



Nuestro Mundo Hospitalario

2079

1814

1678



Indicadores ANHP

**"Todos Juntos
Contra el COVID"**
Entrevista con el Doctor
Juan Jesús Villegas Cortés

Hospitales Privados
cierran filas con el
Gobierno de México



Conferencias Magistrales 1er. Congreso Asociación Nacional de Hospitales Privados

- Riesgos en la presentación de atención médica en instituciones privadas: panorama actual
- Cómo optimizar la gestión hospitalaria
- Digitalización en la información genética
- Panorama general de los trasplantes en México
 - Innovación disruptiva
 - Confiabilidad hospitalaria



BD

Impulsando el mundo de la salud



Nuestras soluciones innovadoras ayudan a abordar algunos de los desafíos más apremiantes de la atención médica



Life Sciences

Descubrimiento

Diagnóstico

- Investigación dentro y fuera de la célula.
- Diagnóstico: desde la toma de muestra hasta la entrega de resultados.



Medical

Administración de medicamentos

- Administración integral de medicamentos a través del cuidado continuo.
- Entrega optimizada de medicamentos.
- Gestión integral de la diabetes.



Interventional

Administración terapéutica

Diagnóstico

- Maximizando los resultados para los procesos quirúrgicos.
- Avanzando en urología y cuidados intensivos.
- Mejorando los resultados para la intervención periférica.
- Optimizando diagnóstico de cáncer a través de dispositivos de biopsia.

Asociación Nacional de Hospitales Privados

Presidente

Lic. González Ulloa Arellano Mario
Grupo Dalinde / San Ángel Inn

Vicepresidente

Lic. Vázquez Aldir Olegario
Grupo Angeles Servicios de Salud

Tesorero

C.P. Testas Antón José
Hospital Español

Secretario

Lic. López Aldana Álvaro
Centro Médico ABC, Campus Santa Fe

Vocal

Dr. Garza Ghio Horacio
Grupo Christus Muguerza
Dr. Dueñas García Carlos
Hospital San Javier
C.P. Alfonso Díaz Alejandro
Centro Médico ABC, Campus Observatorio
C.P. Ramírez García Nora Leticia
Sanatorio Florencia
Lic. Khoury Siman Miguel Isaac
Hospital MAC

Nuestro Mundo Hospitalario

Comité Editorial

Dr. en C. Anaya Prado Roberto
Hospitales Puerta de Hierro
Lic. Flores Hidalgo Héctor
Hospital Español
Lic. Hernández Rodríguez Miguel Ángel
Director del Comité Editorial
Lic. León López María Rosalina
Hospital San Javier
Ing. Arq. Monroy López Juan Armando
Beneficencia Española (Tampico)
Lic. Ríos Zamudio Gerardo Ramón
Grupo Hospitalario San Ángel Inn

Diseño y Formación Editorial

Angeles en Línea, S.A. de C.V.

Indicadores



Cómo optimizar la gestión hospitalaria



Digitalización en la información genética



Innovación disruptiva



“Todos juntos contra el COVID-19”, Hospitales Privados cierran filas con el Gobierno de México



Riesgos en la presentación de atención médica en instituciones privadas: panorama actual



Conmemorativo 1er. Congreso Asociación Nacional de Hospitales Privados



Panorama general de los trasplantes en México



Confiable hospitalaria



Entrevista especial Dr. Juan Jesús Villegas Cortés





ANHP: 20 años de historia ligada a la salud y la solidaridad

La Asociación Nacional de Hospitales Privados (ANHP) cuenta con 20 años de trayectoria, los cuales han estado ligados a las decisiones de política pública en materia sanitaria, indispensables para garantizar el cumplimiento del Artículo 4º Constitucional, referente al derecho de protección a la salud que tienen todos los mexicanos.

Desde el año 2000, cuando el Senado de la República nos invitó a participar en la creación de las Instituciones de Seguros Especializadas en Salud y, posteriormente, cuando se nos otorgó un lugar dentro de las reuniones del Consejo de Salubridad General, hemos contribuido con las estrategias del sector público, sobre todo en momentos de emergencia sanitaria.

Frente a la pandemia generada por el COVID-19, la ANHP no dudó en refrendar esa vocación de liderazgo y solidaridad, a través de la firma del convenio “Todos Juntos Contra el COVID”, para apoyar al Gobierno de México en la estrategia de atención de los pacientes afectados por el virus SARS-CoV-2.

En esta segunda edición de Nuestro Mundo Hospitalario se detallan los resultados de este convenio, así como el trabajo que representó el proceso de referenciación y atención en nuestras Instituciones de casi 4 mil derechohabientes del sector público.

Aprovecho este espacio para agradecer la participación en este esfuerzo de todos y cada uno de los integrantes de la ANHP, así como a los médicos, personal de enfermería, personal de servicios generales, camilleros, técnicos, paramédicos, dietistas, biomédicos, químicos, farmacéuticos, terapeutas, administrativos, auxiliares de mantenimiento, cocineros, personal de seguridad, todos juntos son la mayor fuerza de nuestra Asociación.

El día de hoy, más que nunca, los pacientes, la sociedad y México entero nos necesita. Todos los que colaboran incansablemente en el sector salud pasarán a la historia como los héroes de esta difícil etapa.

Como parte de la conmemoración de nuestro 20º aniversario, en este número también encontrarán la cobertura y algunas ponencias abreviadas del Primer Congreso de la ANHP, el cual reunió, en el mes de enero, en el Centro de Convenciones Cinia González Diez del Hospital Español, a 1,088 participantes.

Asimismo, se incluyen algunos resultados de nuestro primer proceso para recabar información de los hospitales afiliados; un ejercicio que pretendemos replicar cada año y que nos permitirá, además de establecer indicadores, dimensionar la fortaleza de nuestra Asociación.

