

MINUTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN

REUNIÓN No: 34	FECHA: 18 de septiembre de 2024
HORA DE INICIO: 09:00 hrs.	HORA DE TÉRMINO: 12:08 hrs.
LUGAR: SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL	
Objetivo de la reunión: Analizar asuntos sustantivos del INC, para la toma de decisiones, generación de estrategias y líneas de acción.	

I. ORDEN DEL DÍA

ASUNTOS

1. Asuntos de la Dirección General
2. Recomendaciones de Auditoría de Desempeño de la ASF
3. Reprogramación de indicadores MIR cierre 2024
4. Renuncias de residentes de Nefrología
5. Mantenimiento de Biblioheroteca
6. Proyecto Chagas
7. Programa de Trasplante
8. Programa de Cuidados Paliativos
9. Avance de mantenimiento del Piso III de Hospitalización
10. Seguimiento a observaciones de auditoría de suministro de medicamentos
11. Resolución de la OR
12. Renovación de licencia de uso de radioactividad para investigación
13. Seguimiento a observaciones de auditoría de gestión financiera de la ASF

II. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

- Avances de las áreas.

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

I. Dr. Gaspar:

1. **Trató lo siguiente:**
 - La Dra. Almazán comunicó la integración del Grupo de Análisis de Normas Internas por indicación del Titular de Control Interno de la SFP.

Al respecto, la Mtra. Ríos informó que en la propuesta de actualización del Estatuto Orgánico para autorización de la Junta de Gobierno del 23 de septiembre está prevista la formalización del COMERI, que sesiona en el INC de manera operativa y se dará respuesta en esos términos.

- El 26 de septiembre se celebra el Día Nacional de la Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos en el Palacio de Gobierno de Toluca; acudirá la Dra. Reyna Moreno.
- El Presidente de la Fundación Mexicana del Corazón, solicitó iluminar el Edificio de Hospitalización por el Día Mundial del Corazón. El L. C. Acevedo mencionó que se colocan micas del color que

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

corresponda. También solicitó a los directores de área participar en la ceremonia de apertura el 27 de septiembre, sin embargo, es el día de la fotografía institucional

- Recibió solicitud de actualización de la estructura orgánica con los cambios de la Oficina de Representación; solicitó al L. C. Acevedo dar seguimiento con la Lic. Norma Rojas.
- Recibió solicitud de actualización de convenios del ISSSTESON, SNTC Metro, Seguros Monterrey y AXA Seguros.
- Recibió oficio de la Ing. Pereyra sobre avances de los proyectos de TIC que se le han solicitado, en varios hay poco avance por lo que solicitó al Dr. Zabal comunicarse con ella para acelerar.

II. Mtra. Ríos:

1. Informó:

- El 11 de septiembre asistió a la ASF para la formalización de resultados y pre recomendaciones emitidas con motivo de la Auditoría 204 al Desempeño del INC. Para trabajar en la solventación de recomendaciones es menester entregar a más tardar pasado mañana los avances y soporte documental a los auditores ya que prácticamente hay una semana para revisar la información y que el 30 de septiembre emitan el informe de cierre de la auditoría e identificar cuáles se atienden y cuáles se transfieren a la Auditoría Especial de Desempeño de la ASF.

Para solventar una de las recomendaciones es necesario un desarrollo informático para consulta de reportes estadísticos del sistema RIS/PACS utilizado por las áreas de imagen. En reunión con el Dr. Manlio Márquez, la Ing. Gloria Pereyra y el Ing. Rigoberto Reyes comentaron que el desarrollo se concreta en una semana por lo que es necesario agregarlo como proyecto prioritario.

El Dr. Márquez se reunirá con los jefes de servicio de estudios de imagen para que finalicen los estudios en el RIS/PACS para la integridad y veracidad de la información; en caso de realizar estudios de urgencia los servicios deberán agregarlos al sistema y con el desarrollo de la consulta, generar los reportes periódicos que sean necesarios con un formato homogéneo y con la misma fuente de información.

Otro punto identificado por la auditoría es que Rehabilitación Cardíaca está aislada sin acceso al expediente clínico electrónico más que para consultas médicas, lo cual es una debilidad.

