



MINUTA DE LA SESIÓN 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES
PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

Inicio: 18:35 hrs.

PARTICIPANTES IMSS:

- Mtro. Zoé Robledo Aburto (Director General)
- Mtro. David Razú Aznar (Titular DVIED)
- Mtra. Claudia Laura Vázquez Espinoza (Titular DIDD)
- Lic. Luisa Obrador Garrido (Coordinadora de Asesores – DG)
- Dr. Efraín Arizmendi Uribe (Coordinador UMAE – DPM)
- Mtra. Marcela Velázquez Bolio (Coordinadora de Vinculación con Organizaciones Públicas, Privadas y Sociales – DVIED)
- Lic. Eduardo Thomas Ulloa (Unidad de Administración – DA)
- Lic. Carlos E. García Romero (Coordinación de Control de Abasto – DA)
- Mtra. Aurora Coutiño Ruiz (Coordinación Técnica de Planeación – 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:



PARTICIPANTES PROVEEDORES:

(Central de Mezclas Productos Hospitalarios – SAFE)



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 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES
PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS
29 de octubre de 2020
Sesión 8**

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 maestro Zoé Robledo inició la sesión de trabajo ofreciendo una disculpa a los padres asistentes por su ausencia en la reunión anterior, debido a que acudió a la Comparecencia de Funcionarios de Salud en Cámara de Diputados, siendo este su 2º informe de gobierno y dadas las condiciones esta se prolongó hasta las 21:00 horas.

Adelantó que incorporaría en el orden del día la petición para cambiar las reuniones del Grupo de Trabajo los días miércoles, ya que regularmente viaja a las delegaciones los jueves y viernes para supervisar unidades médicas y hospitales, de esta manera garantizará la presencia de los directores normativos.

Procedió a presentar a las y los asistentes de la sesión.

I. Seguimiento de Acuerdos

I.1 Presentación de avances de Plataforma

La maestra Claudia Vázquez presentó los avances de la plataforma e indicó que durante la semana se continuó trabajando en la capacitación del personal médico en el uso de esta herramienta, dando seguimiento puntual a la operación, y como resultado de esto, la adopción de esta nueva plataforma.

Precisó que en la parte de capacitación, como se habló en sesiones pasadas, el esfuerzo se concentró en hospitales de Centro Médico Nacional La Raza y Siglo XXI, esta semana acudió a Monterrey, por lo que a la fecha se han realizado una capacitaciones presenciales en nueve UMAE's y dos hospitales de segundo nivel.

Asimismo indicó que más allá de la capacitación es el seguimiento a la operación, se está buscando realizar un proceso estándar, sin embargo se tienen que tomar en consideración las peculiaridades que hay en cada una de las unidades médicas.

Uno de los grandes retos para compartir la plataforma con los padres y madres de familia es el enrolamiento, es el generar las cuentas de acceso para lo cual los padres requieren una cuenta de correo electrónico, por lo que se vio la necesidad y viabilidad de colocar kioscos que iniciarían en CMN La Raza y CMN Siglo XXI para apoyar a las personas que no cuenten con teléfonos o dispositivos con acceso a internet o a una plataforma digital, y si este no fuera el caso, se compartirá la información.

En lo que respecta al tema de las licencias para padres de niños con cáncer, informó que se crearía un punto de contacto para que los padres puedan solicitarla a través de la plataforma.

Puntualizó que la capacitación para el uso de la plataforma la lleva a cabo el área médica, con el acompañamiento de la DIDT en la parte tecnológica.

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

3

13



MINUTA DE LA SESIÓN 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

A la fecha se tienen 506 niñas y niños registrados en la plataforma, 137 registros más que la semana anterior, en lo que respecta al registro de tratamientos se sumaron 98 quimioterapias – mezclas dentro de la plataforma.

Con relación a la plataforma para el trámite de licencias, el flujo y proceso, la maestra Claudia Vázquez, indicó que se está procurando que sea un proceso muy sencillo y que la próxima semana el doctor Mauricio Hernández Ávila, director de Prestaciones Económicas y Sociales, compartirá más detalles al respecto y se revisarán las reglas para el uso de estas licencias.