Podemos mencionar que la evaluación de las 86 instituciones que formaron parte de este primer ejercicio, arrojó una cifra total de 6,605 camas censables, una plantilla laboral de más de 35 mil personas, de las cuales 18 mil 161 pertenecen al personal de enfermería, y una lista de 53 mil 296 médicos de todas las especialidades y subespecialidades que están credencializados y cuentan con privilegios para ejercer su profesión en los hospitales Asociados.

Finalmente, damos la bienvenida, a través de Nuestro Mundo Hospitalario, a los nuevos asociados:

- Centro Médico de Cozumel - (Quintana Roo)
- Centro Quirúrgico Satélite - (Estado de México)
- Hospital Elipse - (Estado de México)
- Hospital Escandón - (Ciudad de México)
- Hospital Hispano Americano - (Baja California Norte)
- Hospital HMG - (Ciudad de México)
- Hospital Médica Brisas - (Guanajuato)
- Hospital San Rafael - (Estado de México)
- Hospital Victoria Cancún - (Yucatán)
- Sanatorio Celaya - (Guanajuato)

A quienes agradecemos su confianza, y con los que hoy día sumamos como organización: un total de 110 miembros que ponen su infraestructura y colaboradores, altamente calificados, al servicio de médicos y pacientes.

Lic. Mario González Ulloa Arellano
Presidente de la Asociación Nacional de Hospitales Privados

INDICADORES

Asociación Nacional de Hospitales Privados

Los establecimientos de atención médica son organizaciones complejas debido a las diversas formas en que éstos se integran, los recursos con los que cuentan y al sinnúmero de procesos, tanto clínicos como de gestión, que en ellos convergen.

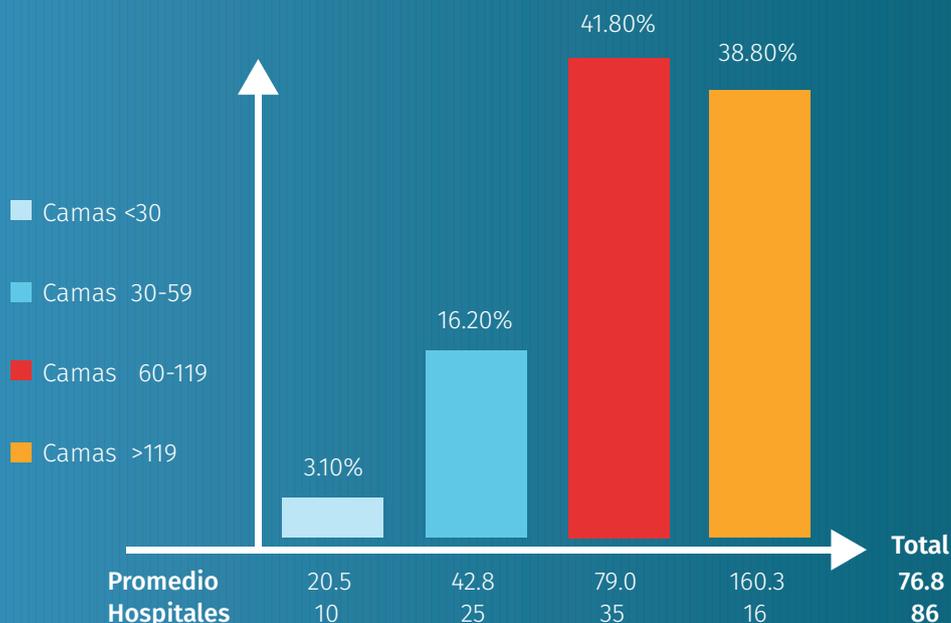
En México, considerando los tres niveles de atención, existen cerca de 40 mil establecimientos, de los cuales poco más de 3 mil son hospitales privados, y es donde gran parte de la población de nuestro país recurre para recibir una atención efectiva y de calidad, debido a las condiciones y problemáticas que vive el sistema público de salud.

Es entonces que, considerando el objetivo de cumplir las expectativas de los pacientes, los hospitales tienen el compromiso de continuamente analizar su desempeño, debiendo compararse con aquellos de características similares que les permitan conocer su entorno e identificar las mejores prácticas que pueden adoptar para potencializar sus capacidades y lograr su desarrollo continuo.

Compararse, sin embargo, no es tarea fácil, ya que existen pocas fuentes de consulta limitada o poco fiables, problema que motivó a la Asociación Nacional de Hospitales Privados, el pasado 2019, a conducir una iniciativa para integrar información que permita conocer, de sus más de 100 hospitales asociados, los resultados de los principales indicadores de desempeño e infraestructura.

Como parte de la estrategia se integró un comité multidisciplinario de expertos activos en el ámbito hospitalario privado, quienes se encargaron de seleccionar y definir los 62 indicadores de medición, mismos que se incluyeron en una plataforma electrónica desarrollada especialmente para tal fin, la cual actualmente aloja los resultados del periodo 2018 de 17 indicadores de infraestructura, 22 de desempeño, 15 de recursos humanos y 8 de información general, que apoyarán la comparación que apoyarán la comparación e identificación de los recursos con que cuentan poco más del 86% de los asociados participantes en el registro.