- El viernes es el último día para informar reprogramación de metas de los programas presupuestarios a la CCINSHAE; solicitó a los responsables de áreas sustantivas para ingresarlo en tiempo y forma.

III. Dr. Sierra:

1. Informó:

- Tres residentes de Nefrología renunciaron (dos mexicanas y un extranjero) por factores diversos, entre ellos conflictos personales con uno de los urólogos adjuntos; considera que no se ha hecho una buena selección de los adjuntos del área por lo que para el próximo ciclo la hará directamente la Dirección de Enseñanza. Se comunicó con la Dra. Madero quien refirió que no se involucra en el proceso de formación ya que confía en los adjuntos.

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Gaspar preguntó qué hará para resolverlo. El Dr. Sierra solicitó al Dr. Eduardo Mancilla presentar al Consejo Académico el programa para identificar los problemas y corregirlos.

- Propuso el pago de compensación para el personal que apoyó para la realización de exámenes de residentes el fin de semana.

El L. C. Acevedo lo revisará con la Lic. Norma Rojas para realizar pago por única vez.

- Avanza el mantenimiento de la Bibliothemeroteca; iniciarán la compra de equipos de cómputo y pago de servicio de internet dedicado con recursos de la Dirección de Enseñanza y se coordinará con el L. C. Acevedo para el proceso.
- La sesión general de hoy la coordina la Dra. Alejandra Iturralde, adscrita a Cardiología Pediátrica.

IV. Dr. Enrique Berrios:

1. Presentó Proyecto Chagas al que fue invitado cuando formaba parte de la Clínica de Miocardiopatías. Inició con el ensayo clínico multicéntrico "Parachute" patrocinado por Novartis con el objetivo de evaluar el sacubitrilo valsartán en pacientes con miocardiopatía chagásica. La población se definió para 900 pacientes con Chagas en Latinoamérica; México fue de los centros seleccionados, a la fecha hay 909 pacientes y el proyecto termina este año.

El proyecto enfrentó dificultades de logística, procesos regulatorios con COFEPRIS, la pandemia por COVID, baja afluencia de pacientes por las distancias, poco diagnóstico y seguimiento en las localidades, desconocimiento de la enfermedad por el personal de salud, el diagnóstico serológico, y la falta de comunicación con los niveles superiores de atención médica (las zonas endémicas tenían mucha dificultad para enviar a los pacientes).

En 2020 se oficializó el proyecto con los objetivos de capacitar al primer nivel de atención, identificar casos seropositivos o con signos y síntomas de falla cardíaca, iniciar tratamiento, referencia a segundo o tercer nivel y seguimiento por telemedicina. Se financió por Novartis y una ONG para los pacientes en conjunto con la Clínica de Miocardiopatías. La participación del personal es voluntaria, en la mayoría de los casos se ocuparon las vacaciones para asistir a las comunidades.

Se seleccionó Oaxaca como Estado piloto. Se realizaron 11 jornadas de capacitación (casi 1,000 personas del primer nivel de atención). Al iniciar la búsqueda de casos se detectó la complejidad de diagnóstico serológico ya que hay que esperar 5 horas para que la muestra precipite, otras 5 horas más en promedio para traslado de la muestra por lo que Novartis donó 20 centrifugas que fueron distribuidas a diversas unidades de salud.

Se realizaron tres jornadas de atención médica con equipos de Electrocardiología y Ecocardiografía en renta; todo paciente seropositivo fue evaluado clínicamente con estos estudios y él personal fue quien definió a qué pacientes dar tratamiento de falla cardíaca, lo cual también fue complejo ya que muchos de los pacientes fallecen antes de iniciarlo.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Posteriormente se capacitó a 709 personas de manera virtual en un lapso de un año y 904 más de manera local, se concretaron cuatro evaluaciones clínicas para 147 pacientes con FEVI menor a 35% de Puerto Escondido, Pinotepa y Oaxaca de Juárez sin haber tenido diagnóstico de falla cardiaca.

Está planeada otra jornada la próxima semana. El proyecto con Novartis concluye este año y no habrá recursos para dar seguimiento a las comunidades, destacando que esta intervención sólo fue con un estado y hay muchos otros en los que es necesario trabajar.