Mencionó que se está buscando, como ocurre con la plataforma en la parte del seguimiento, el acceso a las licencias sea a través de la App IMSS Digital, el portal del IMSS, Call Center y los kioscos antes mencionados, la idea es que los padres puedan hacer su solicitud donde no se va a condicionar si el menor está en tratamiento o en quimioterapia, "simplemente es una prestación con un número de días que tienen los derechohabientes disponibles y se van a ir descontando hasta que se agote la cantidad de días".

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

En referencia al sistema Expediente Clínico Electrónico, expuso que actualmente el IMSS cuenta con 113 hospitales y unidades médicas en las que se brindan quimioterapias; y existen diferentes retos tecnológicos para este sistema que ha ayudado mucho en el despliegue de la plataforma.

En 89 hospitales cuentan con el Expediente Clínico Electrónico, entre ellos Monterrey, La Raza y Siglo XXI, y 24 unidades que carecen del sistema, por lo que se está considerando como una de las acciones poder realizar el despliegue y unificación de este proceso para garantizar que esté en las 113 unidades que brindan tratamientos oncológicos, ya que es de suma importancia tener el historial de niñas y niños en la plataforma.

Indicó que la próxima semana se va a presentar el microsítio, que es uno de los compromisos con las madres y padres para mostrar la información del padrón y el contenido que se está trabajando, de primera instancia, con el doctor Enrique López y que se va a validar con el área médica.

Por su parte el maestro Zoé Robledo comentó que será un reto lograr que los padres tengan una cuenta de correo electrónico, es algo aparentemente fácil, pero podría ser un pequeño obstáculo para implementar la estrategia, en este sentido se solicitó a los padres de familia difundir esta información ya que será un requisito indispensable, por otro lado se instalarán kioscos en caso de existir complicaciones para la alta de la plataforma.

Con relación al tema del proceso de adopción, el maestro Zoé Robledo precisó que es muy importante, ya se tienen 506 pacientes pediátricos oncológicos registrados en seis hospitales, No. 1 y 20 de Tijuana, Centro Médico Nacional del Bajío, Especialidades de Monterrey, Regional de Ciudad Obregón, de La Raza, Siglo XXI, y la gran mayoría son de estos dos últimos.

Señaló que la adopción al interior del Seguro Social de un nuevo sistema es complicada, por esta razón se multiplicarán los esfuerzos hasta que esto quede instaurado; en este sentido, indicó que la maestra Claudia Vázquez y el doctor Enrique López viajarán a Torreón para la implementación de la estrategia y supervisarán la capacitación del personal para evitar alguna resistencia al cambio.



MINUTA DE LA SESIÓN 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

Así mismo se mencionó sobre el crecimiento de registros de niñas y niños a la plataforma, se logrará una mayor velocidad en los procesos administrativos, esto incentivará a los padres de familia a sumarse al proceso de digitalización.

Sobre el Expediente Clínico Electrónico subrayó que no existe en todas las unidades médicas, por lo que es una gran oportunidad para incluirlo como un lineamiento y una obligación institucional.

También explicó que SAFE, como Central de Mezclas, apoyo al instituto en la digitalización de la base de datos de que el personal de enfermería llevaba de forma manual, esto nos permitió, realizar la reconstrucción del histórico del Carnet con la información que la empresa le proporciono al instituto, esto ha sido un avance fundamental por lo que se agradeció a SAFE el apoyo brindado.

De igual manera, el Carnet permitirá hacer análisis de salud pública de tratamientos, protocolos, qué funciona bien, que no, entre otras cosas.

A pregunta expresa del señor [REDACTED] bajo qué protocolos son tratados las niñas y los niños con cáncer en el hospital de La Raza y si estos cumplen los estándares internacionales.

