



MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

22 de octubre de 2020

Sesión 7

Inicio: 18:10 hrs.

PARTICIPANTES IMSS:

- Mtra. Claudia Laura Vázquez Espinoza (Titular DITD)
- Dr. Efraín Arizmendi Uribe (Coordinador UMAE – DPM)
- Mtra. Marcela Velázquez Bolío (Coordinadora de Vinculación con Organizaciones Públicas, Privadas y Sociales – DVIED)
- Dr. Manuel Cervantes Ocampo (Coordinador de Atención Integral a la Salud en el Primer Nivel – DPM)
- Mtra. Vanesa Leyva Bravo (Dirección General)
- Lic. Carlos E. García Romero (Coordinación de Control de Abasto – DA)
- Lic. Daniel E. Ramírez Garcén (Coordinación Técnica de Administración del Gasto de Bienes y Servicios – DA)
- Lic. Aurora Coutiño Ruiz (División de Servicios Complementarios – DA)
- Dr. Guillermo Careaga Reyna (Director del Hospital General CMN La Raza)
- Dra. Rocío Cárdenas Navarrete (Directora Hospital de Pediatría CMN Siglo XXI)
- Dr. Enrique López Aguilar (Encargado de los ONCOIMSS Pediátricos)

PARTICIPANTES MADRES Y PADRES DE FAMILIA:

[Redacted]

[Redacted]

PARTICIPANTES PROVEEDORES:

[Redacted] (Novag Infancia Laboratorio Kemex)

[Redacted]

Todos los datos testados en esta versión pública corresponden a las firmas, rúbricas y nombres de madres y/o padres de familia, así como del enlace de la empresa proveedora de medicamentos y se realiza con fundamento en los Artículos 116 de la LGTAIP y 113, fracción I LFTAIP





## MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

22 de octubre de 2020

Sesión 7

Con fundamento en el artículo 108 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se protegen los datos confidenciales de este documento

### Desarrollo del orden del día

#### **Bienvenida y presentación de asistentes por parte de la Mtra. Marcela Velázquez Bolio, Coordinadora de Vinculación con Organizaciones Públicas, Privadas y Sociales**

El maestra Marcela Velázquez dio la bienvenida a las madres y padres de familia, ofreció disculpas por la ausencia del maestro Zoé Robledo así como de Directores Normativos, explicando que el maestro Zoé Robledo se encontraba compareciendo en el H. Congreso ante Legisladores.

Así mismo indicó que esto se los había hecho saber a las señoras Dulce González y María Vargas, quienes comentaron que no había inconveniente en realizar la reunión ya que estarían presentes Titulares y Coordinadores para aclarar dudas y hacer la presentación que cada semana se hace. Procedió a presentar a las y los asistentes de la sesión.

#### **I. Seguimiento de Acuerdos**

##### **I.1 Reunión informativa sobre licencias para madres y padres de pacientes oncológicos**

La maestra Marcela Velázquez informó que el martes 20 de octubre se llevó a cabo la reunión informativa sobre el esquema de licencias para madres y padres de pacientes pediátricos oncológicos, presidida por el Director de Prestaciones Económicas y Sociales (DPES), doctor Mauricio Hernández.

Indicó que se resolvieron dudas que tenían madres y padres de familia. La DPES presentó los resultados de la encuesta que realizó sobre el servicio y entre los temas relevantes estuvieron la falta de difusión sobre esta prestación, así como la falta de comunicación y desconocimiento del proceso para obtenerlas, por lo que ya se está trabajando en la estrategia para mejorar la comunicación, principalmente a médicas y médicos tratantes que carecían de la información.

Asimismo comentó que la DPES está trabajando en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico (DIDT) para que se pueda realizar el trámite de forma digital. Al respecto, la maestra Claudia Vázquez explicó que se va a retomar la plataforma digital de solicitudes de incapacidades para adecuarla a la de Licencias, se irá informando el avance. Próxima semana harán una presentación de cómo funcionará la plataforma digital para el trámite de licencias.