El Dr. Vargas mencionó que el proyecto es muy interesante, además de que el Chagas es una enfermedad poco atendida, anteriormente se ubicaba a los insectos transmisores por la línea debajo del Ecuador y actualmente han migrado a muchos lugares de la República Mexicana, teniendo alta proliferación incluso en lugares cercanos a la CDMX como Morelos y señaló que debe ponerse atención a la patología ya que alrededor del 30% de los individuos infectados desarrollan cardiopatía y mueren. Consideró importante, por el tema de gastos, intervenir en comunidades más cercanas como en Morelos y también buscar apoyo del INSP para ampliar la cobertura.

La Mtra. Ríos preguntó qué hacer en caso de ubicar insectos transmisores; el Dr. Berrios mencionó que se creó una página en Facebook para orientar en cuáles son objeto de seguimiento ya que también se ha dado una matanza excesiva de ellos y no todos lo son. En México se han detectado siete especies, incluso una mexicana que son vector de transmisión.

El Dr. Zabal preguntó si los recursos podrían salir de la Secretaría de Salud del Estado; el Dr. Berrios mencionó que es una opción a explorar.

El Dr. Sierra felicitó al Dr. Berrios por participar en un proyecto con beneficio social, además del Institucional ya que tiene impacto en la capacitación de médicos de primer contacto lo que genera la referencia a la atención de segundo y tercer nivel. Ofreció Cardiociencias como plataforma de capacitación para el médico de primer contacto, al cardiólogo para mejorar el seguimiento de Chagas y para los pacientes y finalmente para el INC en la realización de labor preventiva y de impacto social. Preguntó cuál es la prevalencia de Chagas; el Dr. Berrios comentó que no se conoce con exactitud pero se estima que es de 0.4 a 0.6 de seropositividad en bancos de sangre.

La Mtra. Olvera también felicitó al Dr. Berrios por la labor altruista con la atención primaria y prevención de salud. Propuso trabajar en campaña con asociaciones, como la Fundación Gonzalo Río Arronte, para tener recursos y crear núcleos con el personal de enfermería de las comunidades a través de capacitación ya que esto es un problema de salud pública.

El L. C. Acevedo recomendó acercarse a la DGPIS ya que podría asesorar para la definición de un proyecto interno para obtener presupuesto a nivel federal, con viáticos y la posibilidad de acudir con comisiones sin uso de vacaciones.

El Dr. Gaspar agradeció al Dr. Berrios su labor en este proyecto y su desempeño como responsable de la Consulta Externa.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

V. Dr. Zabal:

1. Informó:

- Se descompuso la unidad portátil de rehabilitación dental y ya no tiene compostura; le entregaron cotización de dos unidades robotín dental de 48 lts. por \$18,500.00. Preguntará con qué frecuencia se ocupa. El L. C. Acevedo buscará alternativa de compra.
- Se quiere integrar a Lorena López a la Terapia Intensiva Cardiovascular como psicóloga para apoyo en el programa de trasplante y cuidados paliativos; actualmente es soporte administrativo de suplencia. El L. C. Acevedo revisará con la Lic. Norma Rojas la posibilidad de solicitarla como suplente en alineación al proyecto de labores 24/7.

La Mtra. Olvera propuso se le aumente la categoría como suplencia en tanto se tramita la plaza de psicóloga a costo compensado.

- El Dr. Baranda presentó CV de una persona para apoyo a los comités de trasplante.
- La Dra. Reyna Moreno comentó que la persona que coordine el Programa de Cuidados Paliativos debe ser un médico por lo que se le designará a ella.

VI. Mtra. Olvera:

1. Solicitó firma de documento para dar seguimiento a observación de la auditoría de control de insumos realizada por la OR.

