



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE  
IXTAPALUCA  
SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA  
0-02/2020

**INFORME DE GESTIÓN DEL 1 DE ENERO AL 31 DE  
MARZO DE 2020 DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA  
ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA.**



## 1. Introducción

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI) es un organismo público descentralizado, sectorizado a la Secretaría de Salud, con personalidad jurídica y patrimonio propio, opera bajo un esquema Público-Privado al amparo del Contrato de Proyecto de Prestación de Servicios (CPPS) de largo plazo, en donde el organismo enfoca sus esfuerzos en la atención médica al paciente con altos estándares de calidad y seguridad, mientras el Inversionista Proveedor (IP) asume la prestación de los servicios no asistenciales.

El HRAEI ofrece un conjunto de diversas especialidades y subespecialidades clínico-quirúrgicas dirigidas a tratar padecimientos de baja prevalencia y alta complejidad diagnóstico-terapéutica y se ha sumado como tarea adicional la atención de patologías y servicios relacionados de segundo nivel, así mismo es una institución formadora de recursos humanos e investigación.

En materia de enseñanza, el HRAEI ha generado el mayor espacio como hospital-escuela en la región.

Asimismo, en el ámbito de la investigación, su desarrollo es el reflejo a la aportación de conocimiento en temas vinculados con las principales problemáticas de salud del país y región.

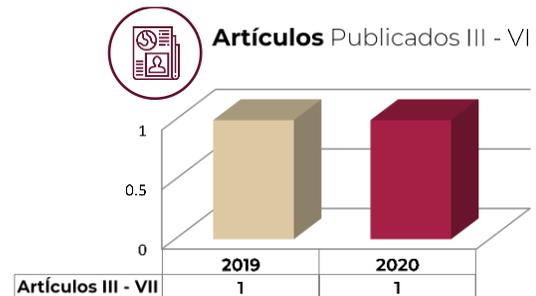
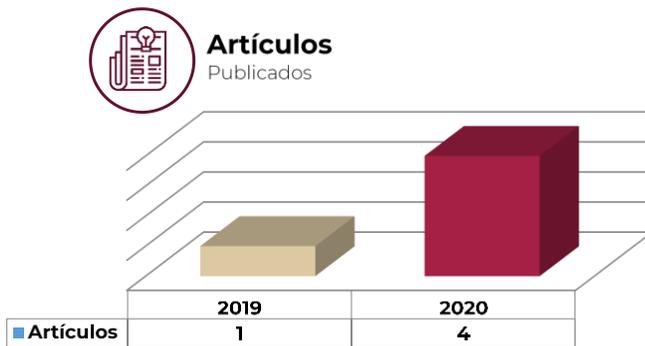
A finales de este trimestre, el país se ha visto impactado por la pandemia ocasionada por el virus SARS-COV2 incidiendo en la salud de los mexicanos así como en toda la actividad económica, social, política, educativa entre otras.

Esto a su vez, ha repercutido de manera directa en la productividad que el hospital solía tener en comparación con otros años, sin embargo, la principal preocupación de nuestras autoridades es afrontar este virus con todos los elementos que se tengan al alcance: infraestructura, recursos humanos, etc.

Es por ello que el HRAEI se ha sumado a ser “Hospital para la Atención de Pacientes COVID-19” con la finalidad de **contribuir** en la gestión integral de la respuesta hospitalaria, así como el **funcionamiento** de los mecanismos de **coordinación, manejo** integral de la información, **capacidades** logísticas y de **recursos**, que de manera coordinada ha establecido la CCINSHAE.

## 2. Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud

### 2.1 Comparativo Trimestral 2019 vs 2020



### 2.2 Investigadores Evaluados en el Sistema Institucional (SII)

Se cuenta con 4 investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Institucional de Investigadores (SII), todos categoría "C".

### 2.3 Investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI)

A la fecha se tienen 4 investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI), todos con categoría SNI I.



## 2.4 Publicaciones

La productividad de investigación en el periodo enero-marzo 2020 está conformada por 5 artículos científicos distribuida en los siguientes niveles:

ARTÍCULOS PUBLICADOS Enero-Marzo 2020													
NIVEL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
I			2										2
II		1											1
<b>Subtotal I-II</b>		<b>1</b>	<b>2</b>										<b>3</b>
III	1												1
IV													
V													
VI													
VII													
<b>Subtotal III-VII</b>													<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>										<b>4</b>

El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel III-VII fue:

1. **Frías-De-León María Guadalupe, Martínez-Herrera Erick**, Atoche-Diéguez Carlos Enrique, González- Cespón José Luis, Uribe Brianda, Arenas Roberto, Rodríguez-Cerdeira Carmen. Molecular identification of isolates of the *Trichophyton mentagrophytes* complex. *Int J Med Sci* 2020; 17(1): 45-52. doi: 10.7150/ijms.35173. (Enero 2020) Nivel III.

El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel I-II en el periodo **enero-marzo** 2020 fue:

1. Espinosa-Hernández Víctor Manuel, Morales-Pineda Verónica, **Martínez-Herrera Erick**. Skin Infections Caused by Emerging Candida Species. *Curr Fungal Infect Rep* DOI 10.1007/s12281-020-00380-9. (Marzo 2020) Nivel I.
2. **Frías-De León María Guadalupe**, Rodríguez-Vizcaíno Ana Cecilia, **Torres-Páez Oscar Uriel, Acosta-Altamirano Gustavo, Martínez-Herrera Erick**. Datos epidemiológicos de la candidiasis en un hospital de tercer nivel en el Estado de México. *Dermatol Rev Mex* 2020;64(2):109-114. (Marzo 2020). Nivel I
3. Palacios-Juárez Julio, Morales-Maza Jesús, Rendón-Medina Marco A., **Ramírez-Ramírez Moisés**, Rodríguez-Quintero Jorge H., Córtes Martínez Luvidina A. Reparación de Defecto Complejo de pared abdominal con



colgajo una buena alternativa quirúrgica. Cir Cir 2020;88(2):206-210. (Febrero 2020) Nivel II.

El área de investigación ha buscado fortalecer los vínculos y participación de los médicos de los servicios clínicos, quirúrgicos, así como con médicos residentes, estudiantes de maestría y pasantes en medicina. Entre las especialidades de los servicios clínicos y quirúrgicos participantes en las publicaciones indexadas se pueden mencionar Cirugía, Medicina Interna, estudiantes de la Maestría en Ciencias de la Salud y pasantes (2) de medicina.

## 2.5 Líneas de investigación

El HRAEI está revalorando nuevas líneas de investigación acorde a la morbimortalidad hospitalaria con la participación multidisciplinaria de servicios como oncología, gineco-obstetricia, hematología, epidemiología, cuidados paliativos, infectología, medicina crítica entre otros y la colaboración del personal de enfermería y farmacia. Así mismo, se está conformando un grupo de micología molecular con objeto de contribuir al diagnóstico interno y de referencia que coadyuve en la atención oportuna de los pacientes.

Las líneas de investigación que actualmente se tienen son:

- Cáncer y embarazo.
- Cáncer de mama.
- Cáncer de ovario.
- Enfermedades infecciosas con énfasis en identificación de hongos patógenos e Infecciones intrahospitalarias.
- Medicina del paciente crítico.
- Enfermedad hipertensiva del embarazo.
- Obesidad infantil y del adolescente.
- Diabetes Mellitus tipo II.
- Enfermedades crónico-degenerativas aspectos moleculares.
- Farmacovigilancia hospitalaria.
- Calidad y seguridad del paciente.
- COVID-19

## 2.6 Protocolos de Investigación

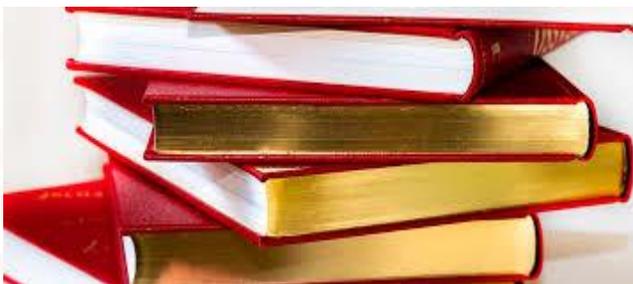
El Hospital ha desarrollado diversos protocolos basados en las líneas de investigación. Los comités de Investigación y Ética en Investigación realizaron reuniones mensuales durante el primer trimestre del 2020, donde se convocó a los miembros de dichos comités para la revisión y dictaminación de los protocolos de investigación sometidos por el personal adscrito al hospital, así también se presentaron y se resolvieron asuntos generales relacionados con proyectos externos principalmente de estudios clínicos.

Área	Registrados 2020	En espera Dictamen de COFEPRIS	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	Cancelados
Enfermería	0	0	0	0	0	0
Médica	4	0	0	4	0	0
<b>Total</b>						

## 2.7 Participación en Proyectos de Salud

No se presentó ninguna convocatoria de parte de algún organismo gubernamental o privado dentro de este trimestre, por lo tanto, no existe participación de parte de la institución.

## 2.8 Otras Actividades



Se están asesorando, revisando y corrigiendo metodológicamente aproximadamente 19 protocolos de investigación de tesis de los estudiantes de residencia y posgrado de último año 2020.

## 2.10 Logros

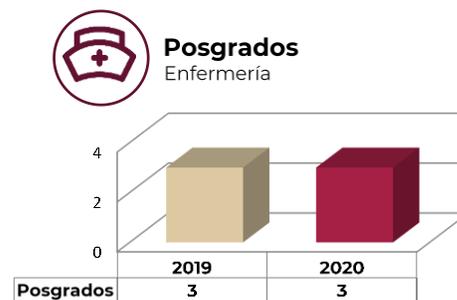
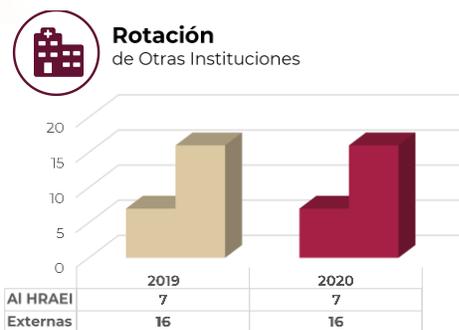
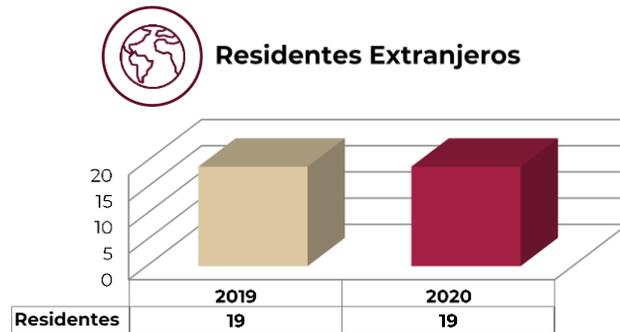
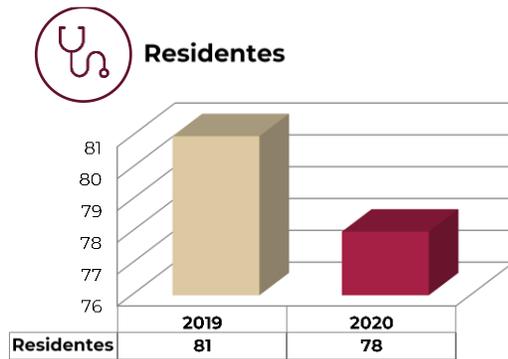
- Apertura del Laboratorio Molecular para el diagnóstico de SARS-CoV-2 (COVID-19).