6,605
camas
censables



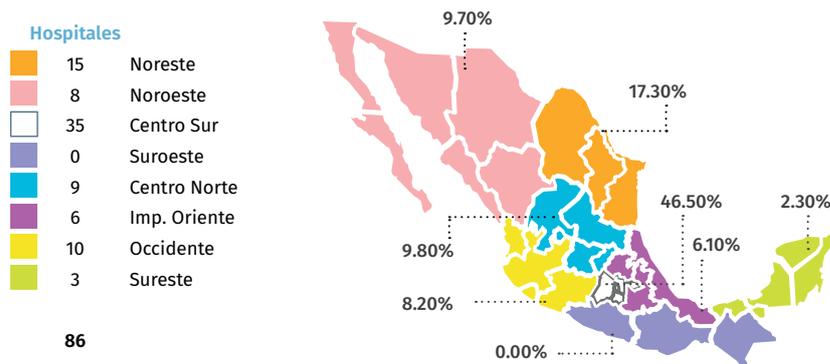
INDICADORES

Asociación Nacional de Hospitales Privados

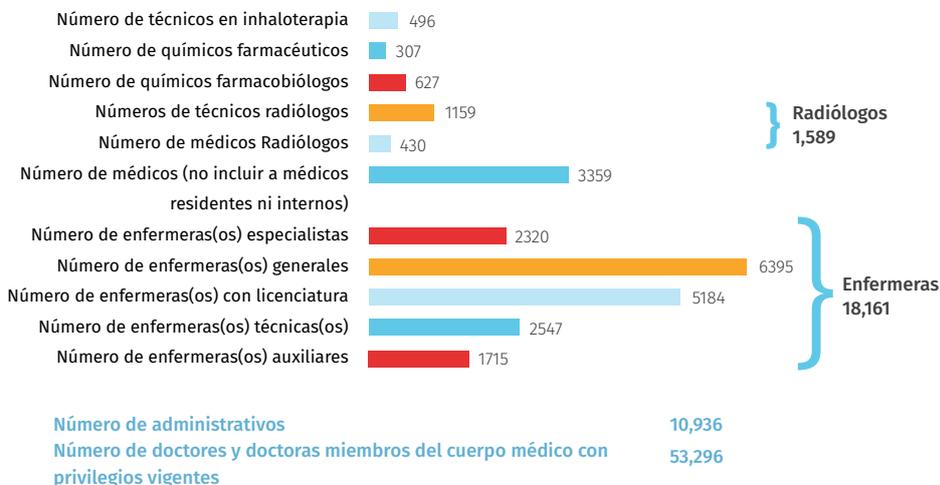
Dentro de la información obtenida resalta la importancia de los recursos con que cuentan los hospitales de la Asociación: 6,605 camas censables, 53,296 médicos credencializados, 18,161 enfermeras, 1,589 profesionales de la salud y 10,936 colaboradores en labores administrativas.

No obstante, el trabajo no queda ahí, ya que los datos recabados, además de apoyar a los asociados en la toma de decisiones a nivel individual, soportarán acciones y estrategias que a nivel asociación deban implementarse con miras al fortalecimiento del sector privado, que con el paso del tiempo serán mejor focalizadas gracias a la actualización continua de los indicadores y al aprendizaje constante que su uso conlleve.

Número de Hospitales por Zona Geográfica



Recursos humanos



ENFERMERAS POR NÚMERO DE CAMAS

NOMBRE	< 30	ENTRE 30-59	ENTRE 60-119	>119	TOTAL	PARTICIPACIÓN
Número de auxiliares	74	208	465	971	1,715	9.4%
Técnicas(os)	132	367	1,233	815	2,547	14.0%
Con licenciatura	207	1,073	2,374	1,534	5,184	28.5%
Generales	256	1,196	2,424	2,540	6,395	35.2%
Especialidades	135	441	710	1,037	2,320	12.8%
TOTALES	804	3,284	7,205	6,877	18,161	100%
NÚMERO DE HOSPITALES	10	25	35	16	86	
PROMEDIO POR HOSPITAL	80	131	206	430	211	

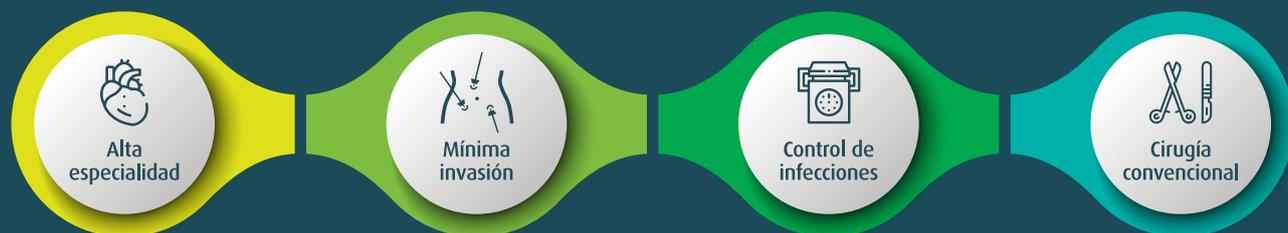
Ing. Arq. Juan Armando Monroy López
Act. Miguel Ángel Hernández Rodríguez

Referencias: 1. (Catálogo CLUES Secretaría de Salud, Actualización Abril 2020, http://www.dgjs.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/clues_gobmx.html).



Somos pioneros en ofrecer servicios articulados de salud que disminuyen costos al mismo tiempo que incrementan la productividad y personalizan la solución mediante la articulación de elementos que garantizan una atención de calidad.

Nuestras líneas de negocio:



www.vitalmex.com.mx

Ramón Mier | 55 7999 9593

Blvd. Adolfo Ruíz Cortines 4284, Jardines del Pedregal de San Ángel, Coyoacán, 04500, Ciudad de México

Riesgos en la presentación de atención médica en instituciones privadas: panorama actual

A través de los años se ha buscado que todos los mexicanos tengan acceso a las instituciones de salud, sin embargo, esto no se ha logrado debido a que contamos con una estructura muy compleja.

A pesar de tener grandes instituciones, debido a su operación es muy complicado que la gente acuda a ellas. Sin embargo, el sistema de salud institucional funciona: ofrece más de un millón de consultas diarias.

El acceso efectivo a los servicios de salud se centra en la disponibilidad y capacidad de equipamiento, por lo que la atención médica privada ofrece mayores ventajas por sus horarios de servicios, por ejemplo.

Aunque en un hospital privado es más complicado asegurar que el médico que programa una cirugía cuenta con los conocimientos necesarios para realizar determinado procedimiento, y que los quirófanos tengan áreas de apoyo pertinentes.