##### **I.2 Presentación de Plataforma**

La maestra Claudia Vázquez presentó los avances de la plataforma. Señaló que se ha capacitado a personal de 9 UMAE's y 2 Hospitales de 2º nivel.

Expuso los tres componentes de la aplicación: i) registro por parte del médico, ii) seguimiento por parte del personal de enfermería y, iii) carnet digital. Este último sustituirá al carnet físico (carnet de quimios) que actualmente tienen. Asimismo indicó que se dio inicio al registro de los familiares para el uso del carnet digital.



## MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

22 de octubre de 2020

Sesión 7

Precisó que están haciendo que el carnet digital sea muy parecido al carnet físico, de tal forma que sea más fácil y rápido el proceso de adopción del nuevo carnet.

Expuso que a la fecha se cuenta con el registro de 369 pacientes (219 más respecto a la semana pasada), la mayoría de CMN La Raza y Siglo XXI, dado que ahí se iniciaron las pruebas piloto.

Con relación al registro de tratamientos se tienen 426 registros (216 más respecto a la semana pasada).

De igual manera comentó que se está trabajando con SAFE en una interfaz para evitar la doble captura en el proceso, así como extraer la información histórica que tienen los sistemas de SAFE para que se cuente con toda la información (completa y retroactiva) en el carnet de quimios.

A pregunta expresa de la [REDACTED] sobre qué puede suceder si no hay sistema y qué se hará con el ir y venir de los carnets en las distintas áreas, la maestra Claudia Vázquez indicó que hay áreas donde no llega la señal o hay intermitencia por lo que se está revisando para fortalecer el tema de comunicación para que haya sistema habilitado en la operación diaria. En cuanto a los carnets, se está trabajando con SAFE para hacer una vinculación entre todos los actores.

La [REDACTED] cuestionó qué pasará con el extravío de los carnets mientras se habilita el carnet digital. El doctor Guillermo Careaga comentó que se está aumentando la supervisión tratando de evitar al máximo el extravío.

### 1.3 Esquema de vacunación contra la influenza estacional a pacientes pediátricos oncológicos

El doctor Manuel Cervantes expuso la campaña de vacunación anti-influenza estacional para pacientes pediátricos oncológicos. Precisó que la meta es vacunar a 14.4 millones de derechohabientes al 31 de diciembre de 2020: niños de 6 a 59 meses, personas adultas de 60 y más años de edad, mujeres embarazadas, personal de salud, VIH, diabetes mellitus, obesidad, cardiopatías, asma, cáncer y otras condiciones.

En el caso específico para la atención de pacientes pediátricos con trastornos oncológicos, se cuenta con 96 mil dosis y los objetivos son: i) asegurar la vacunación al 100% de nuestros pacientes pediátricos con trastornos oncológicos, ii) minimizar los riesgos de exposición al acudir a las UMF para la aplicación de vacunas y, iii) facilitar el acceso efectivo a la vacunación de forma prioritaria.

El proceso a seguir en los hospitales se hará a través de la búsqueda intencionada de pacientes en: Hospitalización, Sesiones quimioterapia, Sesiones radioterapia y Consulta externa.

En las Unidades de Medicina Familiar se hará cuando el paciente pediátrico oncológico acuda a la UMF y se le dará atención prioritaria para evitar la permanencia en las instalaciones. A su vez, se realizará una búsqueda intencionada a través de un censo de pacientes pediátricos oncológicos que se distribuirán a las UMF de adscripción, en donde personal del Cuerpo de Gobierno los contactará para verificar su estatus vacunal y en los casos que no tengan la vacuna se les invitará a vacunarse y se les dará prioridad.

