



En el Hospital ISSSTESON en Guaymas, la prestación de los servicios relativos a Imagenología tuvieron el siguiente comportamiento, entre el 1° de Octubre de 2012 y 30 de Septiembre de 2013, un servicio promedio de 400 radiografías, 250 ultrasonidos y 4 estudios especiales por mes.

Actualmente y derivado de las mejoras en los equipos médicos, el Hospital ISSSTESON en Guaymas realiza US Doppler arteriales y venosos.

En relación a los ultrasonidos, los de mayor demanda son renales, hígado y vesícula biliar. El servicio se transforma con un sistema digital, enlazándose por web a todas las computadoras de la unidad médica. Esto tiene entre sus múltiples ventajas, el no contaminar el medio ambiente con las placas de RX y el uso de fijador para revelador que tarda su biodegradación.

Asimismo, estas mejoras permiten que la radiación para el paciente sea mínima; aun cuando se programara una dosis alta en la técnica radiológica, el paciente recibe solo la dosis necesaria. Disminuyendo con esto, efectos secundarios adversos.

Para el periodo que se informa, en el Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez" se prestaron un total de 127 mil 303 estudios de imagen; el 71 por ciento de ellos fueron placas simples y el 15.16 por ciento Ultrasonidos; el restante 15.84 por ciento se dividió en servicios de tomografías, mamografías, Resonancia Magnética, Arco en C, Ortopantomografía y estudios especiales.

Implantar un modelo de regionalización operativa que garantice oportunidad y eficiencia.

Nuevo Modelo de Atención a la Salud

La tendencia actual en la atención a la salud de una determinada población, se basa principalmente en acciones encaminadas hacia la prevención de las enfermedades, la promoción de la salud, la integralidad en la atención con enfoque familiar y una visión anclada en la Salud Pública que promueva la equidad y la solidaridad social.

Acta 602

Página 76

**Municipios con mayor cantidad de
derechahabientes de ISSSTESON**

Municipios	Población derechahabiente	Porcentaje del total
Hermosillo	85,531	48%
Ciudad Obregón	19,302	11%
Nogales	8,151	5%
Navojoa	8,489	5%
Guaymas	6,899	3%
San Luis Río Colorado	6,145	3%

Los hallazgos de una investigación realizada en el modelo de atención que prevalecía en el ISSSTESON, denotaban la existencia de varios rubros susceptibles de mejora en la forma de cómo se prestaban los servicios, para ello la propuesta incluyó, principalmente, el replantear una reorganización de los recursos humanos y físico y la ampliación de competencias atribuidas a puestos de trabajo mediante la asignación de nuevos ámbitos de responsabilidad.

El Nuevo Modelo de Atención a la Salud implementado a partir de Septiembre a Noviembre del año 2012, introdujo cambios pertinentes en el marco organizacional, mediante la transformación del anterior modelo de atención.





Enfocado a cambiar la forma en que se otorgaban los servicios de salud, el Nuevo Modelo consideró a la sectorización de la población derechohabiente, como un pilar base para la creación de nueva infraestructura y ampliación de la existente, consideró la posibilidad de anclar a un médico que sería elegido por la derechohabiente para su atención personal y familiar y una población definida.

Tomó en cuenta entre sus modificaciones de mejora: la obtención de citas médicas vía telefónica o medios electrónicos; la aparición de un elemento clave en la relación médico-paciente como es el servicio de Enfermería como parte fundamental del equipo de salud; con acciones específicas y sustantivas, la inclusión de acciones tendientes a la atención de Salud Mental, Nutrición, entre otros. Todo ello, con el objetivo de brindarle a nuestra derechohabiente, una atención médica integral y familiar con acciones anticipatorias de prevención y fomento a la salud.

Los beneficios para el grupo asignado al equipo de salud sectorizado, estriban en una atención integral personalizada y continua en el primer nivel en Hermosillo; dedicando como mínimo 15 minutos de interacción entre el médico y el derechohabiente; así como, 15 minutos en la atención con el personal de Enfermería asignado, atendiendo las acciones de carácter preventivo, de promoción y otras actividades específicas de antelación para su problema de salud personal y/o familiar.

Los servicios básicos implementados en las tres unidades donde se introdujo el nuevo modelo, adicional a la consulta médica, son: el servicio odontológico, el servicio de farmacia y los servicios de apoyo diagnóstico; éstos se complementaron con los siguientes:

- Salud mental
- Nutrición
- Servicio de enfermería
- Acciones y servicios preventivos y de fomento para la salud
- Vigilancia Epidemiológica
- Detección oportuna de enfermedades infecciosas y crónico-degenerativas
- Curaciones menores

A un año de distancia, la implementación del nuevo modelo ha dejado los siguientes avances:

- En materia de infraestructura, los tres Centros Integrales de Atención a la Salud cuentan con instalaciones dignas, amplias, funcionales y ubicadas en la cercanía o zona donde habita el derechohabiente y sus beneficiarios.
- Procedimientos organizados para proveer los servicios que se otorgan en cada unidad, con la finalidad de optimizar tiempos de espera, de atención, facilidad de acceso a los mismos y a las acciones preventivas incorporadas al programa. Entre los procedimientos establecidos, se encuentra la consulta médica por horario, la atención médica presencial, el pre-surtido de medicamentos, la cita para toma de muestras en laboratorio, la atención de enfermería con acciones de prevención, entre otras.
- Con criterios definidos en cuanto a la morbilidad que se atiende en cada unidad, cada miércoles se realizan sesiones clínicas y capacitación para el desempeño en cada CIAS, fortaleciendo el acervo del personal de salud para una mejora en la prestación del servicio.

Así, el Nuevo Modelo de Atención a la Salud llega a su primer año de implementación con importantes logros en materia de atención médica en el primer nivel de servicio médico.



TOTAL DE ATENCIONES POR CIAS Y POBLACION DH

NOVIEMBRE 2012 A NOVIEMBRE 2013

Unidad	Atenciones	Población DH Sectorizada	Promedio de Acciones por DH
CIAS SUR	126,859	30,192	4.2
CIAS CENTRO	84,501	25,849	3.2
CIAS NORTE	64,840	19,515	3.3
TOTAL	276,200	75,556	3.6

Tabla de Derechohabientes Sectorizados
Octubre 2012 a Septiembre 2013

MES	DERECHOHABIENTES
OCTUBRE	12402
NOVIEMBRE	8887
DICIEMBRE	9798
ENERO	7605
FEBRERO	4613
MARZO	2885
ABRIL	2351
MAYO	1873
JUNIO	1800
JULIO	1231
AGOSTO	1443
SEPTIEMBRE	1395

Cabe aclarar que para el año 2014, se consolidarán otras acciones definidas en el Nuevo Modelo como son la implementación de la Cartilla de Salud por cada paciente; el familiograma incluido en el expediente clínico; el expediente médico electrónico enlazado a todo el sistema en el Estado; la implementación de las Guías de Práctica Médica y la consolidación del servicio de Odontología integral.

Con el fin de estar dando seguimiento a la implementación del Nuevo Modelo, la Dirección General, giró la instrucción a la Subdirección de Servicios Médicos de llevar a cabo de forma semanal reuniones de evaluación del servicio; para lo cual se determinan con periodicidad acuerdos de mejoras, mismos que deben llevarse a cabo previo al siguiente encuentro programado de evaluación.

Asimismo, se estableció contacto con los Organismos afiliados y sus Sindicatos para llevar a cabo el Proceso de Sectorización con reuniones informativas en las cuales se actualizan los datos personales, sector en el que se ubica y la selección del médico familiar.

Cabe aclarar que de Octubre de 2102 al 30 de Enero de 2013 se realizaron actividades por medio de brigadas en los organismos, mientras que del periodo de Febrero a Septiembre de 2013 se estuvo realizando esta actividad en los CIAS Norte y Sur, así como en la Jornada Acumulada del Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez".