El doctor Enrique López indicó que la intención es trabajar para homologar los protocolos de manejo de pacientes en todo el país, dado que se trata a los niños con tumores de diferente manera, y esta plataforma va a permitir la homologación de acuerdo a protocolos internacionales establecidos como los mejores y que todos los niños sean atendidos de la misma forma en cada padecimiento con protocolos bien establecidos en todas las unidades. El propósito es impactar en la sobrevivida

Expuso que conforme a la petición de los padres de familia se implementan planes de mejora en todas las UMAE y hospitales que tratan a niños con cáncer; ayer mismo fue personal a capacitar al Hospital General de La Raza para implementar la Hora Dorada y esto se va a replicar en los hospitales de todo el país que manejen niños con cáncer. Reiteró "los mejores protocolos, los mejores planes de mejora para impactar en la sobrevivida".

El señor [REDACTED] insistió sobre qué protocolos se manejan actualmente para los menores con cáncer, ya que la señora [REDACTED] insistió que en La Raza los médicos tienen sus propios protocolos.

El doctor Efraín Arizmendi explicó que homologar no se refiere a que todos los pacientes que tengan cáncer, por ejemplo leucemia, van a tener el mismo tratamiento, porque los tratamientos cambian y la misma enfermedad no se manifiesta igual en diferentes pacientes.

Precisó, "lo que se llama homologar son los criterios de abordaje, de diagnóstico y de protocolos, y hay varias escuelas de tratamiento en una misma enfermedad a nivel internacional. Lo que se trata es seguir Guías de Práctica Clínica Internacional y el propio Seguro Social ha hecho guías para diferentes enfermedades y lo que hay que construir es una para pacientes pediátricos con diferentes tipos de cáncer".

Añadió que homologar además se trata de identificar de los fármacos disponibles qué necesita cada paciente y que estén recomendados en las Guías de Práctica Clínica, "y aun así el criterio

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

3

B

[Handwritten signature and scribbles]

[REDACTED]

[Handwritten mark]

[REDACTED]

[Handwritten signature]





MINUTA DE LA SESIÓN 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

médico nunca puede dejarse de lado, porque la decisión final toma en cuenta la comorbilidad del paciente, otras enfermedades acompañantes y no a todos los pacientes se les puede dar el mismo fármaco". Todas las prescripciones estén acorde a las Guías o recomendaciones internacionales de Práctica Clínica (abordaje, diagnóstico y tratamiento).

Con independencia de la tecnología e infraestructura, en México se está a la par de todo el mundo o es la misma información para todos. Homologar es más bien un criterio único de abordaje a los pacientes, porque la libertad de prescripción médica no se puede acotar, cada médico es responsable de su paciente y él decide cuál es el mejor tratamiento.

La doctora Rocío Cárdenas señaló que el Instituto, sobre todo en el caso de leucemias, ha trabajado por muchos años en investigación, en conjunto con CMN La Raza y otras instituciones han cotejado sus datos entre hospitales y ven con la experiencia de años, la posible causa de las enfermedades, qué tienen los niños mexicanos a comparación de los de otro país, y esos datos se analizan todo el tiempo para determinar el tipo de protocolo que deben recibir los niños con tratamiento en el IMSS. Igualmente para los fármacos, algunos ayudan y otros generan problemas a comparación de los pacientes de otros países. Se personaliza el tratamiento partiendo de una guía.

El maestro Zoé Robledo intervino solicitando que en la próxima sesión del grupo de trabajo se presente una explicación de las Guías de Práctica Clínica Internacionales y los protocolos que se dan en el IMSS. Dijo que en el Seguro Social se tiene comunicación con muchos países e incluso otros adoptan prácticas del Instituto.

En este sentido, la señora María Vargas señaló que la duda surgía por la forma en que se aplican los protocolos en el Hospital General de La Raza y puso el ejemplo de su hija, quien recibe los tratamientos por ciclos y no de manera semanal.

El doctor Enrique López recalco que en el Seguro Social se brinda medicina personalizada y que en el Hospital de Pediatría se tiene un laboratorio para cultivar células tumorales y de acuerdo a lo estudiado se desarrollan los tratamientos. Por su parte el doctor Guillermo Careaga señaló que se adaptan particularidades de los protocolos por situaciones demográficas de la población.