Con fundamento en el artículo 108 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se protegen los datos confidenciales de este documento



MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

22 de octubre de 2020

Sesión 7

Señaló que se cuenta con las siguientes instalaciones a donde asistir para aplicarse la vacuna: Unidad de Medicina Familiar más cercana (L-V de 08:00 a 20:00 hrs.), Módulos semifijos (L-D de 08:00 a 16:00 hrs. en lugar señalado en cada UMF y Hospitales).

A pregunta expresa del señor [redacted] sobre cómo se sabe si se puede vacunar un paciente pediátrico con tratamiento oncológico, el doctor Manuel Cervantes indicó que es muy importante que la vacuna sea indicada por los médicos tratantes.

Por su parte el doctor Enrique López comentó que normalmente hay una indicación del médico tratante de oncología o de hematología al médico de medicina preventiva para que se aplique la vacuna.

La doctora Rocío Cárdenas agregó que para que se puedan vacunar, es necesario que los pacientes tengan un nivel suficiente de linfocitos para que la vacuna tenga efecto y debe ser por prescripción del médico tratante.

Con fundamento en el artículo 108 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se protegen los datos confidenciales de este documento

I.4 Proyectos para mejora del servicio de trasplantes y procedimiento de punción lumbar

Trasplante de células progenitoras hematopoyéticas

El doctor Guillermo Careaga expuso que el primer trasplante en el IMSS se realizó el 31 de octubre de 1989, por la doctora María Teresa Marín Palomares en el Hospital General CMN La Raza.

Mencionó que de acuerdo a la Coordinación Nacional de Trasplantes del IMSS, entre 2013 y 2018 se han realizado 1,090 trasplantes de células Troncales Hematopoyéticas; en lo que respecta al CMN La Raza se han realizado un total de 330 trasplantes en el periodo de 1989 a 2020 (2019 y 2020: 18 y 4 trasplantes respectivamente).

Explicó sobre el trasplante haploidéntico. En este método se hace un estudio y se busca que haya una compatibilidad muy cercana, aunque no del 100% entre donador y receptor. Debe realizarse en casos muy bien valorados y seleccionados para no correr el riesgo de que los resultados no sean los esperados.

Indicó que dadas las circunstancias actuales por la pandemia no se ha podido avanzar como se desea.

El señor [redacted] preguntó si es viable que una persona que no es familiar tenga mayor compatibilidad y sea el donante. Al respecto el doctor Guillermo Careaga indicó que en todo procedimiento de trasplante se busca que haya mayor compatibilidad.

El doctor Efraín Arizmendi puntualizó que hay mayor histocompatibilidad entre familiares, por lo que es menor la probabilidad de rechazo.

Por su parte la doctora Rocío Cárdenas indicó que entre más cercano sea el familiar mayor compatibilidad hay. En cuanto a la continuación de los procesos de trasplantes se está en función del semáforo epidemiológico.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.







MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

22 de octubre de 2020

Sesión 7

Punción Lumbar y Aspirado de Médula Ósea

Con relación a la punción lumbar y al aspirado de médula ósea, el doctor Guillermo Careaga explicó que entre las acciones que se han realizado están: anestesia local habitual con parches anestésicos, se cuenta con insumos apropiados y suficientes, tales como agujas diversos calibres para catéteres, aspirado y punción lumbar. De la misma manera, se está adecuando un área de anestesiología y asignación de dos personas exclusivas para trasplante.

El doctor Efraín Arizmendi aclaró que no a todos los niños se les aplica anestesia para la punción lumbar depende de cada caso y la valoración. La sedación por si misma tiene sus riesgos, no es inocua y, una punción o aspirado de médula en ocasiones con la pura lidocaína o los parches es suficiente ya que, sedarlos podría ser mucho más riesgoso.