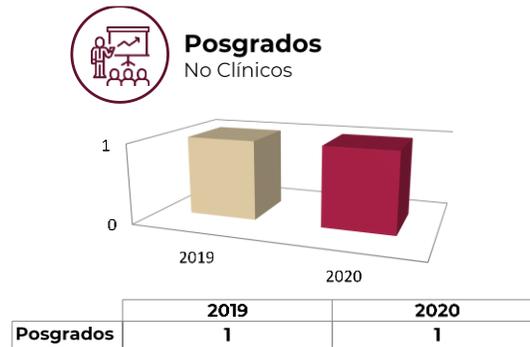
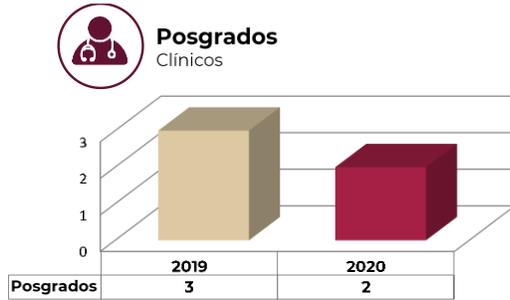


- Un investigador concluyó como profesor titular del Diplomado de Micología en la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca, en el mes de febrero.
- Se mantienen 4 investigadores con vigencia en ambos sistemas (SII – SNI).
- Asesoramiento de tesis a 19 residentes del último año.
- Dos estudiantes graduados de la Maestría en Ciencias de la Salud del IPN.

### 3. Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud

#### 3.1 Comparativo Trimestral 2019 vs 2020





### 3.2 Cursos de Especialización Médica

En el Ciclo Académico 2020-2021, que inició en el mes de marzo del 2020 y finaliza el 28 de febrero de 2021, el HRAEI cuenta con 8 cursos de residencias médicas de los cuales 7 cursos son de residencias médicas de entrada directa:

- Anestesiología.
- Cirugía General.
- Imagenología Diagnóstica y Terapéutica.
- Ginecología y Obstetricia.
- Medicina Interna.
- Pediatría.
- Ortopedia y Traumatología.

Cursos de entrada Indirecta:

- Medicina Critica

Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina:

- Cirugía de Columna Vertebral

Es necesario los meses de marzo se presentaron 2 bajas, dos en la especialidad de Medicina Interna, y una Traumatología y Ortopedia, mismas que expresaron su baja por motivos personales; quedando un total de 78 médicos residentes de las distintas especialidades.



## Residentes propios

GRADO	NACIONALES	EXTRANJEROS	TOTAL
R I	14	6	24
R II	16	6	20
R III	17	4	22
R IV	12	3	12
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>19</b>	<b>78</b>

Residentes Propios		
Aval Académico	Especialidad	Total
UNAM	Anestesiología	16
	Cirugía General	6
	Imagenología Diagnóstica Y Terapéutica	13
	Medicina Interna	12
	Pediatría	10
	Medicina Crítica	1
	<b>Total</b>	<b>58</b>
UAEH	Ginecología Y Obstetricia	10
	Traumatología Y Ortopedia	10
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Nuevamente, no se asignaron por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, la totalidad de plazas de residentes solicitadas, por lo que no fue posible dar inicio a los Cursos de Neonatología con aval de la UAEH (2 plazas), Medicina de Urgencias con aval de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional (ESM-IPN) para 3 plazas y de Neurocirugía con aval de la UNAM para 2 plazas.

### 3.3 Rotaciones al HRAEI

Se recibieron 7 Médicos Residentes externos de rotación de las distintas instituciones en salud.

Residentes Externos en Rotación (Hospital de procedencia)	Total
Hospital General de Ecatepec "Dr. José María Rodríguez"	2
Unidad Médica de Alta Especialidad del Bajío	1



UNAM Facultad de Odontología	3
ENEO	1
<b>Total</b>	<b>7</b>

### 3.4 Rotaciones Externas

Se registraron 16 Rotaciones de médicos residentes propios hacia instituciones de salud externas.

Institución	Residentes
Clínica CEMTRO (Madrid, España)	2
Gineco- Pediatría 3a del Instituto Mexicano del Seguro Social	1
Hospital de Especialidades Centro Médico Siglo XXI IMSS	1
Hospital General de México "Dr. Eduardo Liciaga"	1
Hospital Juárez de México	1
Hospital Materno Infantil "Josefa Ortiz de Domínguez"	1
Hospital Pediátrico San Juan de Aragón	2
Hospital Shriners para Niños	1
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador	1
Hospital Regional N° 48 San Pedro Xalpa IMSS	2
Instituto Nacional de Rehabilitación	3
<b>Total</b>	<b>108</b>

### 3.5 Posgrado de Enfermería

No.	Posgrados	No. alumnos
1	Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	10
2	Especialidad de Enfermería Perioperatoria	15
3	Especialidad de Enfermería en Neonatología	8
4	Especialidad de Enfermería en Oncología	4
	<b>TOTAL</b>	<b>37</b>



### 3.6 Posgrado Clínico

El hospital es sede de la Maestría en Ciencias de la Salud (ESM-IPN) con 2 alumnos graduados. Actualmente, se está realizando el curso propedéutico donde hay inscritos 15 personas. Asimismo, se está desarrollando el Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (CPAEM-UNAM) de Cirugía de Columna Vertebral con 1 alumno.

### 3.7 Posgrado No Clínico

Se está impartiendo la Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública de la que el HRAEI es sede, avalada por el Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública (IESAP) con 25 alumnos registrados.

### 3.8 Pregrado

En el periodo, se tienen 54 Médicos internos de pregrado (MIP), de los cuales 10 corresponden a la promoción intermedia (1 de julio del 2019 al 30 de junio de 2020) y 44 internos de la promoción anual (1 de enero al 31 de diciembre del 2020).

Escuela	Generación ene-dic 2020	Generación jul 2019-jun 2020
U. AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO	6	6
ESM IPN	8	1
CICS-UMA IPN	4	0
FES ZARAGOZA UNAM	18	0
UNIVERSIDAD OLMECA	8	0
U. AUTONOMA DEL ESTADO DE MEXICO	0	3
<b>TOTALES</b>	<b>44</b>	<b>10</b>

### 3.9 Campos clínicos de enfermería

PLANTEL EDUCATIVO	CARRERA	No. ALUMNOS
FES Zaragoza	Enfermería	15



PLANTEL EDUCATIVO	CARRERA	No. ALUMNOS
ETAC	Enfermería	90
UVM Texcoco	Enfermería	15
<b>Total</b>		<b>120</b>

### 3.10 Pasantes y residencias profesionales diferentes carreras

El Hospital se ha constituido como un campo para la realización de prácticas profesionales y Servicio Social de alumnos de diversas licenciaturas y diferentes instituciones educativas.

Disciplinas	Número de recursos humanos por disciplina
Servicio Social Medicina	23
Enfermería	118
Nutrición	22
Biomédica	12
Tec. Laboratorista Químico	7
Ambiental	1
Trabajo Social	6
Psicología	5
Fisioterapia	9
Tec. Administración	25
Ing. Tecnologías de la información y comunicaciones	2
Radiología	9
Derecho	2
Administración	25
Cirujano Dentista	8
QFB	1
Sistemas Computacionales	2
Informática	7
<b>Total</b>	<b>166</b>

### 3.11 Estudiantes de pregrado de Medicina:

Durante este periodo se impartieron materias de la carrera de medicina en el HRAEI de las siguientes escuelas de medicina:



Semestre	Institución educativa	Numero de Materias	Alumnos PARTICIPANTES
6°, 7°, 8°, 9° Y 10°	Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional	24	281
7°	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM	2	44
4°.	Centro Interdisciplinario en Ciencias de la Salud UMA IPN	2	30
<b>Totales</b>		<b>28</b>	<b>355</b>

### 3.12 Educación Continua

Durante el período de enero a marzo del presente año, se impartieron 2 cursos de educación continua

- 3er. Curso visión bioética 2020.
- Apoyo psicológico al personal de salud

### 3.13 Capacitaciones

En la capacitación Administrativa-Gerencial se capacitaron a 5 servidores públicos en tema de Actualización Normativa de los cuales el 100% concluyó, para dicha capacitación se erogó del presupuesto fiscal asignado un monto de \$11,165.00.



El evento realizado fue “Aspectos Relevantes de la Resolución Miscelanea Fiscal 2020”

En relación a la capacitación Técnico-Médica no se realizó evento alguno dado que no se asignó presupuesto fiscal para este ejercicio.

### 3.14 Convenios

Se tienen 48 convenios vigentes establecidos con diversas instituciones, universidades, colegios, asociaciones, comisiones, entre otros con el fin de llevar a cabo actividades para desarrollar e impulsar acciones conjuntas para promover el estudio, la enseñanza, la investigación, la defensa, el respeto y la divulgación de los Derechos Humanos; elaborar y ejecutar programas de capacitación, campañas informativas y de enseñanza. Entre ellos se pueden mencionar los convenios con la UNAM, IPN, UAM, Instituto Tecnológico del Estado de México, Universidad Tecnológica de México, ETAC, UAEM, entre otras instituciones.

### 3.15 Sesiones Generales

En el periodo que se reportan, se realizaron 7 sesiones generales, con la participación de 963 asistentes, con un promedio de 100 asistentes por sesión; conformado por residentes, médicos internos, estudiantes de medicina y enfermería, así como médicos adscritos y personal de enfermería. Continúan asistiendo médicos en representación del Colegio Médico de Ixtapaluca.

Se anexa la relación de sesiones impartidas.

Fecha	Tema	Ponente
29 de enero	Cirugía de Gliomas con Paciente Despierto	Dr. Juan Manuel Salgado Camacho
05 de febrero	Finanzas Aplicadas al Área de la Salud	Lic. Luis Fernando Martínez Arredondo
12 de febrero	Hospitales Seguros Frente a Desastres	Dr. Paul Ramiro Bautista Santos
26 de febrero	Innovación Educativa en la Formación Medica	Dra. Socorro Jaramillo Ríos



Fecha	Tema	Ponente
04 de marzo	Respuesta Inmunitaria y Coronavirus	Dr. Gustavo Acosta Altamirano
11 de marzo	<a href="#">Modelo Ingrid - H</a>	Mtro. Hermes Manuel Cortes Meza
25 de marzo	Actualidades del Coronavirus	Dra. Patricia Meza

### 3.16 Bibliohemeroteca

Los Residentes de este Hospital, realizan consultas a través de las plataformas que les proporcionan las Instituciones Educativas que avalan sus cursos de especialización. No se dispone de datos respecto de estas consultas, debido a que se realiza a título personal.

Se actualizó la URL donde se encuentra la caja de búsqueda y el acceso a los recursos científicos electrónicos que son proporcionados a cada instituto por suscripción de la CCINSHAE: URL: <http://descubridor-ccinshae.salud.gob.mx:8085>, Descubridor CCINSHAE - [www.gob.mx](http://www.gob.mx), [descubridor-ccinshae.salud.gob.mx](http://descubridor-ccinshae.salud.gob.mx)

### 3.17 Matriz de Indicadores para Resultados

Se presentan los resultados de los indicadores del programa E010 "Formación y capacitación de recursos humanos en salud".

Matriz de Indicadores para Resultados		
Indicador PP E010 Formación y capacitación de recursos humanos en salud	Metas	Logro
Eficacia en la formación de médicos especialistas	No Aplica	No Aplica
Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	95.1	100
Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	No Aplica	No Aplica
Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	80	40



**Matriz de Indicadores para Resultados**

Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	77.1	<b>68.9</b>
Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	9.0	<b>8.9</b>
Porcentaje de espacios académicos ocupados	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de Postulantes aceptados	No Aplica	No Aplica
Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	96	<b>30</b>

El porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica y administrativo-gerencial respecto al total ejercido por el hospital es mínimo, razón por la cual no existe variación con respecto al original.

**Matriz de Indicadores para Resultados**

<b>Indicador PP E010 Capacitación Técnico-Médica</b>	<b>Metas</b>	<b>Logro</b>
Porcentaje de servidores públicos capacitados	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación técnico-médica	100	<b>100</b>
Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica	100	<b>100</b>
Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médico respecto al total ejercido por la Institución	0	<b>0</b>
Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación (PAC)	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100	100

Se realizaron cursos gratuitos en materia de Derechos Humanos y Género, Inclusión y Discapacidad, Protección Civil, Gestión de Documentos y Administración de Archivos y Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, entre otros.