El señor [redacted] expuso el ejemplo de un conocido con cáncer en el intestino al que le mencionaron que las mejores quimioterapias personalizadas son más caras, por ello la inquietud en si las quimioterapias están homologadas con la experiencia internacional.

El director general del IMSS puntualizó que si esto fuera así, no se necesitaría una Central de Mezclas, porque cada quimioterapia es la mezcla de diferentes medicamentos en diferentes dosis, es específico para cada paciente. Es un asunto complejo para el cual se necesitan especialistas y que son escasos, por eso se necesita preparar a más y que haya mayor capacidad.

Al respecto el doctor Enrique López añadió que en el caso de adultos, en ocasiones se utilizan protocolos experimentales, pero esto en Pediatría no ocurre, pues no se administra un medicamento hasta verificar que no tenga toxicidad y causará mayores problemas.

El señor [redacted] agradeció la explicación, comentó que esto ayuda a romper el mito y puede transmitir esta información a otros. El maestro Zoé Robledo indicó que esto es parte de la finalidad de estas reuniones, hablar las cosas y explicarlas de la mejor forma, que sirve para todos.

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 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS
29 de octubre de 2020
Sesión 8

El doctor Efraín Arizmendi complementó el comentario del doctor Enrique López, afirmando que no necesariamente los medicamentos nuevos constituyen la mejor quimioterapia, y que para ello existen los consensos y Guías, "no porque los fármacos sean baratos, no son buenos".

I.2 Presentación de avance del protocolo de tratamiento que se establece en la primera hora "La hora dorada"

El doctor Guillermo Careaga expuso que derivado del comentario hecho por padres en la sesión anterior con relación a la atención oportuna de los pacientes que llegan con fiebre y neutropenia a los hospitales, surgió la propuesta de presentar los protocolos de atención aplicados en el Hospital de Pediatría de Siglo XXI y de esta manera replicarlo en el CMN La Raza.

Dando seguimiento a este punto el jueves pasado, se les compartió una guía y lineamientos donde se establecen los pasos a seguir para que el paciente que llegue al hospital con fiebre y neutropenia pueda ser atendido en la primera hora de su llegada. Se estableció como meta, como una necesidad de dar la atención oportuna a los pacientes como se hace en otros lados, con el objetivo de ser más eficientes y atender en la primera hora y estar recibiendo el antimicrobiano que se requiera con base en los estudios y toda la evaluación que se debe hacer en este lapso.

Se revisó el documento y la jefa de Urgencias del Hospital de Pediatría, la doctora Girón, acudió a La Raza el miércoles 28 de octubre para presentar al grupo de trabajo, que incluyó al personal médico y de enfermería de urgencias, abastecimiento, farmacia y de laboratorio para que se involucren, pues va más allá de mantener el stock de medicamentos.

Con base a esta presentación se generaron instrucciones, por lo que se elaborará el método específico de trabajo para el Hospital, con el propósito de simplificar la operación y asegurar que el resultado sea el esperado, esto asegurará los insumos, catéteres y lo necesario para el abordaje de urgencias, apoyo vital avanzado en caso de que se llegue a requerir, así como optimizar los tiempos de atención para las tomas de muestra y procesado en el laboratorio clínico para que documente o no la presencia de neutropenia y, posteriormente, aplicar de inmediato el antimicrobiano.

II. Revisión de Casos Específicos

Se informó el seguimiento y estatus de 21 casos específicos recibidos al 28 de octubre: Médico - 12 casos, Abasto medicamento - 9 casos y Reembolso - 1 caso.

Se ha dado cumplimiento a las valoraciones en tiempo y forma de 18 casos, por lo que ya se han concluido; 4 continúan en seguimiento: CE 4.15, CE 5.16, CE 6.19 y CE 7.22.

Casos Categoría: Médico

CE 4.15 Seguimiento de tratamiento médico por un catéter. El doctor Guillermo Careaga indicó que se llevó a revisión del Comité de Morbimortalidad, que es un comité que existen en todos los



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

3

17

[Handwritten signature]

[Redacted area]

[Redacted area]

[Redacted area]

[Handwritten signature]



MINUTA DE LA SESIÓN 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES
PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

hospitales para analizar casos donde hay alguna complicación o fallecimiento, para investigar las causas y mejorar proceso de atención para evitar repetición de eventos.

