



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

1307

Ciudad de México, a 14 de febrero de 2024

Nombre del Coordinador Normativo: DR 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: LEON, GTO.	DEL: 07/02/2024	AL: 09/02/2024
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.		
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN		
ASESORÍA Y SUPERVISIÓN SOBRE DETECCIÓN, ATENCIÓN INTEGRAL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES METABÓLICAS CONGÉNITAS QUE SE DETECTAN POR TAMIZ NEONATAL EN EL IMSS.		
2. ACTIVIDADES REALIZADAS		
<p>Visita al HGZ MF 21 León, Guanajuato Capacitación en las nuevas detecciones que se incluyen en el Tamiz Metabólico Neonatal desde 2024. Revisión de expedientes de casos probables de EMC identificados durante 2023. Generación y estandarización de la estrategia para atención de estos pacientes. Revisión de la estrategia del tamizaje en Primer Nivel. Revisión de informes 2023. Revisión de casos probables de EMC pendientes de 2023. Estandarización de la atención con los pediatras del estado.</p> <p>Visita a la UMAE GP 48 León, Guanajuato Capacitación en las nuevas detecciones que se incluyen en el Tamiz Metabólico Neonatal desde 2024. Revisión del tamizaje en niños hospitalizados. Revisión de expedientes de casos probables de EMC identificados durante 2023. Generación y estandarización de la estrategia para atención de estos pacientes referidos de segundo nivel.</p> <p>Visita a UMF 51 Revisión del proceso de tamizaje neonatal con paciente real.</p> <p>Reunión de cuerpo de gobierno Entrega de resultados y compromisos.</p>		
3. CONCLUSIONES		
<p>Se logró establecer una estrategia para estandarizar la atención y referencia de los pacientes que se identifican por tamiz metabólico neonatal. Se acordó priorizar la atención de estos pacientes para reducir los tiempos de diagnóstico y tratamiento. Se capacitará al personal del estado para homologar la atención de estos pacientes.</p>		
4. RESULTADOS OBTENIDOS		
<p>Estandarización de la atención integral de los pacientes con enfermedad metabólica congénita en el estado. Estandarización del reporte de información para mejorar los indicadores al desempeño. Estandarización de la toma de muestra para mejorar la calidad de la detección. Actualización de los Jefes de Pediatría y Medicina Familiar en el proceso. Actualización del personal de Epidemiología para contribuir a mejorar el seguimiento de casos.</p>		

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Mejoría en los indicadores Neonatal 01 y 02 relacionados con el seguimiento y atención de pacientes.
Optimizar el uso de recursos destinados al programa.
Actualización del personal directivo.
Mejoría en el registro y calidad de información.

"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"



ALDO CESAR DE LA TORRE GOMEZ

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032