**Matriz de Indicadores para Resultados**

<b>INDICADOR PP E010 CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVO-GERENCIAL</b>	<b>METAS</b>	<b>LOGRO</b>
Porcentaje de servidores públicos capacitados	No Aplica	No Aplica



Se realizaron cursos gratuitos en materia de Derechos Humanos y Género, Inclusión y Discapacidad, Protección Civil, Gestión de Documentos y Administración de Archivos y Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, entre otros. **Matriz de Indicadores para Resultados**

INDICADOR PP E010 CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVO-GERENCIAL	METAS	LOGRO
Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación administrativo-gerencial.	93.3	0
Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativo-gerencial.	100	0
Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativo-gerencial respecto al total ejercido por la Institución	0	0
Porcentaje de temas identificados en materia administrativo-gerencial. que se integran al Programa Anual de Capacitación (PAC)	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de temas en materia administrativo-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100	0

### 3.18 Logros

- Titulación de 22 alumnos de las especialidades.
- Graduación de 7 trabajadores del HRAEI en la Maestría en Gestión Directiva en el área de salud.
- Conclusión del periodo de formación de 17 médicos internos de Pregrado así como 48 de servicio social y prácticas profesionales.
- Graduación de 24 alumnos de los posgrados de enfermería.
- Capacitación a 946 servidores públicos.
- Se ha incrementado la participación de Médicos Internos de pregrado en las Sesiones Generales del HRAEI, logrando promedios superiores al 60% de participación por sesión.
- Se tuvo una visita de supervisión por parte de la UNAM y se logró mantener el aval para los cursos de especialización de Cirugía.
- Participación periódica de residentes en las sesiones del Hospital.
- Aceptación de la División de Posgrado de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, para que el Hospital, sea Sede de la Especialidad de Enfermería Oncológica, a partir de agosto 2019.

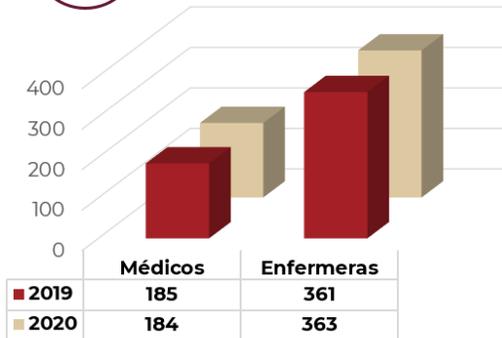


## 4. ATENCIÓN MÉDICA

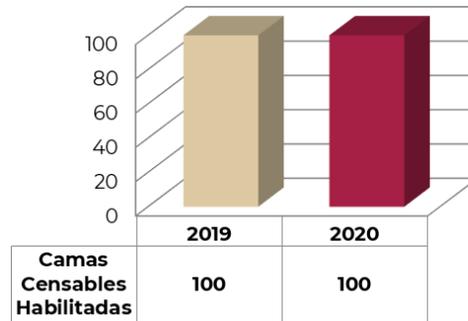
### 4.1 Comparativo Anual 2018 vs 2019



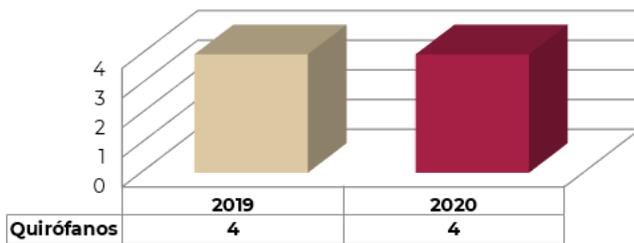
#### Médicos y Enfermeras



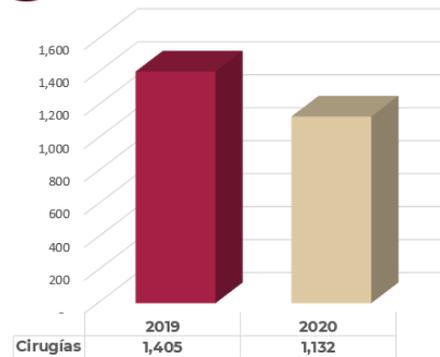
#### Camas Censables Habilitadas



#### Quirófanos



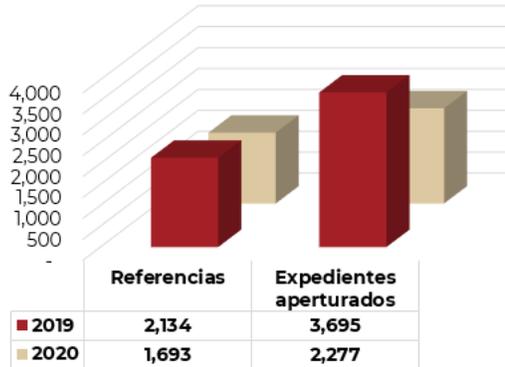
#### Cirugías



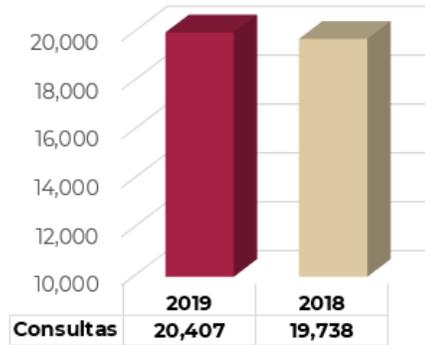


## Referencias y expedientes

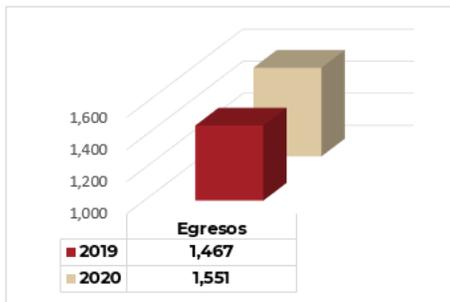
aperturados



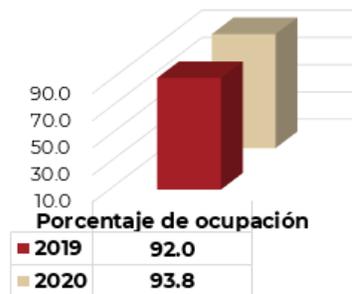
## Consultas



## Ingresos/Egresos



## Porcentaje de ocupación



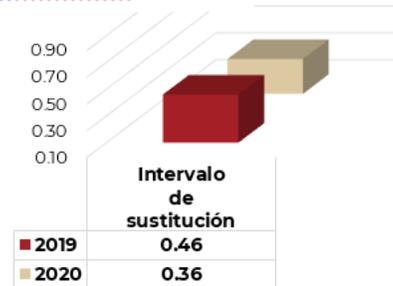
## Promedio

Días Estancia



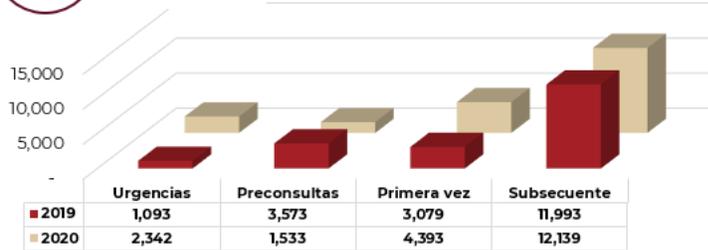
## Intervalo

de Sustitución





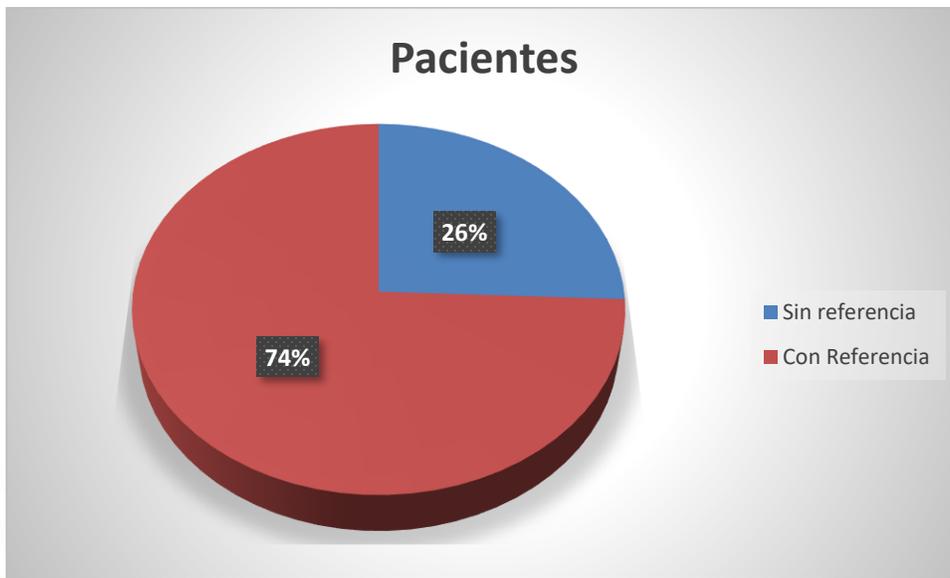
**Consultas**



Al analizar los comparativos del primer trimestre de 2019 con 2020, es fácil observar como los servicios disminuyeron en su productividad derivado de la contingencia ocasionada por COVID-19.

**4.2 Referencia y Contrareferencia**

En el periodo de Enero a Marzo del 2020 se registró un total 2277 pacientes atendidos con apertura de expediente clínico, el 74.35% (1693) de ellos proviene de una referencia.



Del 74.34% de referencias, el 57% (961) corresponden al primer nivel de atención, 41% (698) al segundo nivel de atención y 2 % al tercer nivel de atención (34).



El HRAEI, en la necesidad de reforzar el Sistema de Referencia y Contrareferencia optimiza la comunicación entre los niveles de atención, lo que otorga beneficios no solo para el propio sistema de salud, sino principalmente para los usuarios del sistema en quienes se puede medir el impacto positivo, en términos de tiempo, costos y calidad de la atención brindada, ya que constituye el enlace entre las unidades operativas de los niveles de atención, que forman la red de servicios, con el propósito de brindar a los usuarios atención médica integral y oportuna.

La regionalización de los servicios de salud ha permitido que la atención de los usuarios sea acorde al lugar de referencia y residencia. Por tal motivo, se puede apreciar que el nivel de atención que predomina con mayor número de pacientes referidos a los cuales se les proporciona atención médica, está asignado al primer nivel de atención (centro de salud), ya que dentro del municipio de Ixtapaluca, el HRAEI es el único hospital que puede brindar atención a patologías de alta complejidad y baja prevalencia.

En el siguiente cuadro se mencionan las instituciones que en el período enero-marzo 2019 nos refirieron a sus pacientes:



## REFERENCIAS SEGÚN INSTITUCIONES DE PROCEDENCIA

No.	INSTITUCIÓN DE REFERENCIA	NÚMERO DE PACIENTES
1	CENTRO DE SALUD COATEPEC	16
2	CEAPS JUCHITEPEC	17
3	CEAPS COCOTITLAN	17
4	HOSPITAL MUNICIPAL HERMENEGILDO GALEANA TEPETLIXPA	20
5	CENTRO DE SALUD SAN GREGORIO CUAUTZINGO	21
6	CENTRO DE SALUD LOS REYES LA PAZ	23
7	CENTRO DE SALUD SAN LORENZO CHIMALPA	27
8	CENTRO DE SALUD SAN MARTIN CUAUTLALPAN	30
9	CENTRO DE SALUD IXTAPALUCA	31
10	CENTRO DE SALUD EMILIANO ZAPATA	33
11	HOSPITAL GENERAL LA PERLA NEZAHUALCOYOTL	33
12	CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL XICO	36
13	CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO ACUAUTLA	40
14	HOSPITAL GENERAL DE CHIMALHUACAN	47
15	CENTRO DE SALUD SAN ISIDRO	53
16	HOSPITAL GENERAL GUADALUPE VICTORIA DE TEXCOCO	65
17	HOSPITAL GENERAL VALENTIN GOMEZ FARIAS (SAN FRANCISCO ZENTLALPAN)	88
18	HOSPITAL GENERAL DR. FERNANDO QUIROZ GUTIERREZ DE VALLE DE CHALCO	115
19	HOSPITAL GENERAL DE CHALCO	149
20	HOSPITAL GENERAL IXTAPALUCA DR PEDRO LOPEZ	336



21	OTRAS INSTITUCIONES	496
<b>Total</b>		<b>1,693</b>

Comprometido el HRAEI con la población y con la finalidad de apoyar a los usuarios que solicitan de los servicios que proporciona, el hospital se ha alineado a las políticas implementadas por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud las cuales establecen la cobertura de la atención en relación a referencia para poder ser beneficiarios de algún apoyo en función a su padecimiento.