De igual forma se solicitó que un grupo de expertos de las especialidades de Oncología, Cirugía Pediátrica y Cirugía Plástica y Reconstructiva que están atendiendo al paciente dieran una opinión adicional al Comité. Informaron que este tipo de complicaciones se llega a dar en pacientes inmunocomprometidos que tienen una mayor posibilidad de trombogenicidad o baja de sus defensas pueden contaminar los catéteres.

Indicó que se estabilizó al paciente, se inició el tratamiento y procedió al retiro del catéter, desafortunadamente se formó celulitis, por lo cual se procedió a realizar lavados quirúrgicos, colocación de un sistema de esponjas (VAC) que favorecen el tejido, se colocó un injerto que ya cubre el 90 por ciento de la superficie que tenía afectada. El día viernes 30 de octubre se realizará una tomografía para conocer las condiciones generales de la tumoración, que fue el motivo de ingreso al programa de oncología del hospital.

Por su parte la señora [redacted] comentó que el niño ingresó por quimioterapia, hay una contradicción en lo dicho por el doctor Guillermo Careaga, puesto que el propio oncólogo comentó al personal de cirugía que retiraran el catéter, por lo cual resulta ilógico que digan que estaba bajo en plaquetas, además que el catéter ya no servía ni daba retorno; oncólogos y los padres pidieron el retiro del catéter a lo cual no se accedió hasta que el tejido se necrosó.

El doctor Efraín Arizmendi señaló que es muy complicado opinar de un caso tan delicado sin la presencia de los padres implicados, por lo que un par de médicos del Comité y el doctor Guillermo Careaga deben aclarar dudas e informar lo que pasó, en este sentido, se debe platicar con los médicos que participaron en el Comité con el familiar del paciente y ahí definir si hay versiones o diferencias encontradas, esto con expediente en mano.

Al respecto, el maestro Zoé Robledo señaló que el caso es complejo, por lo que solicito se realice una reunión con el Comité de Morbimortalidad y los padres del menor para esclarecer cualquier duda; solicitó a la maestra Marcela Velázquez que esté presente, no para dar una opinión, sino para que se dé el encuentro. Añadió que no debe haber versiones parcializadas, que se aclare el caso pues es del interés de todos y que siga recibiendo atención y sea la mejor, en aras de la transparencia y por respeto a los familiares y al propio Comité.

Casos Categoría: Abasto de medicamento

CE 6.19 Tijuana. Falta Vincristina. El licenciado Carlos García señaló que hubo dos medicamentos, Vincristina y Citarabina, que esta semana tuvieron problemas, debido a que llegaron al Centro de Mezclas y fueron rechazados porque se identificó que había algún tipo de problema sobre la calidad del producto.

Al respecto el licenciado [redacted] de la empresa SAFE explicó que al momento de realizar la recolección el proceso tiene dos momentos: el primero, un Químico de la empresa realiza la inspección visual y aleatoria sobre el volumen de medicamentos que se está entregando y ahí se cumplieron los parámetros, sin embargo (segundo momento) al llegar al Centro de Mezclas se hace una revisión total del producto, percatándose que se contaba con algunas desviaciones que



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 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

no permitían su uso, pues no se podía garantizar la esterilidad y ni la calidad, por lo que se rechazó la Vincristina y la Citarabina, lo que derivó en el problema de abasto en el Centro de Mezclas.

El licenciado Carlos García agregó que para este Centro de Mezclas se hizo un traspaso de Durango el día martes, por lo cual ya se debe tener el insumo que hace el reemplazo, en paralelo al reemplazo que se le solicitó a las empresas a las que se compró los medicamentos que fueron rechazados.

