



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

192

Ciudad de México, a 28 de enero de 2025

Nombre del Coordinador Normativo: **DRA. BEATRIZ PEREZ ANTONIO**
 Nombre de la Coordinación Normativa: **COORDINACION DE UNIDADES DE SEGUNDO NIVEL**

ADSCRIPCIÓN: DIVISION DE HOSPITALES

LUGAR DE LA COMISIÓN: CD. OBREGON, SON.

DEL: 17/01/2025

AL: 17/01/2025

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION EN UNIDADES MED.

1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN

FORTALECIMIENTO DE HEMODIALISIS INTERNA EN EL HGR NO. 1 Y AEHOS DE CIUDAD OBREGÓN

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se llevó a cabo visita al Anexo de Extensión Hospitalaria (AEHos) de Ciudad Obregón con el objetivo de evaluar su transformación en una Unidad de Hemodiálisis Interna.

Situación actual del AEHos Ciudad Obregón:

El AEHos cuenta con 38 camas de hospitalización asignadas a Medicina Interna el cual registra un incremento progresivo en productividad y ocupación:

- 2022: 648 egresos
- 2023: 1614 egresos
- 2024: 2283 egresos (85% de ocupación promedio y 6 egresos diarios).

Productividad con adecuado desempeño según los estándares de camas censables de Medicina Interna.

Posterior al recorrido se concluyó que el AEHos tiene viabilidad para ser transformado en una Unidad de Hemodiálisis Interna con capacidad para 40 máquinas. Esto permitirá transferir a los 226 pacientes de la UMAE H. Especialidades del Centro Médico Nacional del Noroeste al segundo nivel.

3. CONCLUSIONES

El modelo de atención propuesto, debido a la distancia con las unidades medicas hospitalarias (>10km) y la difícil cobertura de la plaza de MNF Nefrólogo operará en turnos diurnos, atendiendo hasta tres conexiones diarias por máquina, de lunes a sábado, con servicios enfocados a la atención ambulatoria de Enfermedad Renal Crónica (ERC).

El OOAD actualizará los acuerdos de gestión con la UMAE, necesarios para continuar la atención nefrológica e incluir escenarios como colocación y retiro de accesos vasculares, migración a accesos definitivos, manejo de pacientes inestables y con lesión renal aguda al no contar el HGR No. 1 con unidad de hemodiálisis ni servicio de nefrología. Se deberá dar seguimiento al Comité de Terapias Dialíticas como mecanismo de control interno para garantizar el uso eficiente de recursos en las diferentes modalidades de terapias dialíticas, así como identificación de pacientes por zona de influencia para determinar posibles beneficiarios del nuevo Hospital de Navojoa (90 camas con hemodiálisis).

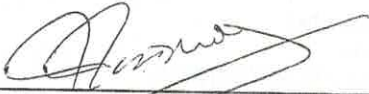
4. RESULTADOS OBTENIDOS

El OOAD enviará la propuesta arquitectónica a la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica (CTIM), esta propuesta deberá considerar 40 lugares de tratamiento sin modificaciones en accesos y muros de carga, por lo que se comparte el modelo arquitectónico elaborado para el AEHos de Mexicali.

5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA

Mejora en la calidad de la atención de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica
 Análisis del comportamiento de las terapias dialíticas y establecimiento de estrategias para la atención de Enfermedad 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"



JUAN JOSÉ SALAZAR GONZALEZ

Nombre y Firma del servidor público comisionado

1270-009-032