La trascendencia del hospital se ve reflejada en el siguiente cuadro que muestra los Estados de la República Mexicana que generaron las referencias de atención médica al HRAE Ixtapaluca en el periodo enero-marzo del 2020, donde los principales usuarios son residentes del Estado de México, representando el mayor porcentaje de la población atendida, seguido por la Ciudad de México.

<b>Referencias Según Entidad de Procedencia</b>	
<b>ENTIDAD</b>	<b>REFERENCIAS</b>
Estado de México	1657
CDMX	36

## 4.2 Clasificación socioeconómica

El Hospital cuenta con 25 Trabajadores Sociales operativos y 4 supervisores, durante el período enero a marzo del año 2020, se realizaron 1040 estudios de clasificación socioeconómica. La realización del Estudio Socioeconómico es una de las principales actividades que desempeña el Trabajador Social, realizando en promedio 13 estudios sociales de forma mensual; sin embargo, este puede variar en función al servicio y área donde se encuentre asignado cada uno de ellos.

Es importante mencionar que se cuenta con una población vulnerable debido a la zona geográfica donde se encuentra ubicado el hospital, y como se puede identificar el 98.47% de la población que atendemos se concentra en los niveles socioeconómicos más bajos (1x, 1y 2); lo que representa que esta población cuenta con un subsidio de más del 75% del costo real de la atención médica que reciben.



Clasificación Socioeconómica		
NIVEL	PACIENTES	%
1X	128	12.4
1	749	72.1
2	146	14
3	16	1.5
4	1	0.09
<b>Total</b>	<b>1040</b>	<b>100</b>

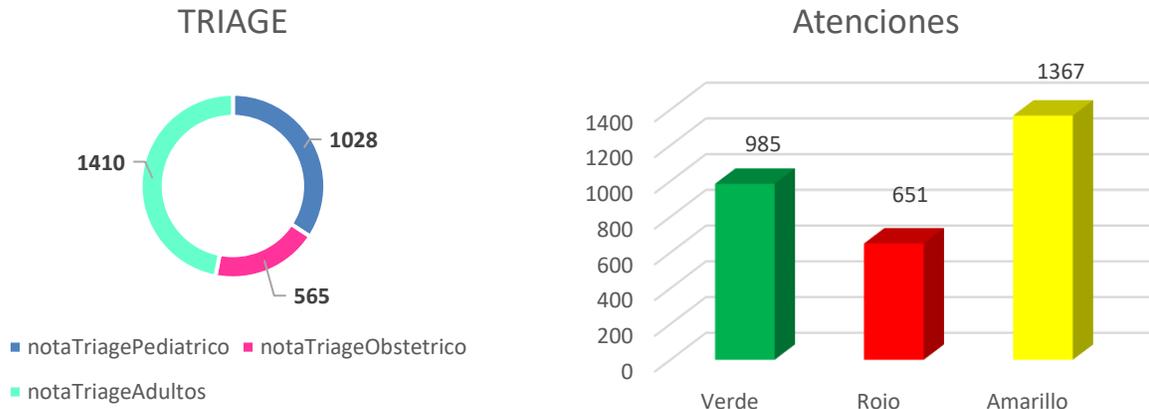
Es importante mencionar que el objetivo principal de realizar una valoración socioeconómica es poder identificar por parte del Trabajador Social factores de riesgos sociales, culturales y económicos, que impidan el tratamiento médico. Por lo cual al identificarse pacientes con tratamientos largos y de alto costo, los cuales afecten la dinámica familiar, limiten las redes de apoyo y representen impacto a la economía familiar; el área de Trabajo Social, durante el primer trimestre del 2020 ha realizado un total de 258 actualizaciones de nivel socioeconómico (44 reclasificaciones y 198 actualizaciones), con la finalidad de evitar abandono de tratamiento y así apoyar en el proceso de salud-enfermedad de los pacientes atendidos en las diferentes especialidades.





#### 4.4 Urgencias

Se otorgaron 3,003 atenciones en el servicio, de las cuales 985 fueron calificadas como verdes, 1,367 como amarillas, 651 rojas.



- Promedio diario de atención es de 33 pacientes en el servicio
- Razón de Urgencias reales atendidas es de 0.67
- 199 (9.9%) pacientes con respecto a las urgencias reales ingresaron a Sala de Choque
- El porcentaje de ocupación en Urgencia es del 100%
- Se hospitalizaron 585 pacientes vía urgencias

#### 4.5 Consulta

Se otorgaron 20,407 consultas de las cuales el 59.5% corresponde a consulta subsecuente, un 7.5% a preconsultas, el 21.5% a consultas de primera vez, y finalmente el 11.5% a urgencias.

Las especialidades que son más demandadas son las siguientes:

No.	Especialidad
1	Ortopedia



2	Cirugía Oncológica
3	Ginecología y Obstetricia
4	Cardiología
5	Urología
6	Neurología Pediátrica
7	Oncología Médica
8	Rehabilitación
9	Cirugía General
10	Medicina Interna

- La relación entre las consultas subsecuentes y de primera vez es de 2.7 consultas.
- El promedio diario de consultas es de 224.3
- 44% de la consulta fue otorgada a pacientes adultos.

#### 4.6 Hospitalización

Durante gran parte del tercer trimestre se hizo uso del 40.6% de las camas censables instaladas con las que cuenta el servicio de hospitalización.

Camas Censables	Instaladas	Habilitadas
Adultos	198	84
Pediatría	48	16
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>100</b>

El comportamiento que se tuvo en el área de hospitalización fue de 1,551 egresos. Se alcanzó un total de 8,319 días de estancia y 8,540 días paciente con lo que se obtuvo un porcentaje de ocupación del 93.8%. El principal motivo de egreso fue por mejoría y curación con un total de 1,380 egresos (89.0%).

Se tuvieron 90 defunciones en el hospital, de las cuales 56 fueron en hospitalización y 34 en urgencias.

Las especialidades con mayor demanda en el servicio de hospitalización se detallan a continuación:



No.	Especialidad
1	Ginecología y Obstetricia
2	Cirugía Oncológica
3	Pediatría
4	Cirugía General
5	Ortopedia
6	Neonatología
7	Cirugía Pediátrica
8	Oncología Pediátrica
9	Urología
10	Hematología

- El promedio diario de egresos fue de 17
- El promedio de día estancia fue de 5.4
- Índice de rotación de 15.51
- Intervalo de sustitución de 0.36.
- La tasa bruta de mortalidad es de 5.8
- La tasa ajustada de mortalidad es de 3.5
- El grupo de edad predominante para egresos y defunciones es de 30 a 64 años.

Se atendieron un total de 150 partos de los cuáles 91 (60.7%) corresponden a cesáreas, el 24% de éstas activaron 26 Códigos Mater de los cuales 9 correspondieron a preclampsias y eclampsias, así como 10 casos a hemorragia obstétrica entre las principales causas. El 18% de partos atendidos corresponden a mujeres de menos de 19 años de edad.

#### 4.7 Morbilidad

La OMS desarrolló una lista llamada Global Burden Disease (GBD), para la medición de la carga de la enfermedad y de la situación de la salud de los países. Contiene 135 causas o agrupaciones distribuidas en tres niveles, además de grupos residuales.

En México, se hicieron adaptaciones de esta lista y se generó la Lista Mexicana, para ello, se tomaron en consideración algunos criterios para la agrupación de



enfermedades afines (transmisibles y no transmisibles) y de las causas importantes desde el punto de vista epidemiológico, así como la exclusión de causas residuales (poco específicas).

Actualmente, las principales instituciones que brindan información sobre daños a la salud usan indistintamente la lista mexicana y la GBD, por ello el HRAEI presenta la Morbilidad de la Consulta basada en la agrupación de la Lista Mexicana.

#### 4.7.1 Morbilidad en Urgencias

Con respecto a la morbilidad que se presenta en el servicio y siguiendo los criterios de la Agrupación de la Lista Mexicana ya mencionados anteriormente:

Morbilidad en Urgencias	
AGRUPACIÓN DE DIAGNÓSTICOS POR LISTA MEXICANA	%
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	24.3
Infecciones respiratorias agudas, excepto neumonía e influenza	7.2
Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	6.3
Parto único espontáneo	5.9
Neumonía e influenza	4.0
Enfermedades infecciosas intestinales	3.9
Enfermedades del corazón	2.4
Tumores malignos	2.1
Las demás afecciones	43.9
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>

De estas principales causas agrupadas, se puede detallar por diagnóstico lo que el hospital está atendiendo más en el servicio de urgencias:

CIE10	DIAGNÓSTICO	%
S099	Traumatismo de la cabeza, no especificado	5.5
S420	Fractura de la clavícula	5.3



## 4.7.2 Morbilidad en Consulta

La morbilidad de la consulta está precedida en primera instancia por las relacionadas con tumores malignos, seguidas por los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas que incidieron en el paciente.

Morbilidad en Consulta	
AGRUPACIÓN DE DIAGNÓSTICOS POR LISTA MEXICANA	%
Tumores malignos	13.1
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	6.5
Enfermedades del corazón	4.5
Epilepsia	3.5
Artrosis	2.4
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.4
Hiperplasia de la próstata	2.2
Obesidad	1.9
Las demás afecciones	65.9
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

De estas principales causas agrupadas, se puede detallar por diagnóstico lo que el hospital está atendiendo más en el servicio de consulta externa:

CIE10	DIAGNÓSTICO	%
C509	Tumor maligno de la mama, parte no especificada	20.1
C56X	Tumor maligno del ovario	6.6



C910	Leucemia linfoblástica aguda [LLA]	5.7
------	------------------------------------	-----

### 4.7.3 Morbilidad en Hospitalización

La morbilidad en hospitalización agrupada por lista mexicana

Morbilidad en Hospitalización	
AGRUPACIÓN DE DIAGNÓSTICOS POR LISTA MEXICANA	%
Tumores malignos	10.3
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	9.9
Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)	7.0
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	6.1
Parto único espontáneo	6.1
Neumonía e influenza	4.1
Colelitiasis y colecistitis	3.2
Las demás afecciones	53.3
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

De estas principales causas agrupadas, se puede detallar por diagnóstico lo que el hospital está atendiendo más en el servicio de consulta externa:

CIE10	DIAGNÓSTICO	%
C910	Leucemia linfoblástica aguda [LLA]	18.1
C509	Tumor maligno de la mama, parte no especificada	11.4
C169	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	6.7

Durante los últimos años, la morbilidad del Hospital ha ido modificándose, en urgencias, al inicio se atendían insuficiencia renales, neumonías, sangrados de tubo digestivo como las principales causas, sin embargo, las condiciones sociales imperantes han influido y actualmente la principal causa son los traumatismos, envenenamientos y otras causas externas como accidentes fortuitos o no, otra de las causas que se han ido incrementando son los partos, muchos de ellos en



personas jóvenes lo cual complica la patología y en otros casos con comorbilidades como cáncer.

Para el caso de la Consulta Externa y de Hospitalización, el comportamiento es similar, los tumores malignos han ido en incremento año con año, sobresaliendo de manera particular las leucemias, que ha ido ganando lugares dentro de las principales causas de morbilidad en el hospital, acompañando a tumores ya bien identificados como el cáncer de mama, recto y próstata.

## 4.8 Mortalidad

### 4.8.1 Mortalidad en Urgencias

Hubo un total de 34 defunciones en el servicio de urgencias.

Mortalidad en Urgencias	
AGRUPACIÓN DE DIAGNÓSTICOS POR LISTA MEXICANA	%
Tumores malignos	20.9
Diabetes mellitus	15.1
Neumonía e influenza	11.6
Enfermedades del corazón	11.1
Las demás	41.3
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>

### 4.8.2 Mortalidad en Hospitalización

En los servicios de hospitalización se registraron 56 defunciones.

Mortalidad en Hospitalización	
AGRUPACIÓN DE DIAGNÓSTICOS POR LISTA MEXICANA	%
Tumores malignos	21.1
Neumonía e influenza	11.5
Enfermedades cerebrovasculares	11.1
Enfermedades del corazón	10.9



Las demás	45.4
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>

#### 4.9 Terapia Intensiva e Intermedia Adultos

El servicio de Terapia Intensiva Adulto tuvo el siguiente comportamiento:

- Se atendieron 70 pacientes 38 masculinos y 32 femeninos.
- Un porcentaje de ocupación del 78.8%.
- En el servicio se tuvieron 14 (23%) defunciones.
- Se egresaron del servicio a 43(61%) pacientes por mejoría.
- El promedio de estancia fue de 6.3 días.