La señora [redacted] cuestiono, desde cuándo se cuenta con Vincristina en Baja California, por lo que el licenciado Carlos García respondió que durante dos semanas se ha estado suministrando Vincristina, confirmando que este medicamento llegó la semana pasada e hizo hincapié que este viernes se iba a administrar más producto (630 piezas de Vincristina).

La señora [redacted] expuso el caso de un paciente que desde el día 19 no recibió Vincristina, la pospusieron para el 27 de octubre, el medicamento está confirmado pero no quisieron suministrárselo, que lo aplicarían hasta el día 28, el niño se presenta y no hay Vincristina, lo trasladan a Otay Tijuana para que se la aplicaran, y a pesar de que se envió el cuadro completo de medicamentos tampoco se le aplicó la L-Asparaginasa, y la posponen hasta el 3 o 4 de noviembre.

El licenciado Carlos García recalco que esto ya se platicó con la maestra Marcela Velázquez, la Vincristina no se podía aplicar por el problema ya referido del defecto en el medicamento, y de la L-Asparaginasa el jueves se comunicaron con el equipo tanto de abasto como del área médica por que ya contaban con el insumo, también se platicó con SAFE para que se apoyara con este medicamento. "entiendo que ya se comunicaron con el señor [redacted] y habían puesto ya una fecha para llevar a cabo el tratamiento con estos insumos, la Vincristina tendrá que ser mezclada a la brevedad".

El maestro Zoé Robledo añadió sobre este tema en particular, cuando hay problemas con el abasto en cualquiera de sus etapas son asuntos que tienen que ver con una adecuada coordinación. Es a partir de estos casos, por los que la maestra Marcela Velázquez ha estado muy preocupada, pendiente y en comunicación directa con los padres, se está estableciendo una red de encargados en cada estado y hospitales, desde la parte que tiene que ver con las Delegaciones y las UMAE's, se va a designar a un responsable de estas situaciones, más allá del coordinador de Abasto de cada OOAD.

A partir de esto, comentó que se generará una Red de Responsables en Hospitales, Delegaciones y UMAE's, particularmente en las Delegaciones, ya que se han generado muchas quejas en el segundo nivel.

Esta estrategia ha sido pensada para alinear a todo el personal médico y administrativo con las directrices planteadas en las sesiones del grupo de trabajo para la atención de pacientes pediátricos oncológicos que se realizan a nivel central.

La próxima semana se presentará la lista de los encargados para que conozcan quiénes son, y a su vez ellos sepan que los tienen que atender como los está atendiendo el director general del IMSS, dedicándoles tiempo y buscando resolver, que es lo más importante. El maestro David Razú

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

3

1

[Handwritten signature]

[Redacted]

[Redacted]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Redacted]





MINUTA DE LA SESIÓN 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

se lo comentará a los TOOAD y a la Dirección de Prestaciones Médicas para que se lo informen a los hospitales.

“No nos puede ganar la burocracia, ni los trámites y mucho menos la indolencia o indiferencia, eso no se vale y quien actúe así no merece ser trabajador del Seguro Social, se los digo con la mano en el corazón porque es un asunto que se ha convertido en una causa”, afirmó el maestro Zoé Robledo.

De igual manera, pidió que se le ofreciera una disculpa al señor [REDACTED] y a los casos que se hayan visto afectados por algo similar, por esta razón es importante diseñar la red de responsables, estableciendo un punto de contacto y evitar las contradicciones en las áreas.

En este sentido, la señora [REDACTED] solcito que este directorio le sea entregado a los padres y madres que participan en las sesiones, esto con la finalidad de mantener el orden y la comunicación como representantes de los padres de familia.

El maestro Zoé Robledo coincidió en que este es un buen punto y que no abonaría a resolver los problemas, “ustedes se han convertido en un enlace muy eficiente de esto”.

CE 7.22 HGR 1 Tijuana. Falta Etopósido e Ifosfamida. La maestra Velázquez Bolio indicó que se vio pasado miércoles y esta información se habló previamente con la señora [REDACTED], comentándole que ya lo tiene el área de Abasto para que se tenga lo más pronto posible el Etopósido, Ifosfamida y Mesna. La maestra Marcela Velázquez añadió que se está trabajando el caso con la Delegación y con el jefe de Prestaciones Médicas de Baja California para coordinar mejor el abasto en Oficinas Centrales, en los estados y en unidades médicas.