Tabla de Derechohabientes Sectorizados
Octubre 2012 a Septiembre 2013

MES	DERECHOHABIENTES
OCTUBRE	12402
NOVIEMBRE	8897
DICIEMBRE	9798
ENERO	7505
FEBRERO	4813
MARZO	2895
ABRIL	2351
MAYO	1873
JUNIO	1400
JULIO	1233
AGOSTO	1443
SEPTIEMBRE	1395

Evaluación de Satisfacción del Servicio

Adicionalmente, a través de la Unidad de Vinculación y Atención al Derechohabiente se llevan las evaluaciones por medio de encuestas de satisfacción del servicio en los tres Centros Integrales de Atención a la Salud (CIAS), herramienta que sirve para detectar posibles desviaciones en el servicio y corregir de forma inmediata, evitando con ello quejas de la atención médica.

El sistema de evaluación consta en encuestas mensuales de satisfacción del derechohabiente. Las encuestas miden el nivel de satisfacción percibido por el usuario frente al tiempo de espera y a la



atención médica. Sólo se consideran los rubros antes mencionados en virtud de ser los indicadores a los que más atención se presta, es importante destacar lo siguiente:

- Respecto al Tiempo de Espera el 81.28 por ciento manifestó que fue atendido en un rango de cero a 15 minutos; mientras que el 10.46 por ciento esperó de 16 a 30 minutos. Solamente, un 8.26 por ciento tardó más de 30 minutos.
- En cuanto a la Atención médica recibida el 98.17 por ciento manifestó que la atención fue de Buena a Muy Buena, mientras que el 1.43 por ciento; el 0.40 por ciento lo consideró Regular y de Mala a Muy Mala, respectivamente.

Centro de Atención Telefónica

Tabla de Análisis del Tiempo de Espera

Tiempo de Espera	TOTAL
De 5 a 10 minutos	1696
De 11 a 15 minutos	519
De 16 a 30 minutos	285
Mas de 30 minutos	225
Total	2725

Tabla de Análisis de la Atención Médica

Atención Médica	TOTAL
Muy buena	2242
Buena	433
Regular	39
Mala	7
Muy mala	4
Total	2725



Ante la demanda de más y mejores servicios por parte de los afiliados, así como el establecimiento de sistemas de calidad que certifiquen la atención y los procesos con que cuenta la Institución, el Sistema Integral de Citas Médicas para el ISSSTESON que inició sus operaciones partir del 18 de abril del 2012 con citas médicas y toma de muestras de laboratorio en el Módulo Norte de la ciudad de Hermosillo, ha establecido procesos de atención a la derechohabencia que no sólo permiten brindar el servicio requerido de fijar la cita médica, sino que además se atienden solicitudes de información de los servicios que presta el Instituto y orienta al usuario en la gestión de sus trámites.

La primera Unidad del Centro Integral de Atención a la Salud en entrar en operación fue la Unidad Sur, inaugurada el 15 de Octubre de 2012; para el mes de Noviembre se iniciaron operaciones las Unidades Norte y Centro los días 15 y 30, respectivamente.

Como parte integral de esta nueva modalidad se estableció un Centro de Atención Telefónico, por medio del cual el derechohabiente realiza su cita médica, señalándosele día, hora y consultorio en el cual será atendido por su médico familiar.

El Sistema de Citas Médicas ISSSTESON del periodo de Octubre 2012 a Septiembre realizó un total de 173 mil 984 acciones, de las cuales 141 mil 639 corresponden a Citas Médicas, 17 mil 887 a cancelaciones y 14 mil 442 a No Disponibilidad; es decir, del total de acciones implementadas, el 8.3 por ciento fueron referentes a la no disponibilidad de médico y consultorio.

Con esto estamos hablando que la eficacia del proceso de citas médicas, se ubica en un 91.7 por ciento. Así nueve de cada 10 derechohabientes del Instituto, que llama al Call Center encuentra fecha y hora para su cita médica.

Tabla del Comportamiento de llamadas por rubro y CIAS:

RUBRO	NORTE	CENTRO	SUR	TOTAL	%
CITA	43,402	35,170	63,067	141,639	81.43%
CANCELACIONES	6,113	4,343	7,431	17,887	10.28%
NO DISPONIBILIDAD	5,131	4,086	5,205	14,422	8.29%
TOTAL	54,646	43,599	75,704	173,948	100%

Acta 602

Página - 88 -

Tabla de Proyección del Comportamiento de llamadas por rubro y CIAS:

RUBRO	TOTAL
CITA	141,639
CANCELACIONES	17,887
NO DISPONIBILIDAD	14,472
TOTAL	173,948



A partir del mes de Agosto de 2013, en el Centro de Atención Telefónica se están realizando llamadas de confirmación de citas a los siguientes servicios: Clínica Dental del CIAS Sur, Laboratorio del CIAS Norte y de Médicos Especialistas del Centro Médico Dr. Ignacio Chávez (Dermatología, Psiquiatría, Endocrinólogo y Gastroenterología).

Tabla de Confirmación de Citas por Servicio

Servicio	Confirmaciones
Dental CIAS Sur	541
Laboratorio CIAS Norte	3,098
Médicos Especialistas CMDICH	2,855
Total Confirmaciones	6,494

En el contexto de la atención médica brindada a través del Nuevo Modelo de Atención a la Salud en este primer año de operación, las principales nueve causas de asistencia a consulta de parte de los derechohabientes que acuden a las tres unidades de los CIAS son:

- Faringitis aguda.
- Rinofaringitis aguda (resfriado común).
- Hipertensión esencial (primaria).
- Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso.
- Examen de pesquisa especial, no especificado.
- Hipotiroidismo, no especificado.
- Amigdalitis aguda.

Acta 602

Página 84



- Diabetes Mellitus no insulino dependiente.
- Infección de vías urinarias, sitio no especificado.

Centros Integrales de Atención a la Salud

La indicación general dictada a las diversas unidades médicas en el Estado, ha sido la de concentrarse en un enfoque preventivo de la salud; bajo estos criterios, en materia administrativa se ha realizado un análisis de las erogaciones que se realizan, con el objetivo de priorizar recursos para encauzarlos a las necesidades primordiales, así como para estar en condiciones de atender cualquier contingencia para poder brindar servicios de salud con sentido solidario y humanista en las mejores condiciones de calidad, oportunidad y seguridad.

Como muestra de lo anterior, en el mes de Febrero de 2013, la Contraloría Social realizó una evaluación a los servicios prestados en el CIAS Sur, obteniéndose una calificación de 8.9 en una escala del 0 al 10.

La metodología de sectorización de la derechohabiencia, por medio de la conformación de núcleos básicos de atención y asignación de médico de familia, también ha impactado positivamente en la calidad de la atención médica, debido a que ha permitido el fortalecimiento del vínculo y del sentido de corresponsabilidad médico-paciente, así como en el uso racional de los recursos.

Capacidad de atención de los Centros Integrales de Atención a la Salud en Hermosillo

Unidad	Consultorios	Población beneficiaria de responsabilidad	Derechohabientes por médico	Capacidad real de atención al DM por consultorio	Incremento máximo de DM por CIAS
CIAS Norte	8	11,859	1,732	20,000	6,141
CIAS Sur	24	45,364	1,890	60,000	14,636
CIAS Centro	12	23,902	1,992	30,000	6,098
Total	44	83,125	1,889	110,000	26,875

En cuanto a la calidad de la atención médica otorgada en el CIAS Sur, medida con los indicadores de calidad en salud (SICALIDAD), se encontró que un promedio de 98.66 por ciento de nuestros derechohabientes han expresado haber recibido una buena atención por parte del personal médico que los atiende, en las

Acta 602

Página - 85 -

evaluaciones realizadas en los primeros tres trimestres del año 2013. Se planea integrar a los CIAS Norte y Centro en el 2014 a los indicadores de SICALIDAD.