Los pacientes que se atendieron en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, tuvieron una edad mínima de 18 años; una moda de 59 años y un máximo de 80 años, del total de pacientes (70) atendidos del registró. Se obtiene el rango de edad que más ingreso al servicio fue de 56 a 65 años.

Entre los 10 principales diagnósticos se describen los siguientes:

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS
CHOQUE (MAS FRECUENTE DE ETIOLOGIA SEPTICO)
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO
INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
FALLA ORGANICA MULTIPLE

Para la Terapia Intermedia Adulto:

- Se atendieron 80 pacientes 52 masculinos y 28 femeninos.
- Se tuvo un total de 2,372 días estancia.
- Un porcentaje de ocupación del 80.3%.
- En el servicio se tuvieron 8 (13.6%) defunciones.
- Se egresaron del servicio a 48 (82%) pacientes por mejoría.



Los pacientes que se atendieron en Unidad de Terapia Intermedia Adultos, tuvieron una edad mínima de 19 años; una moda de 59 años y un máximo de 84 años, del total de pacientes (80) atendidos del registró. Se obtiene que el rango de edad que más ingreso al servicio, fue de 46 a 55 años.

- Los diagnósticos más frecuentes son:

PRINCIPALES DX
INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO
CHOQUE (ETIOLOGIA MAS FRECUENTE HIPOVOLEMICO)
EVENTO VASCULAR CEREBRAL (ETIOLOGIA MAS FRECUENTE ISQUEMICO)
NEUMONIA
TRAUMATISMO CRANEONCEFALICO

#### 4.10 Terapia de Neonatología y Pediatría

En el servicio de neonatología se tuvieron un total de 53 ingresos y 44 egresos durante el periodo, 4 de ellos ingresaron por urgencias. Hubieron 3 defunciones. Se atendieron 5 neonatos con peso inferior a 1,000 gramos, los cuales oscilan entre 540 a 920 gramos. Los principales diagnósticos son:

PRINCIPALES DX
Taquipnea transitoria del recién nacido
Asfixia perinatal
Recién nacido prematuro tardío con peso bajo al nacimiento
Sepsis neonatal temprana con antecedente de ruptura prematura de membranas
Hiperbilirrubinemia multifactorial
Retardo en el crecimiento intrauterino con repercusión metabólica
Lesiones asociadas a la vía del nacimiento con repercusión metabólica
Hipoglucemia

Durante el mes tuvimos el nacimiento de los primeros trillizos en el hospital: prematuros de 29 semanas de gestación con pesos de T1 540g, T2 920g y T3 1110g. Actualmente viven aún los 3 trillizos.

En el servicio de Terapia Intensiva Pediátrica se tuvo un total de 8 ingresos con 3 egresos. Los principales diagnósticos por los que ingresan son:



## PRINCIPALES DX

SDRA
Choque séptico
Edema cerebral + HIC
Choque cardiogénico
Estado epiléptico

### 4.14 Cirugías

Se cuenta con una capacidad instalada de 14 quirófanos, sin embargo, derivado de la falta de recursos humanos se tiene la limitante para poder poner en funcionamiento todos al mismo tiempo por lo que solo se pueden habilitar cuatro salas para el turno matutino, tres salas para el turno vespertino y una sala durante el turno nocturno así como de dos salas para la jornada acumulada matutina, con doce horas de disponibilidad. En total se realizaron 1,132 cirugías.

- El 67% de la cirugía es programada y el 33% es de urgencia
- El principal grupo de edad el cual se le realiza cirugía es de 41 a 54 años.
- Las especialidades con mayor demanda son Traumatología y Ortopedia, Cirugía General seguido de Cirugía Oncología, Cirugía Pediátrica, Urología, Ginecología y Obstetricia entre otras.

### 4.15 Procuración

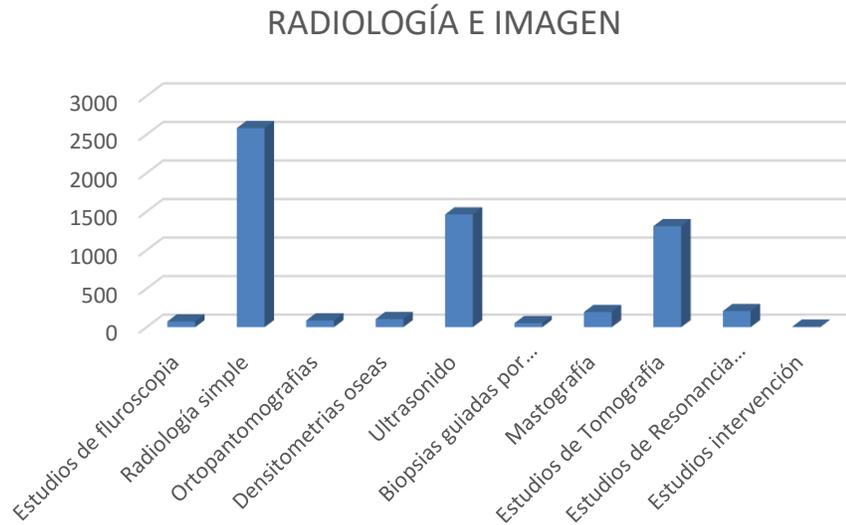
Se estableció pláticas con familiares de 12 pacientes y se lograron 5 donaciones. Las principales causas de la defunción fueron por choque cardiogénico, edema cerebral, muerte cerebral, acidosis metabólica entre otras.

- La edad promedio de los donores es de 49 años.
- El 80% de los donadores es masculino.
- 5 donaciones de tejidos.
- 5 musculoesquelético.
- 2 piel.
- 1 consistentes en 2 córneas.



## 4.16 Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento

Durante el periodo se realizaron diversos auxiliares de diagnóstico y tratamiento, el servicio de consulta externa fue el que más auxiliares requirió, seguido del servicio de hospitalización y finalmente el de urgencias, tal y como se muestra a continuación:



### 4.16.1 Banco de Sangre

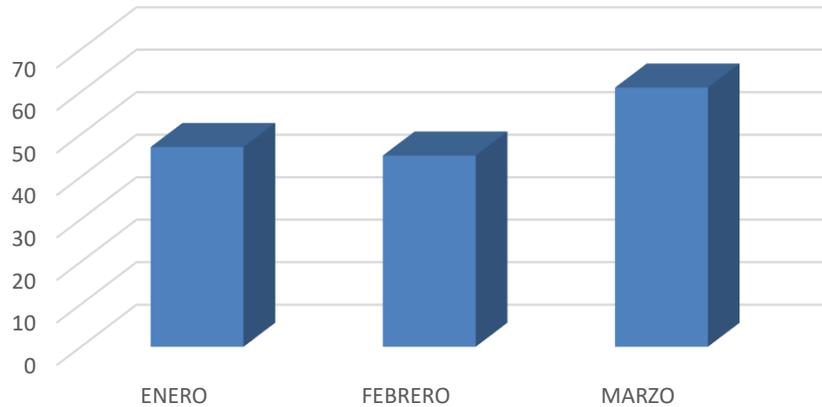
Se realizaron 2073 consultas de evaluación a candidatos a donadores. El número de donadores efectivos es equivalente al 73% del total de los donadores evaluados, dando un total de 1,519

- 935 unidades de Concentrado eritrocitario (CE).
- 752 unidades de concentrado plaquetario (CP).
- 148 unidades de Plasma Fresco Congelado (PFC).
- 122 unidades de Crioprecipitado (CRIO).



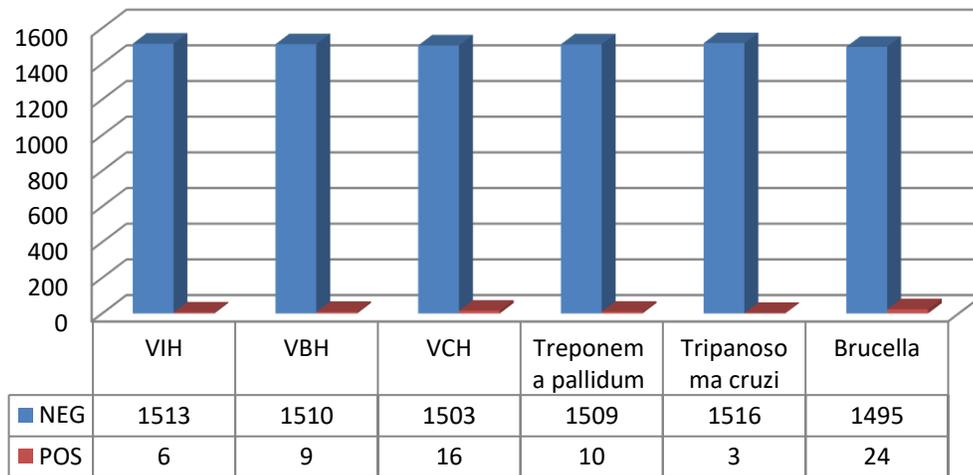
- El número de unidades recolectadas por aféresis durante el periodo fue un total de 205 unidades.

### UNIDADES RECOLECTADAS POR AFERESIS EN EL BANCO DE SANGRE HRAEI ENE-ABR 2020



- Del total de los donadores efectivos estudiado se presentaron los siguientes resultados:

### RESULTADOS DE PRUEBAS DE DETECCION DE AGENTES TRANSMISIBLES POR TRANSFUSION EN EL BANCO DE SANGRE



#### 4.16.2 Hemodiálisis

Se cuenta con un total de 22 máquinas las cuales 19 son para pacientes con serología negativa, 1 asignada a pacientes de hospitalización; 1 máquina para



pacientes con serología positiva para Hepatitis B. Se otorgan sesiones en 2 turnos, cada sesión con duración de 180 minutos.

En relación con las sesiones por máquina se muestra lo siguiente:

SESIONES				
Sesiones Realizadas	Sesiones a Pacientes Activos	Sesiones a Pacientes Hospitalizados	Pacientes Activos	Pacientes Hospitalizados
1782	1717	65	224	20

### 4.16.3 Inhaloterapia

Durante el trimestre se realizaron las siguientes actividades por parte del servicio de inhaloterapia:

INHALOTERAPIA	TOTAL
Tratamiento de aerosolterapia	1274
Ventilación mecánica invasiva (cuota por día)	1386
Ventilación mecánica no invasiva	851
Fisioterapia pulmonar(drenaje postural aspiración de secreciones	0
Nebulizador continuo (cuota por día)	632
Aplicación de puntas nasales por día	742
oxigenoterapia	786
Inspirómetro incentivo	0
Respiración con presión positiva	2
<b>TOTAL</b>	<b>5673</b>

Así mismo se llevaron a cabo los siguientes estudios:



ESTUDIOS	TOTAL
Espirometria simple	3
Espirometria y curva de flujo- volumen	10
Espirometria y curva flujo volumen Pre-Pos broncodilatador	91
Medición de volúmenes pulmonares	5
<b>TOTAL</b>	<b>109</b>

#### 4.16.4 Braquiterapia, Quimioterapia y Radioterapia

Se realizaron 2 sesiones de Braquiterapia y 2,094 sesiones de Quimioterapia, así como diversos procedimientos en radioterapia durante tal y como se describe en las siguientes tablas:

SIMULACIÓN ADULTO	
Simulaciones simples	49
Simulaciones con M.C	1
Resimulaciones	2
Resimulaciones con contraste	0
Simulación con mascara de 3 puntos	2
Simulación con máscara de 4 puntos	3
Simulación con máscara de 5 puntos	1

SIMULACIÓN PEDIÁTRICO	
Simulacion con máscara de 3 puntos	1
Simulacion con máscara de 5 puntos	2

TELETERAPIA ADULTO	
Inicios de tratamiento	84
Tratamiento finalizado	86
Tratamientos cancelados	0
Número de pacientes programados	0
Número de sesiones	78

TELETERAPIA PEDIÁTRICOS	
Inicios de tratamiento	1
Inicios de tratamiento	8
Tratamiento finalizado	2
Tratamiento finalizado	0
Número de pacientes programados	0
Número de sesiones	0

CT/BRAQUITERAPIA	
Braquiterapia simple	1
Braquiterapia contrastada	1

#### 4.17 CISFA

En periodo enero a marzo del 2020 se recibieron 56,955 prescripciones médicas de las cuales 56,720 **cumplieron los criterios para validación** para ser dispensada

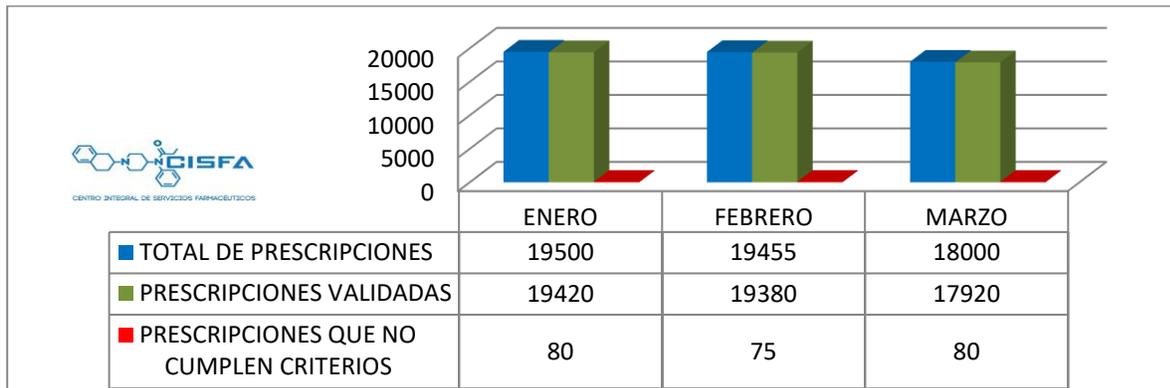


al paciente lo que representa el **99% de las prescripciones**, sólo el 1% no cumplió con los criterios para su preparación y dispensación.