Otro riesgo se centra en el lavado de manos, ya que un alto índice del personal de un hospital sigue sin cumplir con la técnica correcta. Asimismo, el expediente clínico es otro riesgo enorme, debido a que muchos no cumplen con las normas oficiales mexicanas.

Riesgos legales

Los riesgos legales pueden generar que una organización presente un prejuicio económico alto y una merma en su reputación, por lo que es indispensable contar con un equipo de especialistas en el ámbito jurídico. Otro riesgo es la protección de los datos personales de los pacientes, por lo que se deben tener mecanismos para evitar robos de información.

En los hospitales privados todos los días se presentan situaciones cotidianas con una alta complejidad, la respuesta supone múltiples desafíos, que van desde el conocimiento del marco legal, hasta cómo se enfrentan autoridades administrativas y jurisdiccionales relacionadas a la práctica hospitalaria. No estamos hablando de mala práctica, sino de la exploración de herramientas para prevenir y mitigar el riesgo legal, como la implementación de programas de gestión de cumplimiento.

Estos programas permiten: prevenir, vigilar, monitorear y capacitar al personal sobre los riesgos legales y facilitan el eficiente uso de los recursos materiales y humanos. Es importante considerar estos riesgos, así como desarrollar políticas y procedimientos al interior de cada institución para prevenirlos.

**Extractos de la Conferencia Magistral
Dr. Germán Enrique Fajardo Dolci**

Cómo optimizar la gestión hospitalaria

¿Cómo cambiar la experiencia de servicio de nuestros pacientes en el ámbito hospitalario? No hay un elemento más importante que la transforme que brindar un servicio de excelencia. Hoy día, nuestros pacientes buscan contar con un expediente completo con toda la información de sus pólizas, coberturas, lugares y personas con las que han interactuado dentro del ecosistema hospitalario.

Y, lo más importante, requieren tener acceso a esta información desde cualquier dispositivo móvil; además de contar con un servicio 24/7. Debemos transformar esta experiencia en algo bueno, con tratamientos personalizados, por más traumáticos o estresantes que puedan ser algunos casos.

Inteligencia artificial

Actualmente lo que se está buscando con la inteligencia artificial es crear computadoras capaces de procesar grandes volúmenes de información, que trabajen de manera automatizada, para que nosotros tengamos la oportunidad de brindar una atención individualizada, es decir, cara a cara con nuestros pacientes.

Sin duda, existe una nueva generación de pacientes que están buscando experiencias diferentes, que se les atienda de otra forma y esperando que esta experiencia con nuestros servicios sea enriquecedora.

¿En qué áreas nos debemos enfocar?

Lo primero es centrarnos en nuestro marketing, lo cual abarca la publicidad de nuestros productos y servicios en los medios (tradicionales o digitales), con la idea de atraer más clientes a un menor costo, considerando el perfil de nuestros pacientes.

Asimismo debemos simplificar con tecnología nuestros procesos burocráticos, con la finalidad de que el paciente tenga una buena experiencia al darse de alta, revisar sus coberturas, obtener un expediente, etcétera, lo que para las nuevas generaciones puede ser un diferenciador importante y en el futuro sigan utilizando nuestros servicios.

Finalmente queda la parte clínica. Lo más relevante es que el paciente sienta que después de haber pasado un evento de salud, hay alguien detrás de él que lo está ayudando a seguir rutinariamente lo que tiene que hacer; darle este seguimiento con planes personalizados para cuidar su salud, también nos puede garantizar fidelidad a nuestros servicios en un futuro. Llevarlos de la mano es la mejor experiencia que les podemos brindar.

**Extractos de la Conferencia Magistral
Ing. Fernando Obregón Almazán**



Alteagua

Alta Tecnología del Agua

El agua, nuestra razón de ser



Laboratorios

Diseñamos y fabricamos equipos de purificación de agua mediante combinación de ultrafiltración, osmosis inversa de una o dos etapas y electrodesionización sanitizables con producto químico o con agua caliente, con todos sus componentes aptos para uso sanitario.



Hospitales

En un hospital, hay multitud de tratamientos de agua posibles, pero probablemente el más exigente y especializado sea el perteneciente al Servicio de Diálisis. A lo largo de los años, nos hemos ido especializando y a día de hoy, ofrecemos a nuestros clientes las últimas tecnologías de producción y distribución de agua purificada.

- Ósmosis inversa
- Nanofiltración
- Ultrafiltración
- Microfiltración
- Desalación
- Filtración
- Adsorción
- Esterilización
- Descalcificación
- Desmineralización
- Desferrización
- Desnitrificación
- Sanitización con agua caliente
- Sanitización química
- Desalinización
- Potabilización
- Electrodesionización
- Eliminación de arsénico
- Mantenimiento
- Actualización de plantas

www.alteagua.com info@alteagua.com (+34) 91 883 25 69 (+34) 91 559 21 83

Pol. Industrial "La Garena" C/ Galileo Galilei, 8, 28806, Alcalá de Henares (Madrid). España





1^{er} Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados

ANHP realiza con éxito su primer Congreso

Por primera vez los hospitales privados más importantes de México se reunieron en un solo congreso para exponer los cambios que se están viviendo, hoy día, en este sector, durante el 1er. Congreso de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, que se llevó a cabo los días 21 y 22 de enero del presente año, en el Centro de Convenciones Cinia González Díez del Hospital Español.

Dicho evento reunió a más de mil asistentes, quienes ampliaron sus conocimientos, experiencias e intercambios de herramientas de la gestión hospitalaria a través de diversas conferencias y simposios brindadas por expertos nacionales e internacionales.

La inauguración del evento fue encabezada por el Dr. Roberto Simón Sauma, Presidente saliente de la ANHP, el Lic. Mario González Ulloa, Presidente entrante de la ANHP, y el Lic. Olegario Vázquez Aldir, Vicepresidente actual, entre otras importantes personalidades.

