



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS GENERALES  
 DIVISIÓN DE VIÁTICOS, CORRESPONDENCIA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
**INFORME DE LA COMISIÓN**

<b>NÚMERO DE PLIEGO</b>
<b>4437</b>

Ciudad de México, a 29 de junio de 2020

Nombre del Coordinador Normativo: **RAÚL PEÑA VIVEROS**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGUNDO NIVEL****ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE MEJORA DE PROCESOS EN SEGUNDO NIVEL****LUGAR DE LA COMISIÓN: MONTERREY, N.L.****DEL: 24/06/2020****AL: 26/06/2020****LUGAR DE LA COMISIÓN: REYNOSA, TAMPS.****DEL: 27/06/2020****AL: 28/06/2020****OBJETO DE LA COMISIÓN: CONTINGENCIA COVID****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Asesoría en la atención a la contingencia actual del HGR 270 en Reynosa Tamaulipas y en HGZ 15, con relación a la vigilancia epidemiológica activa de pacientes sintomáticos respiratorios, en las medidas de seguridad para la contención de casos con apego a las medidas de aislamiento vigentes  
 Se realizó evaluación y asesoría en HGZ 33 Y HGZMF 6 en Nuevo León del abordaje epidemiológico de la contingencia por COVID

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

Se realizó recorrido a la unidad médica, se realizó una revisión del análisis que se está integrando por parte de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica en la unidad, se realizó revisión del manejo de la información referente a la vigilancia epidemiológica.

**3. CONCLUSIONES**

La unidad médica se encuentra con situaciones relevantes en cuanto a la supervisión de procesos por la Unidad de Vigilancia Epidemiológica, actualmente no cuenta con personal médico epidemiólogo en la unidad HGZ 15 y en HGR 270 debido a que se encuentran por ITT por COVID lo que genera que exista retraso en el registro de información para vigilancia rutinaria y las rutas críticas de la unidad deben fortalecerse con señalética correspondiente, existen áreas de oportunidad en la clasificación, manejo y disposición temporal del RPBI entre otros.

Fortalecer plantilla de personal de la UVEH en con médico epidemiólogo para la parte de hospitalización de la unidad en particular del HGZMF 6.

No se integra análisis de los casos de pacientes respiratorios atendidos en la unidad y del panorama epidemiológico de COVID-19.

No se colocan tarjetas de aislamiento de acuerdo a mecanismo de transmisión de las áreas de atención COVID en la unidad

**4. RESULTADOS OBTENIDOS**

El Hospital General de Zona No. 15 en la Ciudad de Reynosa, no presenta al momento de la visita de asesoría reconversión para la atención de pacientes COVID, lo cual ha generado que se tenga disminución de la capacidad instalada en general para la atención de pacientes al momento de un incremento considerable de casos. Se efectuó un trabajo colaborativo entre la Dirección de Prestaciones Médicas de Nivel Central, las autoridades del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada de Tamaulipas y las autoridades de la unidad médica con el propósito de apoyar para lograr en el menor tiempo posible la reconversión necesaria evitando con ello un desbordamiento de la zona en materia de atención hospitalaria.

En el HGR 270 se han registrado 458 pacientes con sospecha de COVID 19 con 146 (32%) pacientes ambulatorios y con 312 (68%) pacientes hospitalizados de estos solo 168 casos han sido positivos a SARS-CoV-2, con una tasa de letalidad de acuerdo con los datos en SINOLAVE del 19% (VRN 14%) con el 56% de los casos hospitalizados atendidos en las últimas tres semanas.

El HGZMF6 inicio con detección de primer caso COVID-19 en la zona, con antecedente de inicio de cuadro clínico el día 27 de marzo 2020, al día 25 de junio de 2020 se cuenta con 1377 casos atendidos, con una proporción de 1081 (78.5%) pacientes ambulatorios y 296 (21.15%) hospitalizados. Se han realizado un total de toma 972 de muestras; el 70% en pacientes ambulatorios y el 30% en pacientes hospitalizados.

Actualmente la unidad cuenta con registro de 280 casos positivos, con una tasa de ataque de 0.033 (VR 0.5), con una tasa de incidencia de 11 casos por 100,000 DH (VRN 15.1), con 47 defunciones confirmadas con una letalidad del 19.3% (VRN 12%).

El HGZ 33 inicio detección del primer caso COVID- 19 en la zona, con antecedente de inicio de cuadro clínico el día 23 de marzo 20, al día 24 de junio de 2020 se cuenta con 2614 casos atendidos, con una proporción de 2185 (84%) pacientes ambulatorios y 429 (16.%) hospitalizados. Se han realizado un total de 941 toma de muestras; 538 (57.17%) en pacientes ambulatorios y 403 (42.82%) en pacientes hospitalizados.

Actualmente con 260 casos positivos, con una tasa de ataque de 0.036, con una tasa de incidencia de 9.1 casos por 100,000 DH, con 30 defunciones confirmadas con una letalidad del 12.3%. Con 68 casos confirmados con inicio de síntomas desde hace 14 días, actualmente se reportan 27 pacientes hospitalizados de acuerdo con censo nominal de la unidad, con 11 ingresos en las últimas 24h, 33% de los casos sospechosos se han tratado de forma ambulatoria.

**5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA**

Se realizó asesoría para atención de contingencia con enfoque en vigilancia epidemiológica, integración de análisis de información, manejo de datos e integración de panoramas de las unidades

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



**MIGUEL ANGEL MARTINEZ FLORES**

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032