La preparación y dispensación a los diferentes servicios fue de **medicamentos preparados 36,868 y 19,852 medicamentos no preparados**.

En el mismo periodo se recibieron **2094** bolos de mezclas oncológicas.

## IDONEIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN Enero – Marzo 2020



## ACTIVIDADES RELEVANTES

- Se capacita a médicos adscritos y residentes de nuevo ingreso de las diferentes especialidades para la mejora de la prescripción médica, para evitar duplicidad y malas prescripciones, permitiendo la optimización de los recursos.
- Se continua con el programa “Educación ambiental para promover el manejo adecuado de medicamentos caducos en los hogares” recolectando 31.6 Kg de medicamentos caducados en los contenedores SINGREM en el primer trimestre del año, teniendo un acumulado de 823.36 kg, con una participación muy activa de los usuarios del Hospital.
- Se llevó a cabo la primera reunión ordinaria del Comité de Farmacia y Terapéutica, en la que se dieron los lineamientos del Comité y se entregaron los nombramientos a los integrantes del mismo.



## 4.18 Clínica del Dolor

Se brindaron 480 consultas y se realizaron 51 procedimientos invasivos y se realizaron 210 infusiones intravenosas de medicamentos. Se aplicaron 380 infusiones de medicamentos.

Los procedimientos invasivos realizados en la Clínica del Color y Cuidados Paliativos, durante el primer trimestre fueron:

Infiltración de articulación	20
Bloqueo Cervical	3
Bloqueo Epidural	12
Bloqueo Caudal	1
Bloqueo de conducto posterior	1
Epidurolysis	2
Discografía Cervical	1
Infiltración del N. ciático	3
Bloqueo Fascetario	1
Paracentesis	2
Cateter Subcutaneo	5

Los diagnósticos que se atienden con más frecuencia por algología son: Dolor de espalda 37, lumbago con ciática (46), dolor en la articulación (62), dolor cervical (22) y otro dolor crónico (42).

Los diagnósticos que se atienden con más frecuencia por Medicina Paliativa son: Tumor maligno del cuello del útero (45), tumor maligno del colon (36), tumor maligno del ovario (34), tumor maligno de la próstata (28), Tumor maligno del hígado (26).

## 4.19 Clínica de Referencia de Enfermedades Hemato-Oncológicas durante el embarazo CREHER

- Se han optimizado los tiempos, 48 horas para llevar a cabo el diagnóstico inicial, posteriormente el diagnóstico completo se lleva a cabo en 7.5 días



en promedio, finalmente se plantea el inicio del tratamiento en aproximadamente 6 días.

- La edad promedio es de 21 años por lo que predominan las adolescentes.
- Se cuenta con una APP para un mejor seguimiento de las pacientes.
- Más del 51% es Nivel Socioeconómico 1X

#### 4.20 Clínica de Hepatitis “C”

- Pacientes Atendidos: 85
- 58 hombres con edad promedio de 39.8 años
- 27 mujeres con edad promedio de 52.9 años
- Casos exitosos: 51
- Un paciente no curado
- Pacientes en espera de resultado: 33
- Pacientes infectados con VIH: 47
- Promedio de edad: 43.9 años

#### 4.21 Clínica de Cáncer Bucal

Esta Clínica especializada en la detección, confirmación, tratamiento y rehabilitación del paciente con cáncer de cavidad bucal, Las especialidades que conforman la Clínica son:

- Oncología Quirúrgica.
- Radio Oncología.
- Oncología Médica.
- Prótesis Maxilofacial.
- Patología.
- Cirugía Maxilofacial.
- Cirugía Plástica y Reconstructiva.

Actividades realizadas:

Manejo de toxicidad bucal asociada a tratamiento de paciente con cáncer de cavidad bucal.	43
Seguimiento a pacientes en etapa de vigilancia.	26
Extracciones dentoalveolares simples en pacientes con cáncer de cavidad bucal.	9
Impresiones intrabucales anatómicas	6
Bolus para tratamiento de Radioterapia	2
Prótesis intrabucal	2



Dispositivo de apertura con depresión lingual para tratamiento de Radioterapia.	2
Ajuste de obturador palatino transcisional	6
Obturador palatino transcisional	1

#### 4.22 Clínica de labio y paladar hendido

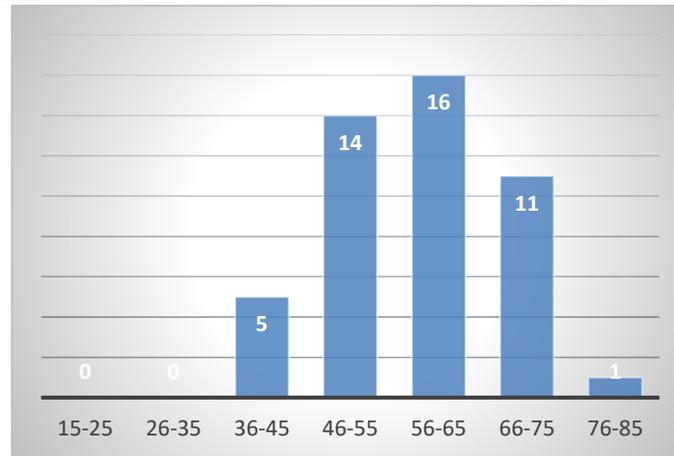
La Clínica de Labio y Paladar Hendido (LPH), cuenta con 37 pacientes. En cuanto a la terapéutica y procedimientos quirúrgicos se realizaron:

- 6 obturadores palatinos.
- 13 conformadores nasales.
- 8 cierres labiales (Queiloplastias).
- 2 cierres palatinos (Palatoplastias).
- 3 cierres de fístulas nasoalveolares.
- 1 correcciones de cicatriz.
- 2 haloinjerto.
- 1 injerto autólogo de cresta iliaca.
- 1 nasoqueiloplastia.

#### 4.23 Hemodinamia

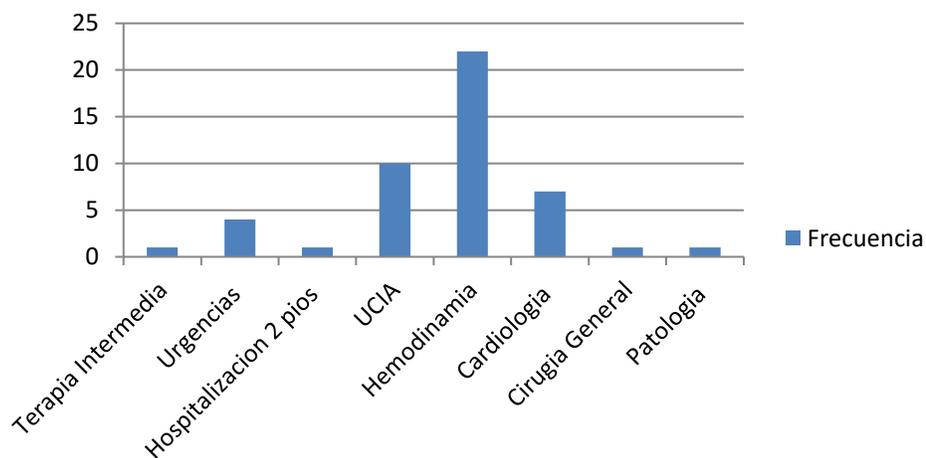
Se tuvo un total de 47 pacientes. La frecuencia de ingreso por pacientes del género masculino fue de 29, mientras que en el género femenino fue de 18; lo que arroja un porcentaje de 61.70% para hombres, como 38.29% de mujeres.

Los pacientes que se atendieron en hemodinamia tuvieron una edad mínima de 36 años; una moda de 59 años y un máximo de 86 años, del total de pacientes (47) atendidos se registró. Se obtiene que el rango de edad que más ingreso al servicio fue de 56 a 65 años.



El área tuvo una mortalidad de 2.1%; siendo el servicio de Unidad de Terapia Intensiva Adultos (UTIA) mientras que el de menor frecuencia fue el servicio de Hemodinamia.

### Servicio a que egresa



En el servicio se tuvo una mortalidad en este trimestre del 2.1% que equivale a 1 paciente de un total de 47; mientras que los 46 restantes tuvieron mejoría registrando un porcentaje de 97.87%.

Los 5 principales diagnósticos que se obtuvieron de ingresos son los siguientes:



Diagnostico	Frecuencia	Porcentaje
INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO	23	48.93%
ANGINA INESTABLE	5	10.63%
ANGINA DE PECHO	3	6.38%
CHOQUE SEPTICO	3	6.38%
HIPERTENSION ESENCIAL	2	4.25%

#### 4.24 Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Se identificaron un total de 78 episodios de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), estimando una tasa de 9.4 casos de IAAS por cada 1000 días de estancia.

La Tasa trimestral de IAAS por cada 100 egresos (amarillo) y por cada 1000 días de estancia intrahospitalaria (verde) se describe a continuación:

IAAS	
No. de IAAS	78
No. de egresos	1551
Tasa IAAS/100 egresos	5.02
DEIH	8,319
Tasa de IAAS/1000 DEIH	9.4

Las 4 áreas hospitalarias representan el 49.9% de todas las IAAS registradas en el hospital.

SERVICIO	FRECUENCIA
Unidad de Terapia Intermedia Adultos	15%
Hematología	13%
Medicina Interna	10%
Unidad de Terapia Intensiva Adultos	10%



En el HRAEI se atiende a un importante número de pacientes Hemato-oncológicos y con enfermedades inmunodeficientes, dicha condición los hace susceptibles de contraer infecciones nosocomiales tales como las bacteremias asociadas a catéter, neumonías asociadas a ventilador mecánico, neumonías nosocomiales, infecciones de vías urinarias, diarreas nosocomiales, entre otras.

Se sigue trabajando en :

- Fortalecer acciones de capacitación al personal de salud sobre Precauciones basadas en las vías de transmisión (PBT), RPBI e higiene de manos.
- Caracterizar el perfil microbiológico de los aislamientos en cultivos de pacientes con IAAS.
- Fortalecer la colaboración con la Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación para asegurar que todo estudiante que realice una rotación de cualquier tipo en el HRAEI reciba una capacitación estandarizada en prevención de IAAS antes de comenzar su actividad académica en el hospital.
- Dar seguimiento al Plan de Mejora de Higiene de Manos.
- Revisar y difundir el protocolo de atención ante un accidente por exposición a agentes infecciosos de transmisión sanguínea a través de accidentes con RPBI.
- Implementar y dar seguimiento al semáforo epidemiológico.
- Llevar a cabo una capacitación a área médica y enfermería (incluidos los médicos residentes) sobre instalación y cuidado del catéter, así como el procedimiento de la toma de hemocultivos centrales.

