



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

4936

Ciudad de México, a 18 de abril de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **ERNESTO KRUG LLAMAS**Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACIÓN DE UNIDADES DE PRIMER NIVEL****ADSCRIPCIÓN: DIVISIÓN DE ATENCIÓN PRENATAL, PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y CONTROL DEL NIÑO****LUGAR DE LA COMISIÓN: GUADALAJARA, JAL.****DEL: 13/04/2023****AL: 13/04/2023****OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.****1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN**

Establecer la estrategia para la confirmación de casos probables de Fibrosis Quística, mediante la determinación de cloruros en sudor.
 Otorgar asesoría y seguimiento al programa de tamiz metabólico neonatal para la detección de Enfermedades Metabólicas Congénitas

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Visita a la UMF 51
 Gestión de espacio para la estimulación de los niños a los que se les realizará la prueba confirmatoria de fibrosis quística en el laboratorio.
 Elaboración en conjunto con las autoridades de la unidad y de la delegación, la estrategia para la recepción de pacientes.
 LARRE
 Visita para verificar la instalación del clorímetro (equipo para confirmación diagnóstica).
 OOAD
 Revisión del contrato de tamiz metabólico neonatal vigente (abril-julio).

3. CONCLUSIONES

Se consiguió espacio para la toma de muestra de los casos probables de fibrosis quística
 El equipo para la confirmación se encuentra instalado en el Laboratorio Regional
 Se estableció la estrategia para la confirmación de estos pacientes.

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Estrategia para confirmación diagnóstica establecida en estos pacientes, con lo que se garantiza la oportunidad en el diagnóstico de fibrosis quística.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Oportunidad en el diagnóstico de pacientes
 Mejora en la calidad de la atención de los pacientes.

"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"



MARIO ANGEL BURCAGA TORRES

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032