Asimismo en las mismas proporciones encontramos satisfacción por parte de los derechohabientes con la información proporcionada por el médico de familia durante su proceso de atención, lo cual repercute en el apego al tratamiento e indicaciones médicas por parte del paciente, alcanzando un promedio de 98.25 por ciento en las evaluaciones mensuales realizadas.

De la misma forma los resultados del indicador que mide la calidad percibida del servicio otorgado al derechohabiente, muestra un promedio de 98.66 por ciento de nuestros derechohabientes, consideran que el personal de atención médica en el CIAS Sur les ha otorgado un buen trato, es preciso señalar que dicho indicador se encuentra por arriba de la media nacional (96.78 por ciento) y estatal (97.59 por ciento).

En lo que respecta al CIAS Sur, el sistema de agenda de citas administrada por la Unidad de Vinculación y Atención al Derechohabiente en el Centro de Atención Telefónica, ha impactado de manera positiva en la eficiencia del servicio que se otorga a los derechohabientes en el área de consulta externa, debido a que el 93.25 por ciento de los usuarios del servicio, esperan en promedio de 5 a 15 minutos para recibir la atención médica; el cual se encuentra por debajo del promedio a nivel nacional (26.73 minutos) y estatal (23.97 minutos), generando con ello un impacto positivo en el promedio diario de consultas otorgadas por el médico de



familia, alcanzando un promedio de 17.85, mismo que se encuentra por arriba tanto del nacional (12.66) y estatal (13.20).

Total de consultas realizadas en el CIAS Sur Octubre 2012 a Septiembre 2013	
Consultas	Número de Consultas
Consultas de Médico Familiar	98,352
Consultas de Nutrición	2,460
Consultas de Psicología	4,011
Derechohabiente sectorizada	29,813
Total	134,636

Total de consultas realizadas por Servicio de Enfermería en el CIAS Sur Octubre 2012 a Septiembre 2013	
Consultas	Número de Consultas
Servicio de Enfermería	68,968
Valoraciones de vigilancia de nutrición	25,726
Crecimiento y Desarrollo del menor de 5 años; de edad escolar y adolescente	4,954
Total	99,648

Observando que a muy temprana edad se inicia con obesidad y sobrepeso se detectaron dos mil 531 menores de 5 años; asimismo, en niños de 3 años se obtuvieron casos con desnutrición moderada; en el grupo de 5 a 9 años con tres mil 183 valoraciones, detectándose que el género femenino es el más afectado en cuanto a obesidad y sobrepeso con 798 en niñas y 763 en varones. Mientras, en el grupo de 10 a 19 años se realizaron 5 mil 589 valoraciones.

Se realizaron dos mil 988 pruebas de diabetes Mellitus (destroxtix) y 50 mil 82 tomas de presión arterial; se aplicaron 16 mil 245 cuestionarios de factores de riesgo para enfermedades crónico-de- generativas (dm, hta, obesidad) con su respectiva capacitación para la salud con un total de 259 mil 890 pláticas y cuatro mil 231 trípticos de promoción para la salud.

En el servicio de Papanicolaou se realizaron dos mil 423 tomas de muestra de citología cervical de las cuales se detectaron 104 displasias leves, 39 displasias moderadas, 10 displasias severas,



tres cáncer insitu, uno de cáncer epidermoide, 74 infecciones por gardenellavaginalis, 22 por tricomonas y 15 por candida vaginalis. Así como dos mil 423 exploraciones mamarias. Todas con atención in- mediata por los servicios correspondientes.

Por otra parte, se brindaron cuatro mil 44 atenciones en el servicio de curaciones, con 94 nebulizaciones y 18 casos para hidratación oral.

En el servicio de vacunas, se dio inicio con la aplicación de vacuna Hepatitis b y Anti influenza al personal de salud del CIAS Sur. En total se aplicaron cinco mil 12 biológicos del programa de vacunación universal, se implementaron las fases intensivas de vacunación a partir del mes de Noviembre de 2012 con la vacunación anti influenza y en los meses de Febrero, Mayo y Octubre con las semanas nacionales de salud.

En el Centro Integral de Atención a la Salud en la zona Norte de Hermosillo, se brindaron un total de 49 mil 655 consultas de médico familiar, dentro del periodo que se informa. Asimismo, un total de mil 547 consultas de Psicología y 636 de Nutrición.

Del total de consultas, el 41 por ciento corresponde a consultas subsecuentes, es decir, ocho mil 937 consultas fueron de primera y única vez; siendo es- tos pacientes atendidos y resuelta su situación de salud en esa instancia.

Dentro del Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez", se ubica el Centro Integral de Atención a la Salud Centro, mismo que brindó atención de consulta externa de médico familiar, en el periodo que se informa, con un total de 77 mil 443 consultas; en cuanto a la atención en Psicología se otorgaron 878 consultas.

Por su parte, en el CIAS unidad Centro, el 45.47 por ciento, es decir, 35 mil 213 fueron consultas subsecuentes. Mientras, que las consultas de primera y única vez alcanzaron un total de siete mil 17.



Primer Nivel de Atención Médica

En el Estado, el ISSSTESON brinda su atención médica a través de una red de hospitales, policlínicos, centros integrales de atención y los módulos de atención médica en las localidades.



Dentro de esta red de módulos ubicados de forma estratégica en los municipios o zonas de mayor concentración de la derechohabiencia que atiende el Instituto, se brindaron un total 110 mil 890 consultas; siendo, en Hermosillo el módulo UNISON el que otorgó la mayor cantidad de consultas con un total de 14 mil 611.

En cuanto a los módulos foráneos al capital del Estado, es en el municipio de Agua Prieta donde se ubica la mayor cantidad de servicios de consulta de atención médica de primer nivel, con una suma de 12 mil 320.

Acta 602

Página - 89 -



En el Policlínico Siglo XXI ISSSTESON – SNTSE SECC. 54, se brindó un total de 55 mil 3 consultas de médico general, dentro del periodo que se informa. De éstas, el 50.2 por ciento se refiere a consultas de primera vez.

Por otra parte, se entregaron un total de 15 mil 151 referencias de interconsultas con los médicos especialistas, en el periodo de Octubre de 2012 a Septiembre del 2013.

En lo concerniente a la atención de primer nivel, en la Clínica Hospital en Guaymas, encontramos que en la Consulta Médica Familiar otorgó un total de 28 mil 628 consultas, es decir, un aumento de 22.44 por ciento, en comparación al informe de trabajo anterior.

En el municipio de Cajeme, el Instituto cuenta con dos unidades médicas de atención médica de gran capacidad instalada, uno de ellos el Hospital "Lic. Adolfo López Mateos" y el otro, el Policlínico Ciudad Obregón.

Este último, brinda atención médica de primer nivel a la derechohabiente. En el periodo que se informa, se otorgaron un total de 100 mil 437 consultas de médico general.

Segundo y Tercer Nivel de Atención Médica

Clínica Hospital de Guaymas

En la prestación del servicio del segundo nivel, la Clínica Hospital en Guaymas brindó un total de seis mil 210 consultas de especialistas; de las cuales dos mil 515 correspondieron a Ginecología y Obstetricia; mil 976 a Medicina Interna y mil 719 de Pediatría.

En el servicio de Estomatología se reportaron un total de 490 consultas y 63 obturaciones de amalgamas; cifras proporcionadas de acuerdo al informe que abarca de Octubre 2012 a Septiembre 2013.



En relación al servicio de urgencias se proporcionaron nueve mil 548 atenciones a todo aquel derechohabiente y no derechohabiente que se presentó por haber sufrido un mal súbito con o sin riesgo de muerte. En el servicio de Hospitalización se otorga atención constante y personalizada a pacientes que se encuentran en estado de recuperación o de gravidez, en el periodo que se informa se atendieron un total de 984 derechohabientes en cuanto al servicio de Cirugías, se realizaron en promedio 55 intervenciones por mes en total sumaron 570 cirugías; siendo este dato superior al registrado en el informe de trabajo 2012 en 55 por ciento.

Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"

El Hospital "Lic. Adolfo López Mateos" se brinda atención médica de segundo y tercer nivel, cuenta con 54 camas totales, de ellas 33 son censables, y 20 no censables; estas últimas, 10 se ubican en urgencias, tres en la sala de recuperación, cinco en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y dos en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos.

Durante este periodo tuvimos un porcentaje de ocupación del 60 por ciento, acorde al valor de referencia nacional para hospitales de segundo nivel de atención.

Se realizaron un total de mil 408 cirugías, es decir, 116 por mes. Se intervino a un total de 40 pacientes por medio de laparoscopia, se espera que este tipo de procedimiento se incremente, dado que permite que el paciente se reintegre rápidamente a sus actividades laborales.

Adicionalmente, se atendieron a 28 mil 555 pacientes en el área de urgencias con un promedio mensual de dos mil 380 asistencias. En la consulta especializada se registraron 48 mil 383 pacientes. Se atendieron en promedio 30 eventos obstétricos mensualmente, hasta el momento podemos indicar que no se han presentado muertes maternas.

Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez"

En el Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez" se implementaron nuevos procedimientos médicos en la División de Ginecología y Obstetricia.

Acta 602

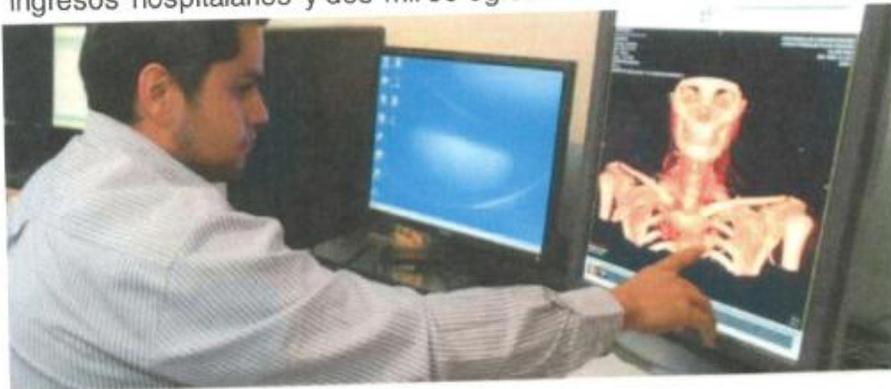
Página 01 -

Impulsando el otorgamiento de un procedimiento diagnóstico y quirúrgico llamado Histeroscopías, el cual se sub-rogaba y tenía un largo tiempo de espera, a partir del segundo semestre de 2012 se implementó el procedimiento y se han realizado 100 procedimientos.

Dicho procedimiento clínico le permita al Ginecólogo ver el interior del útero por medio de una endoscopia, el cual apoya en el diagnóstico de abortos espontáneos, investigar hemorragias posteriores a la menopausia. Retirar o cauterizar el recubrimiento del útero en el procedimiento denominado ablación de endometrio, extraer fibromas o pólipos. Extraer dispositivos intrauterinos (DIU) dificultosos y eliminar adherencia intrauterinas.

Este procedimiento puede realizarse con fines de diagnóstico o para tratamientos de patologías intrauterinas y como método de intervención quirúrgica.

Por otro lado, el total de egresos registrados en el periodo que se informa ascendieron a nueve mil 114. La consulta de médico especialista brindó un total de 182 mil 641 consultas. Mientras, en el servicio de Medicina Interna se presentó un total de dos mil 222 ingresos hospitalarios y dos mil 60 egresos.



En la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) ingresó la suma de 84 pacientes, con un total de 12 egresos. Por su parte, la Unidad de Terapia Intermedia (UTI) atendió un total de 81 pacientes que ingresaron, con una suma de egresos de 12 derechohabientes. En

Acta 602

Página 32

cuestión de la consulta de Medicina Interna, se brindaron en total 21 mil 709 consultas a los usuarios que acudieron al Centro Médico a solicitarla. Se realizaron un total de siete mil 332 intervenciones quirúrgicas, de las cuales el 77.91 por ciento fueron programadas.

Se presentaron 811 eventos obstétricos, de los cuales el 70.65 por ciento fueron cesáreas y el resto partos. Se brindaron 27 mil 229 consultas de Ginecología; cinco mil 648 consultas de planificación familiar, dos mil 276 de climaterio y menopausia; dos mil 204 consultas de la Clínica de Mama y mil 710 de Clínica de Displasia.



Mejorar las actividades institucionales de apoyo al servicio médico

Transformación administrativa para brindar una mejor atención médica

En la Subdirección de Servicios Médicos se trabaja en la conformación de los contratos con los distintos prestadores de servicios, con el fin de garantizar una mejor atención médica y de servicios auxiliares de diagnóstico, para este fin el Departamento de Auditorías Médicas implementa revisiones periódicas a los distintos servicios con el fin de verificar no sólo la calidad del servicio brindado, sino que se busca validar que efectivamente se brindó

Acta 602

Página 93



el servicio en las condiciones pactadas en los contratos con el Instituto.

Adicionalmente, el personal adscrito a dicho departamento también participa en la elaboración y distribución de 508 contratos de los diferentes servicios subrogados con la finalidad de establecer el compromiso legal para la prestación del servicio a nuestra derechohabiente en las diferentes modalidades, lo cual nos permite tener un mejor control de los servicios y costos arancelados.

A través de estas acciones se establecieron aranceles con las diferentes farmacias del Estado para la subrogación de medicamentos, diferenciando los medicamentos en genéricos y patente, con la finalidad de que cuando no se tengan los medicamentos en las farmacias del Instituto sean otorgados a los derechohabientes y sus beneficiarios los medicamentos prescritos por los médicos tratantes, así como tener aranceles definidos y homologados con las farmacias lo que ayuda a tener un mejor control y transparencia del ejercicio del presupuesto de subrogación de medicamentos, y contar con precios con descuentos por debajo de los precios al público en un porcentaje de ocho por ciento a 20 por ciento, según el tipo de medicamento.

En el Departamento de Salud Ocupacional se proyectó la instalación del pre-comité de Salud Ocupacional, para la resolución directa del dictamen de Invalidez o de Incapacidad Parcial o Total Permanente, sin el proceso de valoración por la Comisión de Salud Ocupacional, en los casos que por la naturaleza propia del diagnóstico y contando con la evidencia médica y de estudios especializados completos, se pueda confirmar sin lugar a dudas la procedencia del dictamen, por lo que se realiza en sesión conjunta sólo con parte del personal del departamento y se emite el dictamen correspondiente, en el menor tiempo posible.

Se redactó y está en proceso de análisis tanto del área médica, legal y de calidad la propuesta de formación del Sub-comité de Casos Problema y de Incapacidad Prolongada, que formará parte de los Hospitales del Instituto, para mejorar la atención médica, disminuir el número de complicaciones y secuelas; estando con ello

Acta 602



en posibilidad de disminuir el número de días promedio de incapacidad y de pensiones.

Por otra parte, se finalizó el proceso de análisis y corrección del Reglamento de Incapacidad Temporal para el Trabajo por parte de un equipo multidisciplinario y será analizado por la H Junta Directiva de ISSSTESON, en la sesión del mes de Noviembre de 2013 con el fin de validarlo y poder estar en condiciones de ejecutarse.

Por medio de este reglamento, se pretende unificar criterios en el uso de las incapacidades temporales para el trabajo, sus implicaciones médico-legales, financieras y mediante su aplicación mejorar la atención médica a sus derechohabientes afiliados.

Se inició en este año el programa de Educación continua en Salud Ocupacional, dirigido a las Dependencias en la Ciudad de Hermosillo, impartiendo pláticas a personal de puestos medios, para ser permeado a todos los trabajadores de sus áreas y de acuerdo a la carta descriptiva los temas se desarrollaron y han sido de gran interés para ellos. Se impartieron 10 pláticas con un promedio de 25 personas, temas diversos de Salud Ocupacional, en ISSSTESON, Gobierno del Estado, Ayuntamiento de Hermosillo y Bomberos de Hermosillo.