#### 4.25 Calidad

##### INDICADORES DE CALIDAD (INDICAS)

INDICAS	Ter cuatrimestre 2020	INTERVENCIONES DE MEJORA
Vigilancia y control de venoclisis	<b>95.64</b>	Continuación con el monitoreo adecuado



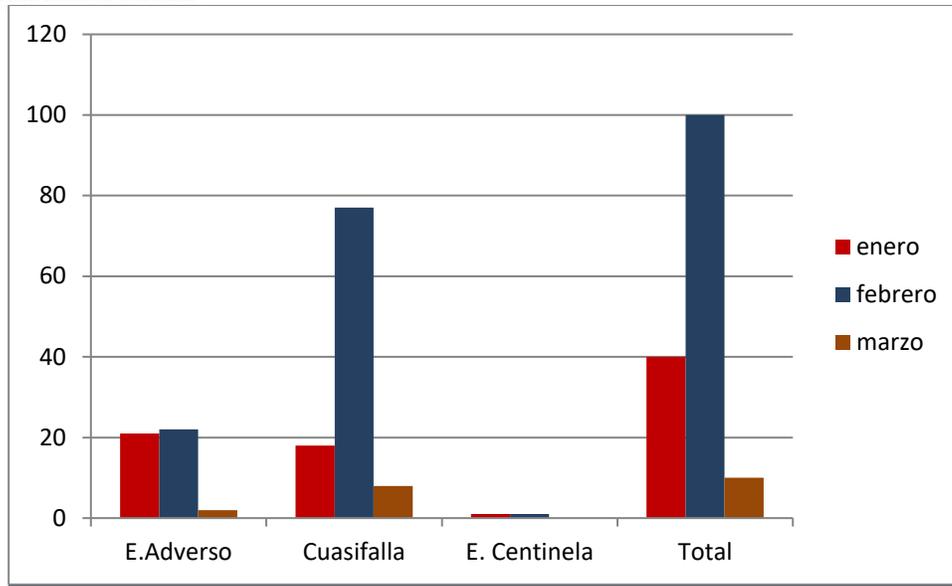
Trato digno en enfermería	<b>95.23</b>	Continuación con el monitoreo adecuado
Ministración de medicamentos vía oral	<b>91.33</b>	Continuación con el monitoreo adecuado
Prevención de infecciones de vías urinarias	<b>81.62</b>	Implementación modelo BUNDLE para reducir la incidencia de Infecciones asociadas a la Atención en Salud (IAAS)
Prevención de caídas	<b>88.49</b>	Se revisión del manual de procedimientos de AESP incluido prevención de caídas
Prevención de úlceras por presión	<b>88.92</b>	Enviar a cada área el resultado de INDICAS para que elaboren acciones de mejora para disminuir las UPP

## EVENTOS ADVERSOS, CENTINELAS Y CUASIFALLAS NOTIFICADAS AL SISTEMA SINOI Y EN LA BUSQUEDA ACTIVA

	<b>E.Adverso</b>	<b>Cuasifalla</b>	<b>E. Centinela</b>	<b>Total</b>
Enero	21	18	1	40
Febrero	22	77	1	100
Marzo	2	8	0	10
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>103</b>	<b>2</b>	<b>150</b>

Fuente : Sistema de Notificación de Incidentes

## EVENTOS ADVERSOS, CENTINELAS Y CUASIFALLAS NOTIFICADAS AL SISTEMA SINOI Y EN LA BÚSQUEDA ACTIVA POR MES ENERO-MARZO 2020



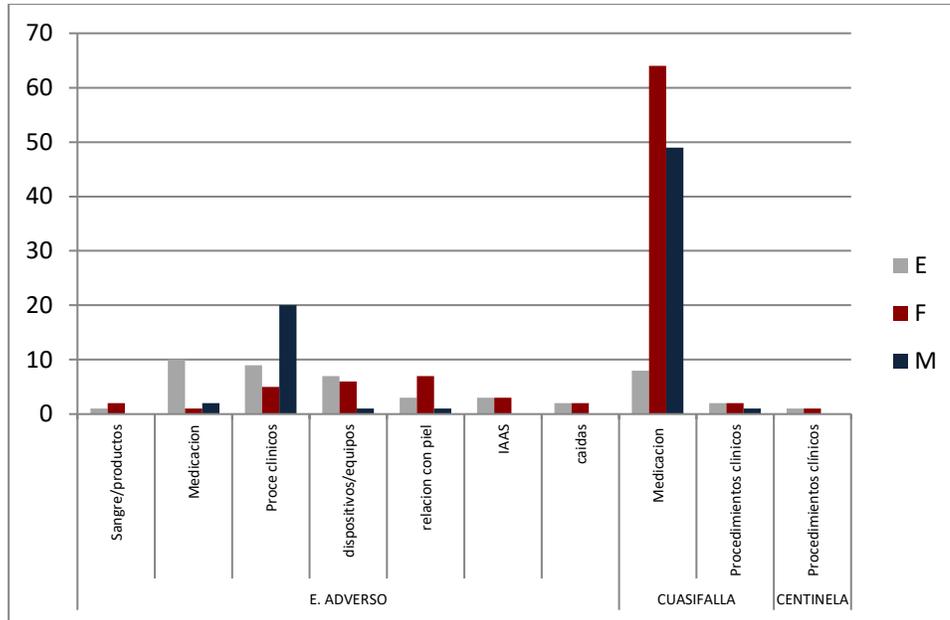
**EVENTOS ADVERSOS, CENTINELAS Y CUASIFALLAS NOTIFICADAS AL SISTEMA SINOI Y EN LA BÚSQUEDA ACTIVA SEGÚN PROCESO ENERO-MARZO 2020**

EVENTO	PROCESO	E	F	M	T
<b>E. ADVERSO</b>	Sangre/productos	1	2	0	3
	Medicación	10	1	2	13
	Procedimientos clínicos	9	5	20	34
	Dispositivos/equipos	7	6	1	14
	Relación con piel	3	7	1	11
	IAAS	3	3	0	6
	Caídas	2	2	0	4
<b>CUASIFALLA</b>	Medicación	8	64	49	121
	Procedimientos clínicos	2	2	1	5
<b>CENTINELA</b>	Procedimientos clínicos	1	1		2
<b>TOTAL</b>		<b>46</b>	<b>93</b>	<b>74</b>	<b>213</b>

Fuente : Sistema de Notificación de Incidentes



## EVENTOS ADVERSOS, CENTINELAS Y CUASIFALLAS NOTIFICADAS AL SISTEMA SINOI Y EN LA BÚSQUDA ACTIVA SEGÚN PROCESO ENERO-MARZO 2020



### ACCIONES EMPRENDIDAS

- Elaboración e implementación del plan de mejora sobre identificación de pacientes alérgicos a través de tarjetas y brazaletes identificando a que medicamento es alérgico capacitando al personal de los diferentes turnos y servicios.

TURNO	No.
Matutino	164
Vespertino	30
Nocturno	63
Fin de semana	<b>88</b>
<b>Total</b>	<b>345</b>



- Capacitación al personal de nuevo ingreso sobre Acciones Esenciales de Seguridad del paciente:

MES	No.
Enero	
Febrero	28
Marzo	82
<b>Total</b>	<b>110</b>

Seguimiento a eventos adversos graves y eventos centinelas.

MES	No.
Enero	1
Febrero	2
Marzo	0
<b>Total</b>	<b>3</b>

- De acuerdo a los eventos adversos reportados se coordinan capacitaciones con los temas de mayor oportunidad.

SERVICIOS	TEMAS	No. PERSONAL
<b>QUIROFANO</b>	Prevención de infecciones	46
	Seguridad del paciente	46
<b>TERAPIA INTENSIVA ADULTOS</b>	Comunicación efectiva	11
	Seguridad del paciente	11
	Identificación correcta	11
<b>URGENCIAS</b>	Ventilación mecánica	19
	Seguridad del paciente.	13



	Comunicación efectiva	
	Aspiración de secreciones	10
	Signos de alerta en pacientes crítico	25
<b>RADIOTERAPIA</b>	Signos de alarma en pacientes antes de ingresar a radioterapia	14
	Identificar códigos del HRAEI	14
	Seguridad del paciente	14
<b>NEONATOS</b>	Prevención de UPP	18
	Seguridad del paciente	18
<b>TOTAL</b>	<b>14 temas</b>	<b>270</b>

- Reuniones multidisciplinarias para tratar asuntos de seguridad del paciente.

TEMA	MES
Ventilación mecánica	enero
Comunicación Efectiva	Febrero
Identificación correcta	Febrero



#### 4.27 Matriz de Indicadores para Resultados

Se presentan los resultados de los indicadores del programa E023 "Atención a la Salud".

Indicador PP E023	Metas 2019	Logro
Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	56.3%	74.4%
Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	91.3%	89.0
Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención ambulatoria recibida superior a 80 puntos	90.5%	91.4%
Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	80.2%	76.4%
Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	78.2%	78.7%
Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	86.1%	90.0%
Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente y preconsulta)	89.7%	92.8%
Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos	90.5%	94.3%
Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la Norma SSA 004	83.3%	86.7%
Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de ocupación hospitalaria	91.0%	93.8%
Promedio de días estancia	5.6	5.4
Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsulta	94.1	97.9
Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia)	9.7	9.4



#### 4.28 Logros

- Se está dando continuidad a la planeación para la puesta en marcha del nuevo Sistema Informático del HRAEI.

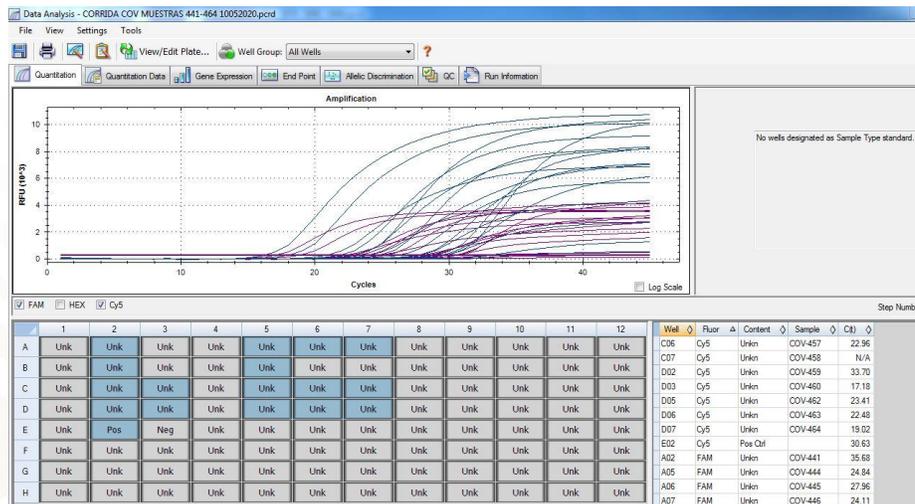
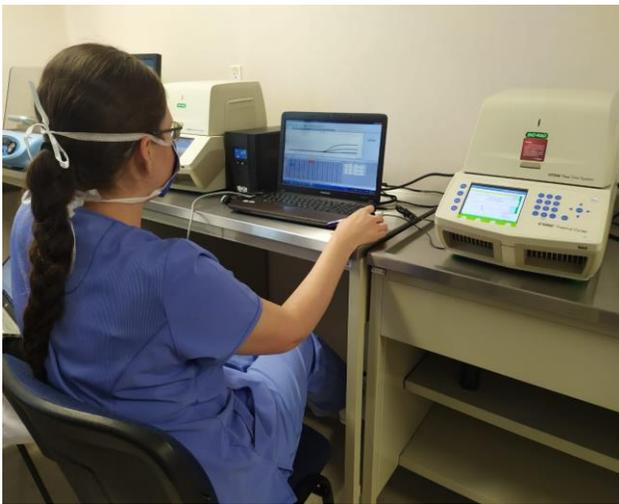
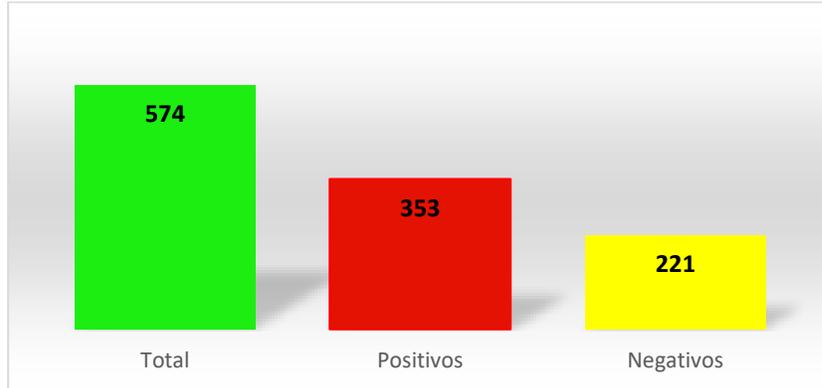
#### LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO MOLECULAR

Esta área se formó en Marzo de 2020 como una necesidad para el diagnóstico de SARs-CoV2 de pacientes que llegan al hospital, además de contribuir con el conocimiento del comportamiento de este virus realizando proyectos de investigación.

