



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

NÚMERO DE PLIEGO

12983

Ciudad de México, a 14 de octubre de 2022

Nombre del Coordinador Normativo: DR. LUIS RAFAEL LOPEZ OCAÑA

Nombre de la Coordinación Normativa: COORDINACION DE UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL

ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE HOSPITALES		
LUGAR DE LA COMISIÓN: JALAPA, VER.	DEL: 10/10/2022	AL: 11/10/2022
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
ANALISIS DE LA INFRAESTRUCTURA Y RECURSOS HUMANOS ANALISIS DE LA EFICIENCIA DEL PROCESO DE ATENCION EN LOS PROGRAMAS DE TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL ASESORIA DE LA CALIDAD DE LOS REGISTROS Y OPORTUNIDAD DE ENTREGA DE FUENTES PRIMARIAS		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
RECORRIDO DE LA UNIDAD DESEMPEÑO DE LA CONSULTA EXTERNA DE LA ESPECIALIDAD DE NEFROLOGIA DESEMPEÑO DE LA UNIDAD DE HEMODIALISIS INTERNA ANALISIS DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE INGRESO A HEMODIALISIS DESEMPEÑO Y ANALISIS DE AREAS DE OPORTUNIDAD DEL PROGRAMA DE DIALISIS PERITONEAL FORTALECIMIENTO DE LA REFERENCIA A TRASPLANTE		
3. CONCLUSIONES		
Se identifica déficit de plantilla para la atención segura y de calidad los pacientes de la especialidad de Nefrología que se encuentran hospitalizados, programados para sesión de hemodiálisis(diariamente opera en tres turnos, 4to turno para urgencias y los fines de semana dos turnos al 75% de su capacidad por falta de personal de enfermería) y agendados a consulta externa e interconsultas. Tiempos de respuesta prolongados para realizar cambios en la programación de la cicladora por parte del proveedor de DPA PISA, lo que impacta de manera negativa en los resultados de diálisis. inercia terapéutica en el tratamiento inicial de as peritonitis asociadas a diálisis, lo que favorece una baja tasa de respuesta y migración a hemodiálisis temporal o crónica		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
Se instruyó la referencia de pacientes con TFG (tasa de filtración glomerular)<20ml/min para trasplante anticipado y la referencia de pacientes con TFG < 15 ml min desde su presentación en el Comité de Terapias de reemplazo renal. Se instruyó integrar al expediente clínico las notas de presentación al comité de terapias de reemplazo renal, que incluyan folio y dictamen, así como las intervenciones realizadas por Nutrición y Trabajo Social.		
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA		
IMPULSAR ESTRATEGIAS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. MEJORAR EL ACCESO A LAS TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL, INCLUYENDO EL TRASPLANTE RENAL		

"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"



ROBERTO TEVA LUNA

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032