Como parte del programa se realizaron en total 7 conferencias, 5 conferencias magistrales y 3 simposios. Se contó con la participación de 52 hospitales, 3 instituciones académicas y 5 hospitales del sector salud.

También se organizó una amplia Feria Comercial integrada por las 25 empresas más importantes del sector salud, lo que permitió que los asistentes conocieran lo último en tecnología y productos de este ámbito.



ING. WILLIAM
LEIVA PÉREZ



MTRO. MARIO BORGHINO IBARRA





52
HOSPITALES
PARTICIPANTES



5
HOSPITALES DEL
SECTOR SALUD



**DR. RAÚL
RAFAEL
ANAYA
NÚÑEZ,**
SECRETARIO
DE LA CCEAM,
DURANTE SU
DISCURSO
INAUGURAL
DEL CONGRESO.



MTR. ERNESTO JIMÉNEZ SÁNCHEZ

Cabe señalar que en el marco de este congreso se llevó a cabo la Asamblea General de la ANHP en la que se realizó su cambio de Presidencia y Mesa Directiva; además se efectuó un cóctel por su 20 aniversario, en el que los asistentes convivieron e intercambiaron deseos de éxito.

Para la ANHP este congreso representó un reto importante que, sin duda, lo superó gracias a la colaboración de todos nuestros miembros, lo que nos hace cada día un grupo más sólido, unificado y siempre examinado en representar al sector hospitalario privado de México.



**C.P. JOSÉ
TESTAN
ANTÓN**

**1º Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2020**

- 22 PONENTES ACADÉMICOS
- 7 CONFERENCIAS
- 5 CONFERENCIAS MAGISTRALES
- 3 SIMPOSIOS

**16 HORAS DE
CONFERENCIAS**



DR. ENRIQUE RUELAS BARAJAS

3
INSTITUCIONES
ACADÉMICAS



**MTRA. MARÍA GUADALUPE
IBARRA CASTAÑEDA**

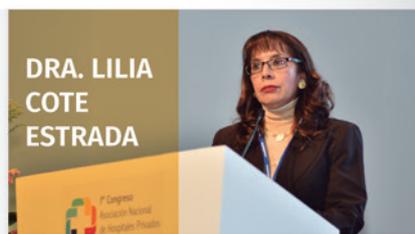
762
ASISTENTES DE ANHP
+
266
BECAS



**DR. JORGE
ALFONSO
PÉREZ
CASTRO Y
VÁZQUEZ**



**DR. JAVIER
DÁVILA
TORRES**



**DRA. LILIA
COTE
ESTRADA**

USTED SE MERECE LAS SOLUCIONES DE ESTERILIZACIÓN HALYARD*



PRESENTAMOS GUANTES PURPLE NITRILE* MAX

- Mayor largo de 16" para dar protección adicional.
- Nuestro guante desechable más grueso y pesado para lograr confianza adicional al manipular instrumentos y sustancias químicas para descontaminación.
- Yemas más gruesas.
- Completamente texturizados para un excelente agarre en húmedo o en seco.
- No están fabricados con látex de goma natural.

INFORMACIÓN DE PRODUCTOS

50 guantes/caja, 8 cajas/estuche

44992 Ch
44993 M
44994 G
44995 Extra-G

MASCARILLAS PARA PROCEDIMIENTOS FLUIDSHIELD* ASTM Nivel 3 ANTIEMPAÑANTES

- Nuestra mascarilla para procedimientos más suave y con mejor protección.
- Cumple con las normas ASTM F21100-11 Nivel 3 de resistencia a los líquidos, filtración y transpirabilidad.
- La única marca con recubrimiento SO SOFT* y lazos de sujeción a las orejas.

INFORMACIÓN DE PRODUCTOS

Antiepañantes con recubrimiento SO SOFT*, lazos de sujeción, anaranjadas

1531368 con visera envolvente
25/caja, 4 cajas/estuche

1532880 sin visera 40/caja, 10 cajas/estuche

ENVOLTURA PARA ESTERILIZACIÓN HALYARD* H100

- Tamaños hoja y paquete diseñados para todas las especialidades médicas.
- Barrera antimicrobiana: mantenimiento de la integridad del paquete para cumplir con los requisitos de la FDA.
- Penetración efectiva de agentes esterilizantes, eficiencia de filtración antibacteriana de 98.9 a 99.9%.
- Hecho en EE. UU.

INFORMACIÓN DE PRODUCTOS

100 hojas/bolsa, 10 bolsas/estuche,
1000 hojas/estuche

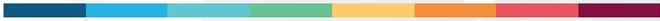
37046 12" x 12"
37047 15" x 15"
37049 18" x 18"
37050 20" x 20"
37051 24" x 24***

***5 bolsas/estuche | 500 hojas/estuche

Para recibir más información acerca de los productos para prevención de infecciones de Halyard y dónde adquirirlos, visite www.products.halyardhealth.com

*Marca registrada o marca comercial de O&M Halyard o sus afiliados. ©2019. Derechos reservados.
PURPLE y PURPLE NITRILE son marcas registradas o marcas comerciales de O&M Halyard o sus afiliados. ©2019. Derechos reservados.
EL COLOR PURPLE y COLOR ORANGE son marcas registradas o marcas comerciales de O&M Halyard o sus afiliados. ©2019. Derechos reservados.
COPY-03566 SM-7053

Digitalización en la información genética



Hoy día el mundo de la salud está migrando de la medicina clínica, que mediante la exploración del paciente y la realización de análisis se obtiene el diagnóstico de alguna enfermedad en función a la experiencia del médico u opiniones de sus colegas, a la medicina de precisión, que tiene como base los datos digitales del cuerpo del paciente, es decir, el mapa genético.