La técnica de qRT-PCR es una de las más útiles y sensibles para este fin, el laboratorio cuenta con la aprobación y liberación Diagnóstica para SARs-CoV-2 por el InDRE a partir del 21 de abril de 2020, al ser nombrado el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca como Centro COVID, se adecuaron 6 áreas de laboratorio como:

- **Área de recepción y toma de muestras**
- **Área de colocación y retiro de Equipo de Protección Personal**
- **Área de Extracción**
- **Área de Preparación**
- **Área de PCR y análisis de resultados**
- **Área de Oficina**

Desde el 21 de abril al 19 de mayo se han realizado 574 diagnósticos de SARs-CoV-2, las cuales fueron negativas 221 pacientes y positivas 353, decir se diagnostican 150 aproximadamente a la semana. Los resultados se incorporan al expediente electrónico a más tardar 24 horas después de tomada la muestra.





## 5. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

### 1. Recursos Financieros

Los gastos más representativos al cierre del primer trimestre de 2020, son los concernientes al pago del Inversionista Proveedor.

Se inició el ejercicio 2020, con el presupuesto autorizado original dado a conocer mediante oficio No. DGPYP-6-3576-2019 de fecha 27 de diciembre de 2019 por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto y Oficio N° DGRHO/1184/2019 de fecha 05 de marzo 2019 por parte de la Dirección General de Recursos Humanos, ambas dependientes de la Secretaría de Salud por un monto de \$1'579,851,168.00; integrado por \$1'294,851,168.00 de recursos fiscales y \$285'000,000.00 de recursos propios.

El total de recursos fiscales está conformado por \$445'118,995.00 del Capítulo 1000; \$252'861,022.00 del Capítulo 2000 y \$596'871,151.00 del Capítulo 3000; así mismo, el total de recursos propios está conformado por \$207'459,374.00 del Capítulo 2000 y \$77'540,626.00 del Capítulo 3000.

- **Adecuaciones**

El presupuesto federal original, durante este periodo sufrió ampliaciones y reducciones, asimismo; se realizaron traspasos compensados del Capítulo 1000 y entre los Capítulos 2000 y 3000 para llegar a un Presupuesto Modificado, para el Capítulo 1000 de \$90'232,441.86; Capítulo 2000 de \$79'700,000.00 y para el Capítulo 3000 \$200'739,197.28.

Lo anterior, a través de 16 adecuaciones presupuestarias internas de las cuales: 5 solicitadas por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI), 3 realizadas por la DGPYP y 8 realizadas por la DGRHO; asimismo 0 adecuaciones presupuestales externas de las cuales: 0 solicitadas por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI), 0 realizadas por la DGPYP y 0 realizadas por la DGRHO; que se detallan en el **Anexo 5**.

El total del presupuesto ejercido en el período de enero a marzo de este ejercicio 2020 por recursos fiscales es de \$370'671,639.14 conformado por \$90'232,441.86 del Capítulo 1000; \$79'700,000.00 del Capítulo 2000 y \$200'739,197.28 del Capítulo 3000. El total del ejercicio de recursos propios es de \$20'367,617.34.



• **Recursos Fiscales**

CAPÍTULO DEL GASTO	PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO AL 31 DE MARZO DE 2020	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO DISPONIBLE DEL PERIODO
CAPITULO 1000	\$445'118,995.00	\$ 90'232,441.86	\$ 90'232,441.86	\$ 0.00
CAPITULO 2000	\$252'861,022.00	\$ 79'700,000.00	\$ 79'700,000.00	\$ 0.00
CAPITULO 3000	\$596'871,151.00	\$ 200'739,197.28	\$ 200'739,197.28	\$ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1'294,851,168.00</b>	<b>\$370'671,639.14</b>	<b>\$370'671,639.14</b>	<b>\$ 0.00</b>

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

• **Recursos Propios**

PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO ANUAL	PRESUPUESTO OBTENIDO AL 31 DE MARZO (INGRESOS COBRADOS)	PRESUPUESTO EJERCIDO AL 31 DE MARZO	DISPONIBLE
\$285'000,000.00	\$285'000,000.00	\$36'056,835.65	\$20'367,617.34	\$15'689,218.31

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

**2. Recursos Humanos**

○ **Plantilla de Personal**

Referente al primer trimestre 2020, el HRAEI contó con una plantilla autorizada de 934 plazas, de las cuales 913 están ocupadas, no se presentaron licencias y 21 se encuentran vacantes, lo que representa un 2% de plazas vacantes.

La vacancia corresponde, principalmente a plazas de estructura que coordinan los servicios del área médica, las cuales salarialmente están por debajo de la remuneración de los puestos de rama médica operativa de base, situación que desmotiva a los médicos a ocupar estas plazas. Otro factor que intervine en la vacancia de estas plazas, es la atención de los procesos escalafonarios que establece la normatividad laboral vigente.

La plantilla de personal del HRAEI al cierre del mes de marzo 2020, corresponde a 934 plazas autorizadas, distribuidas conforme lo siguiente:



PLANTILLA DE PERSONAL 2019	AUTORIZADA	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
<b>ESTRUCTURA</b> (MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES)	31	17	0	14
<b>ENFERMERÍA</b> (GENERALES Y ESPECIALISTAS)	364	363	0	1
<b>GESTION DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVA</b> (JEFES Y SUBJEFES)	16	16	0	0
<b>MEDICA</b> (GENERALES, ESPECIALISTAS, CIRUJANO MAXILOFACIAL)	189	184	0	5
<b>GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA</b> (SUBDIRECTORES, JEFES DE DIVISIÓN, JEFE DE UNIDAD, SERVICIOS, DEPARTAMENTO Y ASISTENTES)	35	35	0	0
<b>TECNICA</b> (LABORATORISTA, CITOTECNÓLOGO, ELECTRO, RADIOLOGO, TEC T.S., INHALO)	68	68	0	0
<b>PARAMEDICA</b> (AUTOPSIAS, ADMISIÓN, PSICOLOGOS, NUTRICIONISTAS, FARMACIA, TRAB SOCIAL, REHABILITACIÓN Y QUIMICOS)	71	71	0	0
<b>RAMA A FIN</b> (FISICOS E ING. BIOMEDICO)	4	4	0	0
<b>ADMINISTRATIVO</b> (APOYOS Y SOPORTES)	156	155	0	1
<b>TOTALES</b>	<b>934</b>	<b>913</b>	<b>0</b>	<b>21</b>

PLAZAS			
AUTORIZADAS	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
934	913	2	21
%	98%	0%	2%

o **Plantilla de Médicos Residentes**

La plantilla corresponde a 81 Médicos Residentes en primer trimestre 2020, quienes contribuyen al fortalecimiento de la plantilla de Médicos, así como a la mejora en la atención hospitalaria:

**MÉDICOS RESIDENTES**



GRADO	NACIONALES	EXTRANJEROS	TOTAL
PRIMER GRADO	31	16	47
SEGUNDO GRADO	16	6	22
TERCER GRADO	10	1	11
CUARTO GRADO	1	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>23</b>	<b>81</b>

**ESPECIALIDADES:**

ANESTESIOLOGÍA, CIRUGÍA GENERAL, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, IMAGENOLOGÍA DIAGNOSTICA Y TERAPÉUTICA, MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA, TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, IMAGENOLOGÍA DIAGNOSTICA Y TERAPÉUTICA, TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO

### 3. Recursos Materiales y Servicios Generales

- **Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.**

En el periodo comprendido de enero a marzo de 2020, se adjudicaron los siguientes montos:

#### RESUMEN DE LAS CONTRATACIONES DE ENERO A MARZO DE 2020.

Montos adjudicados para el ejercicio fiscal 2020

PROCEDIMIENTO	NÚMERO DE CONTRATOS	MONTO MÍNIMO SIN I.V.A.
Licitación Pública Nacional	3	\$23,677,699.31
Licitación Pública Internacional Abierta	62	\$31,772,519.10
Licitación Pública Internacional Abierta (Pago al Inversionista Proveedor)	1	\$434,741,379.00



Adjudicaciones conforme al Artículo 41 de la LAAASP.	20	\$62,133,976.94
Adjudicaciones Directas, conforme al Art. 42 de la LAAASP.	9	\$1,463,487.09
	<b>TOTAL</b>	<b>\$553,789,061.44</b>

Fuente: Subdirección de Recursos Materiales

**NOTA:** En los contratos abiertos se informa el monto mínimo sin I.V.A.

### Porcentaje desglosados por procedimientos:

PROCEDIMIENTO	PORCENTAJE
Monto Adjudicado por Licitación Pública	88.52%
Monto Adjudicado por Artículo 41 de la LAAASP.	11.22%
Monto adjudicado por Art. 42 de la LAASP.	0.26%

### PORCENTAJE DE CONTRATACIONES FORMALIZADAS CONFORME AL ARTÍCULO 42 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

#### ➤ ESCENARIO GASTO TOTAL DE ADQUISICIONES CON EL INVERSIONISTA PROVEEDOR.

Monto Adjudicado por Artículo 42 de la LAASP.	<b>\$1,463,487.09</b>	
	-----	<b>= 0.26%</b>
Monto total Adjudicado	<b>\$553,789,061.44</b>	
Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41	<b>\$552,325,574.35</b>	<b>= 99.74%</b>
	-----	



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Monto total Adjudicado

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE  
IXTAPALUCA  
SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA  
0-02/2020  
**\$553,789,061.44**

## PORCENTAJE DE CONTRATACIONES FORMALIZADAS CONFORME AL ARTÍCULO 42 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

### ➤ ESCENARIO GASTO TOTAL DE ADQUISICIONES SIN EL INVERSIONISTA PROVEEDOR.

Monto Adjudicado por Artículo 42 de la LAASSP.	<b>\$1,463,487.09</b>	
		= 1.23%
Monto total Adjudicado	<b>\$119,047,682.44</b>	
Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41	<b>\$117,584,195.35</b>	
		= 98.77%
Monto total Adjudicado	<b>\$119,047,682.44</b>	

### Plurianuales Adjudicadas en el periodo de Enero a Marzo de 2020.

Informo que, durante el periodo de enero a marzo de 2020, no se formalizaron contratos plurianuales, fundamentados en los términos establecidos en los artículos 25 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 50 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 147 y 148 de su reglamento.

### INFORME DE DONACIONES DE ENERO A MARZO DE 2020

FECHA DE RECEPCIÓN	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
21 DE ENERO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	4125
23 DE ENERO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	850
23 DE ENERO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	850
23 DE ENERO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	148









# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

## H. JUNTA DE GOBIERNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA

0-02/2020

09 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	2790
09 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	800
09 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	12
10 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	2790
10 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	4750
10 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	3.5
11 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	2
12 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	10
12 DE MARZO DE 2020	LABORATORIOS TAKEDA	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	3
15 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	6.4
16 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	8.1
17 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	2300
18 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	4430
18 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	14
19 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	1650
19 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	4.6
20 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	0.6
21 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	1260
22 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	800
22 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	3.2
23 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	3450
23 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	300
23 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	14.7
24 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	900
24 DE MARZO DE 2020	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	2
26 DE MARZO DE 2020	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN (INSABI)	CUBRE BOCAS N-95. PIEZA	1500
26 DE MARZO DE 2020	LABORATORIOS TAKEDA	MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS	4