La doctora Rocío Cárdenas explicó que el tipo de medicamentos que se utilizan para minimizar el dolor, la mayoría son narcóticos o benzodiazepinas y estos fármacos deprimen el centro respiratorio, las cantidades que se utilizan y el tipo de paciente al que se le aplican debe ser muy cuidadoso y no es para el 100% de pacientes; por lo que estos procedimientos se hacen estando los pacientes internados ya que se tienen todos los recursos en caso de que haya alguna complicación. Se evalúa el riesgo beneficio en cada caso.

El doctor Enrique López indicó que en hospital se hace bajo sedación y en ambulatorios se particulariza cada caso.

La maestra Marcela Velázquez comentó sobre los casos de reembolso de estudios PET. Al respecto, el doctor Enrique López indicó que de la lista de 16 pacientes, únicamente a seis se les tiene que realizar reembolso. De igual manera, la maestra Marcela Velázquez confirmó a la señora Dulce González que ya le había hecho llegar los requisitos para el trámite de los reembolsos.

Con fundamento en el artículo 108 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se protegen los datos confidenciales de este documento



II. Revisión de Casos Específicos

Se informó el seguimiento y estatus de 20 casos específicos recibidos al 21 de octubre: Médico – 11 casos, Abasto medicamento – 8 casos y Reembolso - 1 caso.

Se ha dado cumplimiento a las valoraciones en tiempo y forma de 16 casos, por lo que ya se han concluido; 4 continúan en seguimiento: CE 4.15, CE 5.16, CE 6.19 y CE 6.20.

Casos Categoría: Médico

CE 4.15 Seguimiento de tratamiento médico por un catéter. El doctor Guillermo Careaga expuso el seguimiento y evolución del paciente, asimismo comentó que de acuerdo a la revisión por parte del Comité de Expertos, reportaron que el menor llegó en condiciones críticas y la única vía de acceso para suministrarle el medicamento era la que traía.

Casos Categoría: Abasto de medicamento

CE 6.19 y CE 6.20 Tijuana. Falta Vincristina. El licenciado Carlos García revisará la situación del por qué no llegó a Tijuana.





## MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

22 de octubre de 2020

Sesión 7

Casos Categoría: Reembolso

CE 5.16 Tijuana. En seguimiento, es un proceso que lleva tiempo ya que se analizan los expedientes.

### III. Revisión de Abasto General

El licenciado Carlos García indicó que el lunes y miércoles les notificaron de la falta de algunos medicamentos, entre otros la Citarabina y la Vincristina en Tijuana y Ciudad Obregón, los cuales se estarán entregando en breve por Kemex en el almacén y serán transferidos a Hermosillo.

En lo que respecta a la L-Asparaginasa ya se ha abastecido en Puebla y Veracruz Sur.

La señora [REDACTED] cuestionó por qué el Instituto sacó un comunicado de que había abasto de medicamento en Baja California y no era cierto.

Por su parte la licenciada Aurora Coutiño expresó que darán seguimiento a estos casos y lo revisarán en conjunto con la empresa SAFE.

El doctor Enrique López comentó que es muy importante detectar en dónde hay mayores problemas con el abasto de medicamentos y ajustar los procesos, mantener constante comunicación y no se pierda la credibilidad del Instituto, se está trabajando al respecto.

El licenciado Carlos García puntualizó que revisarán el caso ya que el viernes pasado se repartieron 1,783 unidades de Vincristina a diferentes centros de mezclas, entre ellos el de Hermosillo. En este mismo sentido, el señor José Calvillo indicó que el día de mañana se entregarán 630 piezas de Vincristina a Hermosillo.

La maestra Marcela Velázquez recalco que el compromiso es que los niños y niñas tengan sus tratamientos a tiempo, seguimos trabajando y revisando qué está pasando para que lleguen los insumos y corrigiendo para que no sigan sucediendo.

El licenciado Carlos García mostró el inventario semanal de todas las claves: 295,024 (4-sep) 331,717 (11-sep); 381,474 (18-sep); 421,584 (25-sep), 505,747 (2-oct), 629,307 (8-oct) y 638,456 (15-oct).

