



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

10022

Ciudad de México, a 26 de julio de 2023

Nombre del Coordinador Normativo: **DR. RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA**

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

ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE HOSPITALES

LUGAR DE LA COMISIÓN: ZACATECAS, ZAC.

DEL: 19/07/2023

AL: 19/07/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

VISITA DE ASESORIA PARA LA IDENTIFICACION DE PUNTOS CRITICOS EN EL PROCESO DE ATENCION DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA QUE REQUIEREN Y SE ENCUENTRAN EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL ASI COMO ESTABLECER ESTRATEGIAS DE MEJORA, COMPROMISOS Y SU SEGUIMIENTO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

RECORRIDO DE LA UNIDAD DE HEMODIALISIS

AREA DE DIALISIS PERITONEAL, AREA DE CAPACITACION, AREA DE DIALISIS HOSPITALARIA ASI COMO DEL AREA DE URGENCIAS, REVISION DE EXPEDIENTES CLÍNICOS Y CARPETAS DIRECTIVAS, CALIDAD DE LAS MINUTAS DEL COMITE DE DIALISIS. ACTUALIZACION DE PLATAFORMA CIRC.

CASO TRAZADOR DE PACIENTES QUE AMERITAN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

3. CONCLUSIONES

- Existe una mayor proporción de pacientes en programa diálisis peritoneal(65%), sin embargo, con crecimiento lento en DPA.
- La unidad cuenta con Acta Constitutiva actualizada
- El Comité de Diálisis no sesiona con periodicidad semanal
- La minuta carece de datos relevantes, ya que no se identifican las intervenciones del equipo multidisciplinario, no se anota la justificación de los ingresos los programas.
- Los expedientes clínicos no cuentan con copia del dictamen del Comité de diálisis
- Se identifican 13 pacientes con hemodiálisis temporal por peritonitis, pendientes de revisión de cavidad (13/101)
- Población en Hemodiálisis interna 101 pacientes, de los cuales, 23 reciben 3 sesiones semanales, 76 reciben dos sesiones por semana, identificando infradiálisis.(los días lunes, miércoles y viernes unicamente se realizan 3 conexiones diurnas)
- El 60 % de las instalaciones de catéter peritoneal se realizan en quirófano.
- El tiempo promedio para instalación de catéter peritoneal es de 2.5 día aproximadamente.
- La prescripción para el inicio de diálisis peritoneal en agudo se realiza en las primeras 24 horas en la unidad de diálisis peritoneal
- Diariamente se realiza la identificación de pacientes nuevos posoperados de colocación de catéter peritoneal por parte del equipo multidisciplinario para favorecer la integración mediata al programa.
- El tiempo promedio de integración a programa de diálisis peritoneal es de 15 días.
- Existe registro de las complicaciones relacionadas a diálisis peritoneal (peritonitis por programa, catéteres disfuncionales).
- Pacientes en diálisis hospitalaria: todos en capacitación.
- Ingresos a DPA:
- Oportunidad para el seguimiento

4. RESULTADOS OBTENIDOS

Compromisos:

- Realizar las gestiones para la cobertura de plaza AR 226 MNF Nefrología del turno vespertino
- Difusión de los lineamientos para otorgar terapias dialíticas en cualquiera de sus modalidades y promoción de la DPA
- Actividad permanente del Comité de terapias dialíticas y verificar que la asignación a las terapias del 100% de los pacientes, se realice en apego a los criterios actualizados, privilegiando el uso de diálisis peritoneal como primera opción terapéutica.
- Convocar a Jefe de Cirugía para su participación activa en el análisis y estrategias que atiendan la tasa de disfunción de catéter peritoneal.
- Elaborar formato de minuta, que contenga los puntos relevantes del programa, nombre del paciente, fecha de ingreso, folio, justificación y modalidad asignada. Así como integrar al expediente clínico el dictamen del Comité y las intervenciones del equipo multidisciplinario.
- Otorgar seguimiento a los pacientes de HDT para reincorporación oportuna a diálisis peritoneal a través de jornada de instalación de catéter Tenckhoff
- Gestionar la cobertura de plazas de enfermería para optimizar la capacidad instalada de la unidad de hemodiálisis y logre incrementar su productividad. (Selección de pacientes candidatos a hemodiálisis subrogada con la finalidad de liberar espacios y mejorar la duración y frecuencia de los tratamientos dialíticos en la población prevalente e incidente de hemodiálisis interna)
- Implementar estrategia de capacitación para mejorar los resultados de disfunción, peritonitis asociada a diálisis y favorecer el seguimiento de los pacientes del programa de diálisis peritoneal

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Mejora en calidad de atención de la población derechohabiente que requiere o se encuentra en cualquiera de las modalidades de las terapias dialíticas

"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