Medicamentos

El promedio de abasto de medicamentos en las farmacias que cuentan con sistema, alcanzó el 90 por ciento durante el periodo del 1° de Enero al 30 de Septiembre de 2013; asimismo, se surtieron un total un millón 966 mil 905 recetas en las distintas farmacias, depósitos y botiquines del Estado, equivalentes seis millones 579 mil 560 productos, con un importe de 381 millones 707 mil 99 pesos. Concentrándose el 30.86 por ciento del total, en la Farmacia No.2 de Hermosillo.

Apoyo de diagnósticos

En el Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez", se concentra la mayor actividad de estudios de diagnósticos en el Estado, del 1° de Octubre de 2012 al 30 de Septiembre de 2013, se realizaron un total

de un millón 407 mil 550 estudios, derivados de un total de 146 mil 268 solicitudes.



En el Hospital "Lic. Adolfo López Mateos", en el área de Laboratorio de Análisis Clínicos se efectuaron en promedio de 31 mil 800 estudios por mes, en tres mil 580 pacientes. Equivalente, en el periodo que se informa, a 381 mil 600 estudios.

En Guaymas, en el Hospital ISSSTESON, se instaló en el servicio de Laboratorio de Análisis Clínico un equipo para Químicas Sanguíneas Modular P800 mismo que cuenta con una mejor capacidad de trabajo así como una rapidez para reportar los resultados y cumplir con las exigencias de la región debido a la versatilidad de manejo y gran capacidad de programación de muestras que realiza por hora, además de los exámenes de urgencias.

Farmacia	Medicamentos		
	Recetas	Productos	Importe
Caborca	47,120	145,401	\$ 7,518,158.59
Cananea	23,203	85,611	\$ 5,314,321.25
CD. Obregón No.1	161,813	518,444	\$ 20,692,100.57
CD. Obregón No.2	98,355	333,671	\$ 24,333,661.68
Compuq	10,694	29,734	\$ 990,701.28
Empalme	20,858	63,733	\$ 2,784,331.78
Esperanza	8,685	23,358	\$ 683,813.65
Etchepan	16,857	70,401	\$ 1,809,088.29
Fila. CUA Norte	86,201	297,314	\$ 10,451,192.61
Fila. CUA Sur	144,898	403,788	\$ 18,578,563.97
Guaymas	18,770	254,178	\$ 13,446,426.73
Hermosillo No. 1	112,806	384,956	\$ 29,806,541.24
Hermosillo No. 2	615,938	2,064,315	\$ 169,486,548.30
Huatabampo	80,702	190,929	\$ 6,781,791.96
Imperial	1,404	8,992	\$ 400,224.54
Magdalena	23,409	63,355	\$ 4,366,527.37
Mactzum	14,777	41,644	\$ 1,445,216.05
Módulo Capema	25,772	104,038	\$ 2,815,629.48
Módulo UNTE SA	8,319	25,742	\$ 772,537.94
Módulo UNISON	36,862	55,938	\$ 2,030,882.08
Nacoari	8,399	11,654	\$ 226,052.82
Nacozari	121,758	411,942	\$ 17,318,874.58
Nogales	63,783	182,063	\$ 9,305,451.00
Puerto Peñasco	25,357	89,444	\$ 3,949,726.68
Pueblo Viejo	8,111	23,042	\$ 109,209.78
Sancti Spiritus	8,686	50,836	\$ 1,848,401.32
San Ignacio R.M.	8,231	23,635	\$ 602,817.58
San Luis Río Colorado	75,075	243,735	\$ 12,000,876.58
Sahuaripa	9,720	28,210	\$ 1,142,328.22
Ures	32,099	100,806	\$ 4,083,952.58
TOTAL	1,946,905	6,576,546	\$ 381,767,898.77

Acta 602

[Handwritten signatures and initials]



Total de Recetas Solicitadas por Farmacia en el Estado Sonora a Septiembre 2013

LOCALIDAD	FINO	Acumulada								
AGUA PRIETA	1,849	1,823	1,889	1,840	1,902	1,865	1,805	1,841	1,710	14,523
ALAMOS	396	438	485	383	413	304	473	473	368	4,402
ACOBAMPO	727	1,129	1,091	1,005	963	861	907	913	908	6,300
BENITO JUAREZ	767	758	795	778	796	805	848	887	701	4,878
CABONCA	4,180	4,303	3,779	4,112	3,854	3,511	3,545	3,708	3,909	34,934
CANANEA	2,040	1,949	2,079	1,810	2,096	1,875	1,585	1,895	1,947	17,247
CD. BARRAGAN (NO. 2)	11,413	11,849	13,679	14,140	15,340	13,293	12,908	13,949	15,948	118,557
CD. BARRAGAN (NO. 3)	8,911	8,828	8,206	8,534	8,065	7,812	7,897	7,537	7,948	78,717
CUPIATU	917	836	1,121	923	859	799	861	1,149	826	6,891
SAN JUAN DE LOS RIOS	3,265	3,206	3,435	3,877	3,696	3,394	3,318	3,598	3,601	35,451
SUPANCAZA	794	716	678	658	854	587	540	620	625	5,000
TECHICUA	1,527	1,473	1,480	1,478	1,428	1,477	1,235	1,289	1,282	12,700
FARM. GAS MORTO	8,451	7,884	7,852	8,318	7,617	6,663	7,588	7,111	7,471	65,171
FARM. GAS SUR	14,713	12,830	14,967	15,864	15,011	11,790	11,700	12,022	14,128	118,243
GUAYMAS	1,273	6,410	4,840	5,311	5,354	4,911	4,611	4,714	4,870	48,816
HERMOSILLO 1	16,196	8,485	8,884	8,236	10,058	7,373	8,900	8,948	8,873	82,287
HERMOSILLO 2	11,183	17,038	12,105	10,884	12,504	16,156	17,803	16,882	16,113	148,001
HUAMANTLAN	1,841	1,134	1,041	1,705	1,305	8,173	4,788	4,848	4,949	45,184
HUIHUICAN	124	180	299	284	300	311	271	284	280	2,402
MAGDALAZA	2,415	2,992	1,908	3,051	3,391	3,732	3,851	3,951	3,791	37,798
MICHOACAN	1,569	1,901	1,129	1,302	1,306	1,969	1,187	1,185	1,138	11,180
MOCTEZUMA	2,825	2,867	2,838	2,815	2,818	2,966	2,998	2,127	2,424	23,940
MOCTEZUMA (CARRIS)	884	872	840	788	719	683	551	659	603	4,618
MOCTEZUMA (INT. 54)	1,941	1,725	1,775	1,680	1,680	1,610	1,510	1,451	1,480	12,809
MOCTEZUMA (UNION)	1,996	1,725	1,775	1,680	1,680	1,610	1,510	1,451	1,480	12,809
NAZARAGUAN	912	917	733	787	712	711	717	710	700	6,171
NEHAHUAC	11,094	10,110	10,238	10,347	10,325	8,814	9,255	8,840	10,000	90,946
NEHAHUAC (CARRIS)	1,194	1,201	1,112	1,113	1,192	1,051	1,028	1,019	1,011	8,311
PUERTO BARRAGAN	2,125	2,102	2,117	2,106	2,116	1,993	1,978	1,988	2,125	18,259
PUERTO VIEJO	891	846	783	831	807	704	706	724	647	6,186
SANTA ANA	762	638	817	800	1,471	948	741	808	776	6,001
SAN JUAN DE LOS RIOS (M.M.)	776	834	495	609	428	517	540	525	642	5,001
SAN JUAN DE LOS RIOS (CARRIS)	8,445	8,116	8,078	8,446	8,126	8,409	8,487	8,108	8,487	73,482
SAN JUAN DE LOS RIOS (UNION)	879	748	761	719	803	654	676	700	703	6,002
SAN JUAN DE LOS RIOS (CARRIS)	1,380	1,351	1,317	1,263	1,113	1,050	1,114	1,181	1,187	10,466
TOTAL	176,844	161,923	169,430	166,704	162,584	141,121	148,903	154,834	161,578	1,451,313

En este servicio se otorgaron un total de 12 mil 766 solicitudes en servicios como: Biometría hemática, para el cual se cuenta con un equipo Sysmex XS 1000i, dicho análisis es uno de los principales en los que se basa el médico tratante al momento de atender una urgencia.