Detalló el abasto de algunas claves representativas: Carboplatino, Etopósido, L-Asparaginasa y Vincristina. Dicho abasto ha permitido incrementar el nivel de inventario, lo que se refleja en mayor número de dosis suministradas.

### IV. Asuntos generales

El señor [REDACTED] expuso el caso de un menor de 14 años, el cual el próximo marzo de 2021 cumplirá 2 años con quimios y es el tiempo máximo de tratamiento para poder realizarle trasplante de médula ósea, el doctor Guillermo Careaga dará seguimiento al caso previa entrega de los datos por parte del señor [REDACTED]

La señora [REDACTED] solicitó a los doctores presentes le explicarán el por qué a los niños después de que se les detecta una infección tardan tanto en suministrarles el antibiótico. Al respecto, la doctora Rocío Cárdenas expuso que hay diferencias en los protocolos. Actualmente,

Con fundamento en el artículo 108 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se protegen los datos confidenciales de este documento





## MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

22 de octubre de 2020

### Sesión 7

en CMN Siglo XXI, está establecido que en la primera hora ("hora dorada") si el paciente llega con neutropenia (cifras de glóbulos blancos por debajo de lo normal) y fiebre se les da un tratamiento empírico en tanto se hacen los estudios correspondientes en función de los síntomas. Preciso que en el caso de los niños con cáncer, desafortunadamente no siempre tienen síntomas, por lo que hay que esperar a ver la reacción al tratamiento suministrado, si al cabo de dos días no hay mejoría se cambia el tratamiento y se ve en conjunto con los especialistas.

El doctor Enrique Aguilar precisó que el objetivo es mejorar la atención de los niños con cáncer, se pretende homologar y estandarizar en todo el país. Asimismo le compartirá el programa de la "hora dorada" al doctor Guillermo Careaga para que sea instalado en el CMN La Raza.

#### V. Lectura de acuerdos

- Se presentarán avances de la plataforma digital para el trámite de licencias.
- Se compartirá la información a los padres y madres de familia sobre la campaña contra la influenza estacional a pacientes pediátricos oncológicos.
- Se seguirá trabajando estrechamente con las Representaciones respecto al inventario de medicamentos. Se revisará el caso de Tijuana.
- El señor [REDACTED] proporcionará al doctor Guillermo Careaga los datos del paciente (CE 7.2) para seguimiento.
- El doctor Guillermo Careaga presentará el avance del protocolo de tratamiento que se establece en la primera hora "La hora dorada" a los padres de familia.

#### VI. Cierre de sesión

Con fundamento en el artículo 108 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se protegen los datos confidenciales de este documento

Fin de la sesión: 20:00 hrs.



MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS
22 de octubre de 2020
Sesión 7

Table with 3 columns: Name, Position, and Signature. Rows include Mtra. Claudia Laura Vázquez Espinoza, Dr. Efraín Arizmendi Uribe, Mtra. Marcela Velázquez Bolio, Dr. Manuel Cervantes Ocampo, Mtra. Vanessa Leyva Bravo, Lic. Carlos E. García Romero, Lic. Daniel E. Ramírez Garcén, Lic. Aurora Coutiño Ruiz, Dr. Guillermo Careaga Reyna, and Dra. Rocío Cárdenas Navarrete.

Con fundamento en el artículo 108 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se protegen los datos confidenciales de este documento







**MINUTA DE LA SESIÓN 7 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES  
PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS**

22 de octubre de 2020

Sesión 7

ASISTENTES		
Dr. Enrique López Aguilar	Encargado de los ONCOIMSS Pediátricos	
Sr. José Calvillo Velasco	Novag Infancia - Laboratorio Kemex	
	CMN La Raza	
	CMN La Raza	

Con fundamento en el artículo 108 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se protegen los datos confidenciales de este documento



SIN TEXTO