2. Informó:

- Envío oficio al Dr. Reyes Terán para solicitar información de la convocatoria del Programa de Estímulos a la Calidad del Desempeño; el Dr. Arce respondió que se reitere la solicitud cuando inicie la nueva administración se reitere la solicitud.
- El 12 de septiembre la Mtra. Danae Jiménez como responsable de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica, y su equipo de trabajo, capacitaron a 240 personas de diversas disciplinas en higiene de manos.
- Recibió queja con firma de varias personas por actitud de la jefa Hilda Martínez; quien organizó la queja es un enfermero con antecedentes de vandalismo institucional, no hay evidencia que acredite la queja por lo que considera es infundada y respondió que se presente evidencia.
- Avance del mantenimiento del Piso III de Hospitalización; concluyeron la intervención de baños que conectan con Nefrología, se aprovechará para arreglar tuberías con fugas. Iniciarán la intervención de uno de los espacios de montacargas. Se reunió con la Lic. María de la Luz Tovar y se estableció estrategia para evitar el cierre de la Cafetería. Hay filtración de agua del Cardioneumología a la sala de juntas del Piso III de Hospitalización, se integrará en ampliación al contrato de mantenimiento.
- En seguimiento a las observaciones de la auditoría de control y dispensación de medicamentos se identificó que los residentes no firman las solicitudes de narcóticos y el personal de Enfermería tiene



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

que bajar al 5º piso con los adscritos para firma. El Dr. Sierra mencionó que son residentes extranjeros que tienen indicación de solicitar apoyo a compañeros de la Terapia Intensiva.

- Había ampulas de midazolam y fentanilo en los stocks de todos los servicios de hospitalización; con el diagnóstico se consensó la disminución de aproximadamente el 50% según la dinámica de los servicios para tener mayor control.

VII. Dr. Vargas:

1. Informó:
 - Recibió resolución de amonestación verbal, derivada de acusación a los integrantes del Comité de Adquisiciones relacionada con errores de integración de los FOCONES.
 - Con los Dres. Zazueta, Alexánderson y Márquez acordó que el Físico Víctor Manuel Lara tramitará la renovación de la licencia, posterior a ello se dará de baja al Dr. Alexánderson y el Físico Jhonatan Carrasco será el responsable.
 - Hay caso de investigador del Departamento de Inmunología que manifiesta hostigamiento laboral; se acordó reubicarlo en otra área de Investigación.

VIII. L. C. Acevedo:

1. Informó:
 - Recibió llamada de atención de la OR por notificar sanción al Jefe del Almacén. Se enviará oficio al Dr. Gaspar al respecto.
 - Para solventar tres observaciones de la Auditoría Financiera de la ASF se gestionará un nuevo GRP.
 - Para el caso del Laboratorio Central se informará la aplicación de recursos para la misma área. En el caso de Cardiología Nuclear se da seguimiento a pago de administración de medicamentos.

NÚMERO	ACUERDOS DEL 18-IX-2024	RESPONSABLE	FECHA
I	Se integra a la lista de proyectos de TIC el desarrollo informático para consulta de reportes estadísticos del sistema RIS/PACS usado por las áreas de imagen.	Dr. Carlos Zabal Cerdeira Mtra. Lucía Ríos Núñez	30-10-2024
II	Efectuar compra de equipos de cómputo y pago de servicio de internet dedicado para la Bibliothemeroteca con recursos de la Dirección de Enseñanza.	L. C. Armando Acevedo Valadez Dr. Carlos R. Sierra Fernández	16-10-2024
III	Gestionar compra de unidades portátiles de rehabilitación dental.	L. C. Armando Acevedo Valadez Dr. Carlos Zabal Cerdeira	09-10-2024

NÚMERO	ACUERDOS DEL 18-IX-2024	RESPONSABLE	FECHA
IV	Gestionar contratación de personal para fortalecer comités de trasplante.	L. C. Armando Acevedo Valadez Dr. Carlos Zabal Cerdeira	16-10-2024

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Dr. Jorge Gaspar Hernández	Director General	
Dr. Carlos Zabal Cerdeira	Director Médico	
Dr. Carlos R. Sierra Fernández	Director de Enseñanza	
Dr. Gilberto Vargas Alarcón	Director de Investigación	
Mtra. Sandra S. Olvera Arreola	Directora de Enfermería	
L. C. Armando Acevedo Valadez	Director de Administración	
Mtra. Lucía Ríos Núñez	Subdirectora de Planeación	