Igualmente se cuenta con un equipo I-Lite, que realiza estudios de electrolitos séricos (sodio, potasio y cloro) solicitados mayormente por la especialidad de Medicina Interna y el Servicio de Urgencias.

Las pruebas de tiempo de protrombina, tiempo parcial de tromboplastina, tiempo de trombina, fibrinógeno, INR, porcentaje de actividad, pruebas preoperatorios y de detección de anomalías de la sangre como la hemofilia, se realizan con un equipo ACL-300 automatizado el cual nos da seguridad para reportar un resultado, este se realiza con un promedio de 10 muestras por día.

1.2.- Generar una cultura de la corresponsabilidad de los derechohabientes en todas las acciones ligadas con la prevención y la atención a la salud.

Acta 602

JFCAS Página 97



Programa "Es Tiempo, ¡Cuidate!"

Avance de detecciones

"Es Tiempo ¡Cuidate!" (ETC) es un programa del Departamento de Medicina Preventiva para la detección oportuna y monitoreo de Obesidad como factor de riesgo e Hipertensión y Diabetes como principales enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) que por su importancia en el Plan Nacional de Salud 2006-2012 (PNS, 2012) conllevan especial vigilancia.



"Es Tiempo, ¡Cuidate!" es una actitud asumida desde Julio del 2010 por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora (ISSSTESON) para así reformar la estrategia de combate de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) con ayuda de la Medicina Preventiva.

Brigadas de salud preventiva, activación de Grupos de Ayuda Mutua (GAM) en los Centros Integrales de Atención a la Salud (CIAS) y

Acta 602

Página 08

áreas de trabajo, así como el seguimiento por parte del médico y enfermera de familia forman parte del programa; que en coordinación con los organismos afiliados al Instituto, buscan la activación de estrategias de educación para la salud y promoción de buenos hábitos y estilos de vida saludables para el beneficio de sus trabajadores y derechohabientes.

Las brigadas de salud comprenden actividades de detección oportuna de factores de riesgo mediante la evaluación de personal de enfermería capacitado en la atención preventiva de Diabetes e Hipertensión.

Actividades de Brigadas de Salud	
Entrada de Llamada	Tarea
Promoción a la Salud	Brindan información oportuna sobre Diabetes, Hipertensión, Obesidad y Actividad física
Evaluación de Factores de Riesgo	Aplican un cuestionario dirigido a población general con el objetivo de identificar factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares.
Antropometría	Se realiza la medición de la Estatura y Peso para obtener el Índice de Masa Corporal (IMC), circunferencia de Cintura y Cadera para detectar la distribución de grasa corporal.
Glucosa Capilar en Ayunas	Con el objetivo de encontrar anomalías de manera preventiva se realiza el monitoreo de la Glucosa capilar mediante la toma de una pequeña muestra de sangre en ayunas.
Toma de Presión Arterial	La presión arterial se puede ver afectada por diferentes factores, pero la detección oportuna de valores anormales ayuda en la atención preventiva de Hipertensión.

Los resultados obtenidos por las brigadas de evaluación de factores de riesgo desde su inicio en el 2010 hasta septiembre del 2013 muestran alta incidencia de sospechosos de diabetes (9.8 por ciento), e hipertensión arterial (7.2 por ciento), pero resulta aún más preocupante la cantidad de trabajadores del estado afiliados al ISSSTESON que tienen algún grado de sobrepeso (16 por ciento) u obesidad (58.8 por ciento). Lo que indica que casi tres cuartas partes (74.8 por ciento) de la población monitoreada durante los últimos cuatro años tiene algún grado de sobrepeso u obesidad. (ver tabla 1)



En total se han realizado 28 mil 851 evaluaciones en las coordinaciones de Hermosillo, Ciudad Obregón, Navojoa, Huatabampo, Guaymas y San Luis Río Colorado de las cuales tres mil 194 corresponden al último año.



Tomando en cuenta la población total de las coordinaciones incluidas en el programa (47 mil 868) se obtuvo un 59.4 por ciento de alcance. (ver tabla 1).

Actividades de las brigadas de detección del programa ETC						
Trabajadores evaluados	2010	2011	2012	2013	Total	*Incidencia%
	10,660	10,532	4,465	3,194	28,851	
Trabajadores con Factor de riesgo detectado	7,510	8,362	3,537	2,527	21,936	76.0%
Sobrepeso	3,793	3,645	664	522	8,624	16.0%
Obesidad	5,794	4,467	2,768	1,938	16,967	58.8%
Sedentarismo	2,207	3,701	2,605	1,856	10,369	35.9%
Tabaquismo	2,262	2,839	614	472	6,187	21.4%
Trabajadores con dispositivo ortopédico						
Diabetes	1,526	759	297	242	2,824	9.8%
Hipertensión	898	734	268	389	2,069	7.2%

Tabla 1

En el municipio de Hermosillo se concentra al 51 por ciento de los trabajadores afiliados al ISSSTE- SON de todo el estado, por lo tanto,

las actividades de evaluación a trabajadores se han realizado a lo largo de los tres años (2010-2013) (ver tabla 2)

Resultados del programa ETC en Hermosillo en los últimos tres años					
Trabajadores evaluados	2010	2011	2012	2013	Total
	6,719	7,208	4,161	5,175	13,763
Trabajadores con Factor de riesgo detectado	4,527 72.8%	4,858 68.2%	3,281 79.8%	3,312 79.1%	12,178 77.8%
Subsección	1,076 17.8%	261 37.7%	432 11.2%	519 18.2%	2,288 15.9%
Operativa	3,407 54.4%	3,373 48.2%	2,379 57.2%	3,026 60.7%	8,217 58.6%
Administrativa	4,296 67.8%	3,344 47.7%	2,381 57.5%	3,843 74.3%	8,864 60.9%
Subsección con Trabajadores independientes	1,181 19.1%	137 19.8%	461 14.8%	471 14.8%	2,794 17.7%
Operativa	741 13.9%	137 8.9%	266 6.4%	261 7.4%	1,405 9.3%
Administrativa	488 7.8%	238 31.7%	233 5.8%	210 5.9%	1,169 7.8%

Tabla 2

Tabla 3. Distribución de las evaluaciones ETC realizadas por dependencias u organismos de Hermosillo.

Distribución de las evaluaciones ETC realizadas por dependencias u organismos de Hermosillo.		
Dependencia u organismo	Evaluaciones	% Avance*
Total	15,367	53.6
GOBIERNO DEL ESTADO 2010 y 2013	6,546	68.3
H. AYUNTAMIENTO 2011	2,741	63.6
ISSSTESON 2010 y 2013	858	52.1
UNIVERSIDAD DE SONORA 2012	1,828	47
SEC 2012	1,969	35.2
COBACH 2012	388	49.1
DIF SONORA 2012	293	45
CECYTES 2012	29	41.2
UES 2012	49	60.3
CONSEJO ESTATAL ELECTORAL 2012	63	50
INSTITUTO DE CREDITO EDUCATIVO 2012	59	67
ISE 2012	274	65.3
COMISION ESTREN DE DERECHOS HUMANOS 2012	242	58
SUSTPES 2012	28	90.3
OTRAS	1828	NA

Control de pacientes detectados

Posterior a las labores de monitoreo, las brigadas ayudan a activar grupos en centros de trabajo que sirven como mecanismo de autocontrol y guía informativa en caso de tener algún factor de riesgo. Dichos grupos reciben el nombre de "Grupos de Ayuda Mutua".

