de ojo, cálculo de lente, ultrasonidos, tarsorrafia , dilación del conducto lagrimal, programación quirúrgica, protocolo quirúrgico, cirugías de FACO+ LIO, EECC+LIO, Resección de pterigión, vitrectomías, pláticas post quirúrgicas y altas con tratamiento.

**3. CONCLUSIONES**

**SE CUMPLE LA META AL 88.5%**

TOTAL DE 219 PROGRAMADOS Y NO SE PRESENTAN 24.

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

PACIENTES VALORADOS 421 REFERENCIA A 3ER NIVEL 34 AGUDEZA VISUAL 253 DILATACION PUPILAR 253 FONDO DE OJO 253 QUERATOMETRÍA 219 TONOMETRÍA 219 CÁLCULO DE LENTE 159 SEGMENTO ANTERIOR 191 ULTRASONIDO 159 VITRECTOMIAS 6 FACO+LIO 144. EECC+LIO 14. MICS+LIO 1. PTEREGION 32, LENTES COLOCADOS 159, SONDEO 2, TARSORRAFIA 1 TOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS 253.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

LLEVAR ATENCIÓN DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA Y MICROCIRUGÍA QUIRÚRGICA A LOS LUGARES MÁS ALEJADOS DEL PAÍS.

**"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."**

**DR. HECTOR ENRIQUE GUTIÉRREZ DELGADO**  
 Nombre y Firma del servidor público comisionado