A nivel mundial, el objetivo de la medicina de precisión es: prescribir el fármaco correcto al paciente correcto, a la brevedad posible mediante algoritmos computarizados que predicen con alta probabilidad que el paciente va a responder de manera efectiva al fármaco.

Los avances tecnológicos en los últimos años han logrado disminuir los costos para obtener un genoma humano completo digital, lo que nos ha brindado nuevas fuentes de información. Por ejemplo, hoy existe el primer secuenciador de bolsillo, diseñado para utilizarlo en nuestra laptop.

Nos encontramos en el momento justo en el que se comenzará a explotar esta tecnología, ahora podremos ver a médicos secuenciando en tiempo real en sus consultorios, con la ventaja de obtener diagnósticos precisos y de manera más rápida. La idea es que tengamos acceso a esta tecnología y, con ello, habilitar nuevos fármacos personalizados basados en los datos genéticos obtenidos.

No obstante, en México no existe el esfuerzo para tener un banco nacional genómico de enfermedades raras que ayude a que los pacientes puedan encontrar un tratamiento efectivo como en otros países (Reino Unido, por ejemplo).

Lo preocupante es que en la actualidad el acervo genético mundial es de origen 80% europeo, 19% asiático y 1% latino y africano, por lo que como asociación nacional debemos esforzarnos para contar con un banco de datos genéticos que contenga: mapa genómico, historia clínica digital, tamaño mayor a 100 mil ciudadanos, étnicamente representativo y con amplia representación de patologías poblacionales.

El mensaje es abrir un poco la discusión, invitar a los expertos de los principales hospitales de México a efectuar foros, hilos de conversación y construir algo que se está gestando a nivel mundial. Aquí hay suficiente talento y recursos para que cada paciente pueda tener acceso a la medicina de precisión.

Extractos de la Conferencia Magistral
Ing. Daniel Uribe Benítez

Panorama general de los trasplantes en México



La insuficiencia renal, hoy día, en nuestro país es un problema de salud pública que ha ido creciendo cada vez más. Como sabemos, en las etapas progresivas de esta enfermedad, estos pacientes requieren un tratamiento de diálisis o un trasplante. Pero, ¿cuánto cuesta un programa de trasplantes en México? Algunos estudios revelan que el trasplante renal tiene un mayor costo-beneficio que mantener a una persona en diálisis. Estos datos establecen que debemos mejor invertir en donación de órganos de personas fallecidas para restablecer la salud de las personas.

Por lo anterior, la donación de órganos y trasplante requiere estar dentro de un Plan Nacional de Desarrollo que permita disponer de mayores recursos, como se encuentra establecido en otros países (Brasil, España Argentina, por ejemplo).

Otros datos indican que es más conveniente generar donantes multiorgánicos de personas fallecidas, ya que esto puede generar un gran ahorro en comparación con los trasplantes de donante vivo, que requieren cuidados postquirúrgicos, entre otros gastos.

El número de pacientes en espera de un trasplante se concentra en: Ciudad de México, Jalisco, Chihuahua, Guanajuato, Puebla, Nuevo León, Veracruz y Yucatán, por lo que ahí se han establecido importantes hospitales privados en los que se han incrementado de manera significativa dichos procedimientos.

No obstante, en el sector privado no existe un sistema de donación como el establecido en las instituciones públicas. El éxito en otros países es que los hospitales privados invierten en donación y trasplantes, con costo a las aseguradoras. Por ello, se requiere tener una reunión con los representantes nacionales de las aseguradoras para detallar los costos-beneficios de los trasplantes, en lugar de mantener a un paciente en diálisis, por ejemplo.

Los hospitales privados pueden ser una alternativa extraordinaria para fortalecer al sistema de donación y trasplantes de órganos. Las instituciones públicas, hoy día, no tienen la capacidad de respuesta adecuada por falta de recursos, a pesar de que todos los días se realizan trasplantes.

Se requiere la creación de una coordinación de hospitales privados de donación y trasplante de órganos, que permita procurar y apuntalar más esta actividad en nuestro país.

Extractos de la Conferencia Magistral
Dr. Salvador Aburto Morales



I Innovación disruptiva

Estamos viviendo una era distinta en la que la innovación ya no es un elemento suficiente para tener éxito en un negocio, pues ahora somos muchos haciendo lo mismo y tratando de crear nuevas formas para llegar al consumidor.

Debido a que en la actualidad todos nos vemos iguales, la disrupción comienza a ser un modelo, es decir: hacer algo que nadie realiza (romper las normas), esa es la clave del éxito.

Nos encontramos en un mundo vertiginoso en el que las empresas nuevas crecen más rápido que las viejas, a pesar de su experiencia y posicionamiento, debido a que con la disrupción crean una alteración que sorprende al mercado y sobresalen.

No solo estamos en un entorno donde hay más productos y competidores, sino en el que las viejas ideas no nos permiten avanzar, pues tratamos de adaptarlas a una realidad que ya no existe. En la actualidad el modelo de servicio se ha transformado en algo totalmente distinto, centrado en las expectativas del mercado, el consumidor y el usuario.

Todos podemos ser creativos e innovadores, pero en muchos casos no lo somos por miedo al fracaso; pero si no cometemos errores, no estamos innovando lo suficiente.

El problema es que los que tienen muchos años haciendo algo crean en función de lo aprendido, no de lo que no saben. Las empresas han caído en la trampa de la comodidad, tratan de mejorar lo que hacen mal en lugar de crear algo distinto y mejor.

Sabemos que siempre habrá nuevos competidores, ya que estamos en un mundo con gente inteligente como nosotros. Lo que importa es que nos separemos de los que están haciendo lo mismo que nosotros, resolviendo las necesidades del mercado.