Los Grupos de Ayuda Mutua (GAM) en centros de trabajo están formados por personal que además de compartir espacio físico,

comparten factores de riesgo de padecer enfermedades como Diabetes, Hipertensión u Obesidad. En los GAM se da información y se comparten experiencias que en colectividad se puede replicar en los organismos de trabajo y provocar la participación de la población en estrategias de cambios de hábitos o estilos de vida más saludables.

La participación de ISSSTESON coordinando GAM en el Estado, por parte del programa "Es Tiempo, ¡Cuidate!" en diferentes organismos afiliados a esta institución dio inicio en el año 2010 y hasta este momento se ha gestionado la apertura de 122 grupos, con un total de dos mil 358 miembros (trabajadores afiliados a ISSSTESON), con un promedio de 19 miembros por grupo, distribuidos en instituciones comprometidas con la salud de sus trabajadores.

En la actualidad, el programa de monitoreo a GAM sigue activo en las coordinaciones de Hermosillo, Obregón y Navojoa, con un total de 34 grupos y la participación de 797 trabajadores, con un promedio de 23 personas por grupo. Las coordinaciones San Luis Río Colorado, Guaymas y Huatabampo reactivaran sus grupos posteriormente. (Ver tabla 8).

Grupos de Ayuda Mutua por Coordinación			
COORDINACIÓN	CIAS Instaladas	Participantes	Miembros por Cias (Promedio)
HERMOSILLO	22	495	25
OBREGÓN	7	142	20
NAVOJOA	13	301	23
SAN LUIS R. C.	30	488	16
GUAYMAS	38	674	18
HUATABAMPO	12	258	22
Total	122	2358	19

Tabla 8

Impacto del Programa

Según datos presentados por las coordinaciones médicas de cada CIAS se tienen los siguientes resultados: De las 405 personas derivadas por las brigadas "Es tiempo, ¡Cuidate!" el año 2013 se tiene información diagnóstica del 100 por ciento de los programada y a su vez fueron confirmados por su médico con el

diagnóstico referido por las brigadas en el 63.3 por ciento de los casos (ver tabla 2).



Con respecto a los casos confirmados en CIAS se sabe que de los 195 casos confirmados a la fecha el 10.4 por ciento corresponden a nuevos diabéticos, el 21 por ciento a nuevos Hipertensos y al 79.5 por ciento a personas con Obesidad (ver tabla 3). En cambio de los 107 pacientes no confirmados por el médico el 47.7 por ciento fue referido por Obesidad.

Fortalecer e integrar las acciones de promoción de la salud, prevención y control de enfermedades Acciones de Medicina Preventiva.

Impacto del Programa

Asistencia a cita de confirmación en CIAS									
CIAS	Enviados a confirmación	Asistió a consulta agendada		No asistió		Confirmado por médico de familia		No Confirmado	
		F*	%	F*	%	F*	%	F*	%
SUR	185	141	76.2%	44	23.8%	83	58.9%	52	36.9%
CENTRO	112	85	75.9%	27	24.1%	55	64.7%	30	35.3%
NORTE	108	82	75.9%	26	24.1%	57	69.5%	25	30.5%
Total	405	308	76.0%	97	24.0%	195	63.3%	107	34.7%

En materia de acciones de Medicina Preventiva, se llevaron a cabo con el fin de atender los compromisos institucionales a los cuales el Instituto implementa las actividades de promoción, difusión y



atención a las distintas campañas de salud que se llevan y por medio de las cuales se derivan diversos apoyos a la derechohabencia del ISSSTESON.

Confirmación de casos en CIAS														
CIAS	Confirmado	Diabetes Mellitus 2		Hipertensión		Obesidad		No Confirmado	Diabetes Mellitus 2		Hipertensión		Obesidad	
		F*	%	F*	%	F*	%		F*	%	F*	%	F*	%
SUR	83	9	10.8%	14	16.9%	67	80.7%	52	16	30.8%	13	25.0%	16	30.8%
CENTRO	55	7	12.7%	17	30.9%	39	70.9%	30	11	36.7%	9	30.0%	19	63.3%
NORTE	57	3	5.3%	10	17.5%	49	86.0%	25	9	36.0%	5	20.0%	16	64.0%
Total	195	21	10.8%	41	21.0%	155	79.5%	107	36	33.6%	27	25.2%	51	47.7%

En cuanto al Control de Enfermedades Prevenibles por Vacunación: se aplicaron 89 mil 230 dosis de biológicos en todos los grupos etarios alcanzando una cobertura en los menores de 5 años de 98.7 por ciento. Asimismo, en el presente período se aplicaron 30 mil 176 dosis de biológico trivalente contra la influenza (99.5 por ciento de la meta programada).

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Dosis	46,282	79,569	83,688	88,543	89,230

En esta administración se cuenta con un acumulado de 341 mil 30 acciones vacunación para el control de enfermedades prevenibles, solamente en el 2010 el incremento de acciones derivó en un 71.92 por ciento adicional al registrado en el 2009. Si el comparativo se realiza del 2009 al 2013, el aumento es del 92.79 por ciento en cuanto a actividades de medicina preventiva en el rubro de control de enfermedades prevenibles.

Por otro lado, en el Control de Enfermedades Transmisibles (Hidratación Oral): se otorgaron 104 mil 700 sobres de rehidratación oral como trata- miento, prevención y educación de enfermedades diarreicas agudas. En el presente período no se presentaron defunciones en menores de 5 años asociadas a la Enfermedad Diarreica Aguda con Deshidratación.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Sobres	61,028	94,453	92,694	110,429	104,70

Como se puede observar, en el 2010 se presentó un incremento del 54.67 por ciento; mientras, en el 2013, se cuenta con un aumento del 71.56 por ciento con respecto al 2009.

Se capturaron en el sistema SUIVE (Sistema Único de Información de Vigilancia Epidemiológica) un volumen de 162 mil 601 diagnósticos de enfermedades transmisibles, de las cuales, las 10 primeras causas son: 1^a. Infecciones respiratorias agudas, 2^a.

Infecciones intestinales, 3^a. Infección de vías urinarias, 4^a. Conjuntivitis, 5^a. Otitis media aguda, 6^a. Gingivitis y enfermedad periodontal, 7^a. Varicela, 8^a. Otras helmintiasis, 9^a. Candidiasis urogenital y 10^a. Tricomoniasis urogenital. El Instituto cumple en el 100% de la notificación oportuna en las 13 localidades y 18 Unidades Médicas registradas en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Estatal. Esto en materia de Vigilancia y Control Epidemiológico.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Diagnósticos	230,064	230,564	238,484	248,130	162,601

La reducción en el registro en comparación con el registro a Diciembre de 2012, en un 34.46 por ciento, se debe principalmente a que se ha llevado un control más estricto en las capturas en el SUIVE, reduciendo con ello aquellas que se duplicaban de consultas subsecuentes. Con esto, el dato registrado al mes de Septiembre del 2013, se presenta inferior sustentado en dicha política.

En cuanto al Control de Enfermedades no Transmisibles por medio de la captura en el sistema SUIVE, se registró un volumen de 32 mil 319 diagnósticos de enfermedades no transmisibles, de las cuales, las 10 primeras causas son:

- 1^a. Ulceras, gastritis y duodenitis,
- 2^a. Obesidad,
- 3^a. Asma y estado asmático,
- 4^a. Dermatitis,
- 5^a. Dislipidemias,
- 6^a. Insuficiencia venosa periférica,
- 7^a. Quemaduras,

Acta 602

Página 105

- 8ª. Mordeduras por perro,
- 9ª. Hipertensión arterial y
- 10ª. Diabetes mellitus tipo 2.

El Instituto cumple, de esta forma, con el 100% de la notificación oportuna en las 13 localidades registradas en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Estatal.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Diagnósticos	42,841	48,677	61,210	47,177	32,319

En el periodo que se informa, se realizaron 672 mil 408 detecciones en la población del Instituto (enfermedades transmisibles y no transmisibles como: Sida, Sífilis, Tuberculosis, Lepra, Cólera, Sarampión, Cáncer cervicouterino, de mama y de próstata, Diabetes, Hipertensión arterial, Farmacodependencia, Obesidad, etc.).