Respecto a un caso sobre trasplante de médula ósea en el CMN La Raza, la señora [REDACTED] indicó que hace falta un medicamento, a la niña le hacía falta un medicamento se le iba a mandar a Ciudad Obregón, pero la petición es que las quimioterapias ambulatorias se le den en CMN La Raza en lo que se recupera.

Al respecto, el doctor Guillermo Careaga indicó que la menor ingresó al CMN La Raza para trasplante, con el esquema inicial no se logró el objetivo y lo que recomendó el área de Hematología es dejarla en reposo de movilización dos semanas, en ese inter recibir sus quimioterapias y posteriormente iniciar otro esquema. Falta un medicamento pero se tiene la posibilidad de que se suministre de un día para otro a través de Centro de Mezclas, y en lo relacionado a las quimioterapias, originalmente ella debía regresar a Ciudad Obregón, pero se hizo la dispensa de trámite para que se realice en La Raza.

El señor [REDACTED] indicó que hacía falta abordar el caso CE 7.21, el doctor Guillermo Careaga indicó que es un paciente que ya fue aceptado para el protocolo de trasplante de médula ósea, ya se realizó la encuesta por Trabajo Social y se está en espera del trámite de visita domiciliaria.

Casos Categoría: Reembolso

CE 5.16 Tijuana. La maestra Marcela Velázquez indicó que el caso se está viendo con el licenciado Eduardo Thomas, está en proceso y se están haciendo los comités extraordinarios para la revisión; ahora los lineamientos de las peticiones de los reembolsos son mucho más sencillos. Se le está dando la atención y seguimiento.

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 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

III. Revisión de Abasto General

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), 639,713 (15-oct) y 639,955 (23-oct).

Comentó que era importante señalar que en los últimos dos meses se ha estado trabajando arduamente, iniciando el nivel de abasto con cerca de 290 mil medicamentos, al día de hoy se tiene más del doble en medio de un año complicado, aún no se han logrado los niveles de abasto deseados, sin embargo se continúa trabajando todos los días estableciendo diversas estrategias para mantener los niveles y seguir suministrando.

Entre los medicamentos que se logró suministrar esta semana y que tuvieron algunos niveles de bajo suministro, se encuentran Carboplatino, Docetaxel, Cisplatino, Epirubicina, Ifosfamida y L-Asparaginasa, esto a nivel nacional.

El maestro Zoé Robledo hizo hincapié, que lo siguiente es mantener los niveles de abasto, mejorarlos y comenzar a trabajar en estrategias más enfocadas a la gestión local, se ha logrado identificar y conseguir de distintas formas los medicamentos que se han necesitado, trabajando muy de la mano con la empresa que realiza las mezclas y se continua con una estrategia de trabajo más enfocada en unidades y con una mejor coordinación entre unidades, Delegaciones y UMAE's.

La señora María Vargas señaló que del 21 al 24 de octubre hizo falta Cefotaxima en La Raza y el jueves 22, Metotrexato, este dato se lo indicaron los papás. "Yo creo que todo esto se va a ir mejorando con la plataforma, nos va ayudar mucho, a lo mejor ya no son cantidades grandes lo que hablamos del desabasto, esos niños siguen saliendo y a lo mejor hay adversidades para que lleguen".

El licenciado Carlos García se comprometió a revisar las dos claves, que se tienen con buen nivel de abasto en todas las unidades de Centro de Mezclas y en el consolidado a nivel nacional, también se tiene suficiente para más de un mes de abasto, se verificará lo sucedido en La Raza.

Por su parte el maestro Zoé Robledo puntualizó que aún hay claves donde no se está satisfecho con los niveles de abasto, sin embargo de septiembre al día de hoy ha crecido, no es para echar campanas al vuelo, sino comentarles que el tema en ocasiones puede no ser solo el abasto, pero si los procesos internos no están bien afinados y el personal no está comprometido completamente, aunque se tengan rebosantes los almacenes, no sirve de nada.