Pero, ¿por qué los jóvenes están teniendo más éxito? Porque ellos dominan la tecnología para resolver las necesidades de los consumidores. Al contrario, la mayoría de las empresas han utilizado la tecnología para sus procesos internos. En cambio, las nuevas empresas han entendido que la disrupción es la incorporación de la tecnología a las necesidades de los usuarios; invertir en desarrollar sistemas de mejora al servicio al cliente.

Los que hoy entienden esta nueva era, inician sus negocios desde el consumidor y luego construyen la innovación. Los disruptores no necesitamos perseguir clientes, los debemos de atraer.

**Extractos de la Conferencia Magistral
Mtro. Mario Borghino Ibarra**

Confiabilidad hospitalaria

En los servicios de salud hacer lo correcto significa que la atención sea segura, efectiva y centrada en el paciente.

Hemos entendido a la seguridad del paciente como un fenómeno lineal; no obstante, se tiene que empezar a ver como un sistema complejo y emergente de la interacción de una cantidad enorme de variables.

Tenemos que dar ese paso; de tal manera que debemos movernos hacia un mapa integrador de seguridad de pacientes que nos permita sumar todo lo que hacemos desde una perspectiva más amplia.

Evidencia científica

Hoy día, debemos pensar que de la evidencia científica de siempre (guías de prácticas clínicas, cotejo de expedientes contra las guías) tendríamos que pasar a la evidencia clínica comparada, es decir, a un breachmarking clínico.

Lo anterior significa: comparar deliberada y estructuradamente los procesos para aprender de los mejores, y lograr un óptimo desempeño a través de grandes saltos en un corto plazo, por lo que tenemos que entender los procesos, las prácticas, los indicadores y los facilitadores. Con esto, nos daremos cuenta de que las guías clínicas no solo son para cumplirse, sino también para aprender de nosotros mismos.

Eficiencia y desperdicio

En los sistemas de salud la eficiencia es fundamental, pero no solo para hacer más con menos, sino para identificar los desperdicios, los cuales pueden derivarse por: fallas en la atención médica, fallas en la coordinación de la atención, sobretratamientos, burocracia y corrupción. El asunto es preocupante, ya que esto puede significar un alto porcentaje del gasto total de salud del país.

Atención humana

Hablar de atención humana parece obvio. Pero, ¿qué es? Es una relación respetuosa y afectuosa que genera confianza y reconoce al otro como persona con todas sus potencialidades y expectativas.

La propuesta es empezar a crear un código humano que incluya un conjunto de acciones clave que conduzcan hacia una atención humana, mediante un lenguaje común y profundo con los pacientes para lograr empatía, compasión y confianza.

No solo debemos ser amables y respetuosos, también tenemos que aprender a ver, escuchar, preguntar, comprender y sonreírle a los pacientes.

**Extractos de la Conferencia Magistral
Dr. Enrique Ruela Barajas**

“Todos juntos contra el COVID-19”, Hospitales Privados cierran filas con el Gobierno de México

El 2020 se recordará en la historia como el año en que la humanidad enfrentó uno de sus más grandes retos de supervivencia: la pandemia generada por el SARS-CoV-2, un virus con el potencial de paralizar simultáneamente al planeta y de modificar, incluso, la manera en que interactúan las personas.

El mayor desafío, por supuesto, es para la comunidad médica, pues en algunas regiones y países la tasa de letalidad de COVID-19 se ubica en el 10%, por lo que la labor de los profesionales de la salud representa la diferencia entre transitar simplemente por una etapa de crisis epidemiológica o experimentar una verdadera catástrofe sanitaria de dimensiones inimaginables.

En la Asociación Nacional de Hospitales Privados somos conscientes de la importancia que nuestra labor diaria tiene para el bienestar del país, y más en un escenario en el que el padecimiento amenaza con rebasar la infraestructura hospitalaria, como ha sucedido incluso en las naciones más grandes y desarrolladas del mundo.

Los propietarios, directivos, colaboradores y representantes de los Hospitales Privados confiamos en que la mejor fórmula para superar como sociedad una emergencia de esta magnitud es la solidaridad y el trabajo en equipo, valores que en situaciones anteriores nos han demostrado ser los mejores ingredientes para levantarnos y superar la tragedia.

Es por ello que, con el objetivo de evitar la saturación del sistema de salud público, la Asociación Nacional de Hospitales Privados (ANHP), en trabajo conjunto con el Consorcio Mexicano de Hospitales (CMH), puso a disposición del Gobierno de México casi la mitad de sus instalaciones; esto para canalizar hacia nuestros servicios diversos procedimientos programados de sus derechohabientes.

En específico, y con la interlocución del Titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores, Canciller Marcelo Ebrard Casaubón, se firmó el convenio denominado “Todos juntos contra el COVID-19”, el cual fue presentado en Palacio Nacional, el pasado lunes 13 de abril, por el Presidente de la República, Andrés Manuel López Obrador, y por el presidente de la ANHP, Mario González Ulloa.

Con este acuerdo, los 102 hospitales privados de la ANHP, 40 más del CNHP y otras 63 clínicas adicionales que se han adherido al convenio, han destinado 3,087 camas para que los institutos públicos de salud envíen a nuestros servicios los procedimientos quirúrgicos que, en condiciones normales, les representan el mayor volumen de atención.

Los mencionados procedimientos son los relacionados con: partos, cesáreas, apéndice, hernias, úlceras gástricas,

endoscopias y colecistectomías, los cuales son causantes de hasta el 60 por ciento de la operación médica que se tiene en organismos públicos, como el IMSS, ISSSTE, INSABI, PEMEX, SEDENA y MARINA.

Este esfuerzo de los Hospitales Privados significa también que, para contribuir al control de la pandemia por el COVID-19, se sumó a los servicios públicos una plantilla de 60 mil profesionales y trabajadores de la salud, entre médicos, enfermeras, técnicos, camilleros y trabajadores sociales, quienes brindan atención totalmente gratuita en nuestras instalaciones a los derechohabientes de gobierno.