Considerando como prioritarias para el Instituto, se realizaron 60 mil 4 detecciones de Diabetes Mellitus, 212 mil 210 de Hipertensión Arterial y 232 mil 998 de obesidad.

Asimismo, 24 mil 345 detecciones de Cáncer cervicouterino, 25 mil 223 de Cáncer de Mama y 11 mil 879 de Próstata. Se notificaron 204 casos nuevos de Diabetes Mellitus (7 del tipo 1 y 197 del tipo 2) y 30 defunciones. Actualmente el Instituto tiene una tasa de mortalidad de 41.3 por cada 100.000 derechohabientes de 40 años y más.

En relación a los casos nuevos registrados de Hipertensión Arterial, éstos alcanzaron un total de 241 casos y 21 defunciones, así la tasa de mortalidad asciende a 28.9 por 100.000 derechohabientes de 40 años y más; por último se detectaron 4 mil 339 casos nuevos de Obesidad.

Adicionalmente, se registraron cinco casos nuevos de Cáncer cervicouterino y dos defunciones, hasta el 2011, el Instituto cuenta con una tasa de mortalidad de 3.37 por 100.000 mujeres de 25 años y más; por otro lado, se detectaron siete casos nuevos de Cáncer de Mama y 6 defunciones, obteniendo con ello, una tasa de

Acta 602

Página 106-

mortalidad de 10.2 por 100.000 mujeres de 25 años y más; en cuanto a Cáncer de Próstata se detectaron 12 casos nuevos y nueve defunciones, alcanzándose una tasa de mortalidad de 30.07 por 100.000 hombres de 40 años y más.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Detecciones	317,107	408,607	77,632	573,987	672,406

Las consultas de Planificación Familiar que desarrolla el ISSSTESON, con el fin de apoyar a los derechohabientes se reforzaron en el periodo que se informa, otorgándose un total de 33 mil 494 consultas, con la finalidad de orientar, iniciar y continuar métodos para el control de la fertilidad. Lo anterior significa un incremento, con respecto al total registrado en el 2012, del 26.5 por ciento.

En el presente periodo se registraron mil 674 nuevos usuarios de métodos de planificación familiar y actualmente se tiene un 87.5% de usuarios activos de diferentes métodos.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Consultas	15,126	18,535	26,046	26,477	33,494

Entre los distintos apoyos que brinda el Instituto a los derechohabientes, se encuentran los mensajes que se brinda por personal de atención médica en información de la salud. Al mes de Septiembre del 2013, se otorgaron 985 mil 175 mensajes de promoción informativa y educativa con la finalidad de crear en la población derechohabiente la conciencia del auto cuidado de su salud.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Mensajes	473,390	417,465	503,171	629,883	985,175

Así, en comparación con el total de mensajes brindados en el 2012, se superó la cifra con un total de 56.4 por ciento en el presente año.

Capacitación a la Población en Materia de Salud, rubro en el cual se otorgaron 34 mil 970 pláticas informativas y educativas con la finalidad de reforzar en la población derechohabiente sus conocimientos en el auto cuidado de su salud. En el presente año,

se ha superado el registro total del 2012, solamente al mes de Septiembre del 2013 en un 10.52 por ciento.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Múncas	11,962	25,881	34,592	31,641	34,970



Se otorgaron 27 mil 582 consultas en menores de 5 años con la finalidad de vigilar la nutrición, crecimiento y desarrollo, correspondiente a las acciones de Materno Infantil. Actualmente el Instituto tiene una tasa de mortalidad infantil de 2.66 por 1000 nacidos vivos.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Consultas	31,207	26,059	26,000	29,041	27,582

En cuanto al cuidado del Estado de Salud de la Embarazada: se otorgaron siete mil 694 consultas a mujeres embarazadas con la finalidad de vigilar el desarrollo del embarazo, detectar factores de riesgo y evitar complicaciones que pusieran en riesgo la salud de la madre y del producto.

La atención obstétrica se brindó por: Partos eutócicos: 292 (28.2%), Partos distócicos vaginales: 21 (2.0%) y Cesáreas: 722 (69.7%). En el presente período se presentó una muerte materna y por lo tanto, actualmente el Instituto tiene una tasa de mortalidad materna de 0.89 por 1000 nacidos vivos.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Consultas	7,352	7,176	8,533	8,054	7,694



En el tema de la Salud Bucal, el ISSSTESON otorgó un total de 55 mil 391 consultas curativas y 129 mil 246 consultas preventivas en menores de 14 años, embarazadas, adultos y adultos mayores.

En cada una de las consultas se realizaron en promedio cinco acciones (orientación sobre cuidado bucal, técnica de cepillado, utilización de hilo dental, aplicación de fluoruro y limpieza dental). El Instituto participó en las dos Semanas Nacionales de Salud Bucal que se programaron en el año, en promedio por semana se realizan 53 mil 855 acciones, donde se beneficia a una población de 38 mil 375 derechohabientes.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Consultas	175,995	179,606	167,431	175,926	184,637

En el Apoyo a la alimentación infantil: Se otorgaron 12 mil 444 latas de leche maternizada en los menores de 1 año; sin embargo, el fortalecimiento se continúa enfocando hacia la promoción de la lactancia materna como una prioridad para las derechohabientes.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Raciones	17,946	14,038	13,799	13,637	12,444

Vigilancia y Control de los Grupos de Ayuda Mutua: Se realizaron 44 mil 21 acciones de monitoreo para el control de la Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y Obesidad así como sobre la promoción informativa y educativa para fomentar el auto cuidado de su salud.

Actualmente, los Servicios de Medicina Preventiva de las localidades de Hermosillo, Ciudad Obregón, Guaymas, Empalme, Caborca, Agua Prieta, Huatabampo, Navojoa y Ures, coordinan a 11 Grupos de Ayuda Mutua.

Año	2009	2010	2011	2012	2013*
Acciones	21,935	30,933	58,118	49,135	44,021

El Instituto participó en el 100 por ciento de los eventos preventivos estatales de salud como: Semanas Nacionales de Salud (202 mil 561 acciones realizadas); Semanas Nacionales de Salud Bucal (107 mil 710 acciones realizadas); Semana del Diabético (22 mil 115 acciones realizadas); Semana Nacional de Salud para

Acta 602

Página: 109 -

Gente Grande (73 mil 108 acciones realizadas); Días Nacionales contra la Lepra (10 mil 500 tríptico informativos distribuidos); Tuberculosis (11 mil 500 trípticos); Sida (10 mil 600 trípticos informativos distribuidos); Tabaquismo (11 mil 500 trípticos informativos), Alcoholismo (11 mil 500 trípticos), Farmacodependencia (11 mil 500 trípticos informativos distribuidos). Las 14 coordinaciones médicas participaron en los eventos estatales de salud.



En otro tema, el Instituto participó en el 100 por ciento de las alertas epidemiológicas como: Enfermedades transmitidas por vector (dengue, paludismo, virus del oeste del Nilo, rickettsia, etc.), desastres naturales, sarampión, influenza, tos ferina, meningitis, etc. Personal de epidemiología, del Servicio de Medicina Preventiva o Directivo asistió a los cursos de capacitación otorgados por la Secretaría de Salud a nivel jurisdiccional o en coordinación médica local.

Asimismo, de acuerdo a su nivel de responsabilidad los asistentes a las capacitaciones señaladas transmitieron lo recibido a los responsables de las localidades de su coordinación médica.

El Instituto intervino en el 100 por ciento de las reuniones intersectoriales de diversos comités y consejos como son: Prevención de accidentes, prevención de adicciones, vigilancia epidemiológica, Consejo Estatal de Vacunación, calidad, obesidad infantil, mortalidad materna, etc.