Añadió que el abasto es fundamental, sin embargo no siempre predice que al final se tenga lo que se está buscando: una satisfacción en la administración de un tratamiento, que este impacte en la salud y la sobrevivida. Comentó que han sido muy útiles las reuniones para ir revelando problemas y descubriendo cuellos de botella, por eso sigue siendo importante dedicarle todo el tiempo del mundo para llegar a este punto y ver si el trabajo dio resultado o no.

Agradeció a los padres la posibilidad de seguirse encontrando, hasta que se estabilice. Afirmó que la plataforma permitirá dar el seguimiento y también los datos que los médicos podrán ver de manera más clara sobre dónde se puede mejorar: diagnóstico, abordaje de la enfermedad, es lo que llegará a la meta de mejorar la sobrevivida, que es donde el esfuerzo debe impactar.

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 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

IV. Asuntos generales

Se revisó la petición del maestro Zoé Robledo, respecto a cambiar las sesiones del día jueves al día miércoles, que es el día en que da una conferencia de prensa a las 11 de la mañana y que aprovecha para hacer más trabajo de oficina y reuniones, "sé que los miércoles siempre estoy aquí y no quiero faltar a estas reuniones". Indicó que los jueves comúnmente sale a otras partes del país.

Los padres de familia aceptaron la solicitud, por lo cual a partir de la próxima semana las sesiones del Grupo de trabajo se realizarán los días miércoles a las 18:00 horas.

El señor [REDACTED] comentó que están recibiendo apoyo con una consulta, por lo que se deben resaltar las cosas positivas que se están dando y las ganas del personal, que también se agradece, el trabajo en conjunto permite hacer las cosas mejor.

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

V. Lectura de acuerdos

No se dio lectura a los Acuerdos de la reunión, que son los siguientes:

- A partir de la próxima semana las sesiones del Grupo de trabajo se realizarán los días miércoles a las 18:00 horas.
- Con relación al caso específico CE 4.15, se convocará a reunión a todos los actores que participaron en el Comité de Morbimortalidad junto con la madre del menor, para revisar y esclarecer el diagnóstico de las complicaciones.
- Se generará una Red de Responsables en cada una de las Delegaciones y Unidades Médicas (especialmente en el segundo nivel) para la coordinación de las estrategias implementadas.
- Se dará seguimiento a las claves Cefotaxima y Metotrexato.

VI. Cierre de sesión

Fin de la sesión: 20:00 hrs.



MINUTA DE LA SESIÓN 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES
PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS

29 de octubre de 2020

Sesión 8

ASISTENTES		
Mtro. Zoé Robledo Aburto	Director General	
Mtro. David Razú Aznar	Director de Vinculación Institucional y Evaluación de Delegaciones	
Mtra. Claudia Laura Vázquez Espinoza	Directora de Innovación y Desarrollo Tecnológico	
Lic. Luisa Obrador Garrido	Coordinadora de Asesores - DG	
Dr. Efraín Arizmendi Uribe	Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad	
Mtra. Marcela Velázquez Bolio	Coordinadora de Vinculación con Organizaciones Públicas, Privadas y Sociales - CVO	
Lic. Eduardo Thomas Ulloa	Unidad de Administración - DA	
Lic. Carlos E. García Romero	Coordinación de Control de Abasto - DA	
Mtra. Aurora Coutiño Ruiz	Coordinación Técnica de Planeación - DA	
Dr. Guillermo Careaga Reyna	Director del Hospital General 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



**MINUTA DE LA SESIÓN 8 DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES
PEDIÁTRICOS BAJO TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN EL IMSS**
29 de octubre de 2020
Sesión 8

ASISTENTES		
Dra. Rocío Cárdenas Navarrete	Directora del Hospital de Pediatria CMN Siglo XXI	
Dr. Enrique López Aguilar	Encargado de los ONCOIMSS Pediátricos	
	Central de Mezclas Productos Hospitalarios - SAFE	
s	CMN La Raza	
	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