El convenio se firmó por espacio de un mes, iniciando el jueves 23 de abril y culminando el sábado 23 de mayo. Se trata del periodo en el que las autoridades de salud proyectan la etapa más crítica de la pandemia y en la que se corre el riesgo de saturación de los servicios de salud, tal como sucedió en países como Italia y España.

Los resultados de este convenio son plenamente satisfactorios, toda vez que, con el apoyo de la Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD), se construyó un esquema eficiente de referenciación (amigable y funcional) para los pacientes del sector público que, durante el periodo estipulado, son canalizados a los servicios privados.

Hasta el cierre de esta edición, el sistema de atención telefónica operado por FUNSALUD ha recibido más de 217 mil llamadas para pedir informes sobre la atención médica a derechohabientes de gobierno en los hospitales privados. Mediante este esfuerzo se han transferido 2 mil 492 pacientes, de los cuales mil 459 ya fueron atendidos en su procedimiento.

Como se esperaba, los procedimientos relacionados con el embarazo son los que representan la mayor cantidad de pacientes referenciados desde los institutos de salud. En suma, se han canalizado 2 mil 79 partos y 319 cesáreas, lo que significa el 96% de los procedimientos totales.

Adicionalmente se han programado para intervención médica 44 cirugías endoscópicas urológicas, 26 tratamientos de hernias, 17 intervenciones de apéndice y 7 por úlcera gástrica y duodenal. Todos estos referenciados en un 92% desde el IMSS, en un 6% desde el ISSSTE y el resto desde el INSABI, SEDENA y MARINA.

Los integrantes de la Asociación Nacional de Hospitales Privados refrendan, con estas acciones, su compromiso con la salud del país y de los mexicanos. Estaremos siempre listos para cerrar filas con el gobierno y, sobre todo, con nuestros pacientes y clientes del sector privado.



Convenio “**Todos Juntos contra la COVID-19**”

Entrevista Juan Jesús Villegas Cortés

El pasado 13 de abril, el Gobierno Federal, la Asociación Nacional de Hospitales Privados (ANHP) y el Consorcio Mexicano de Hospitales (CMH) firmaron un convenio solidario para disminuir el impacto de la pandemia en México.

El doctor Juan Jesús Villegas Cortés, médico especialista en Calidad de la Atención Clínica y enlace COVID-19 de la ANHP, hizo un recuento del surgimiento del convenio “Todos Juntos contra el COVID-19”, su evolución y los resultados que se han obtenido en beneficio de la población mexicana.



¿En qué consiste este convenio y cómo nace el interés de firmarlo?

Este convenio busca apoyar la reconversión hospitalaria del sector público ante el incremento en el número de casos de COVID-19, ya que se detectó que el sistema de salud pública tenía la necesidad de contar con un mayor espacio para la atención de estos pacientes, lo que implicaba tener que desplazar pacientes hacia otras instituciones.

Este trabajo de colaboración que se realiza con el Gobierno Federal va encaminado a eso: a absorber pacientes del sector público para que ellos puedan contar con un mayor número de camas y así tener una mayor capacidad de respuesta.

¿Qué implica una reconversión hospitalaria?

Implica que cada una de las instituciones debe preparar un mayor número de camas para la atención de un padecimiento específico o durante cualquier emergencia sanitaria; por lo tanto, tienen que disminuir los servicios no esenciales, por ejemplo, consultas externas, cirugías programadas y atención de aquellos padecimientos que no pongan en riesgo la vida de los pacientes en ese momento.

Fundamentalmente es un proceso de transformación para tener una mayor capacidad de respuesta ante la emergencia, en este caso por la pandemia de COVID-19.

¿Cómo nace la iniciativa?

El convenio nace de un esfuerzo conjunto, tanto de la administración federal como de nuestro lado. Los acercamientos que se tuvieron fueron con diferentes niveles del Gobierno Federal, con el propio Consejo de Salubridad General, que ha sido un facilitador importante en este proceso, la participación indudablemente de FUNSALUD, que trabajó también como articulador, con la Secretaría de Relaciones Exteriores y, evidentemente, con la Secretaría de Salud.

Por la parte privada nos unimos inmediatamente para colaborar la Asociación Nacional de Hospitales Privados y el Consorcio Mexicano de Hospitales.

¿Cómo se decidieron los 6 padecimientos y procedimientos que forman parte del convenio?

En función de la demanda de servicios. Este listado se encuentra integrado por aquellos padecimientos que requerían una atención prioritaria, que eran imposibles de postergar y que dentro del proceso de programación era necesario que se atendieran.

Exponer a estos pacientes a un ambiente donde se está atendiendo COVID-19 representa un riesgo adicional, si pensamos, por ejemplo, en partos y cesáreas.

¿Este esfuerzo requiere de una inversión por parte de los hospitales privados?



No se trata de un convenio lucrativo, lo que buscamos los hospitales privados es participar desde el sentido social. Por eso, los tabuladores son los mismos que se trabajan de manera interinstitucional en el sector público; de tal suerte que el esfuerzo que hacemos los hospitales privados es ajustarnos a estos tabuladores, sin afectar la calidad de la atención.

Además de la ANHP y del CMH, ¿se adhirieron a este convenio otros hospitales privados que no están de alguna manera certificados y solo cuentan con la autorización del Consejo de Salubridad?

Este elemento fue crítico por parte del Consejo de Salubridad General, en términos de contar con un aval que les diera tranquilidad a los pacientes de que son atendidos en una institución que cuenta con los elementos mínimos necesarios para funcionar.

El propio Consejo de Salubridad General evaluó las características normativas: que los hospitales contaran con las licencias, avisos de funcionamiento y personal médico capacitado para poder atender los procedimientos convenidos.

Todos los hospitales que forman parte de la Asociación y del Consorcio cuentan con una pre-evaluación sobre el nivel de calidad de la atención; sin embargo, el reto era con los hospitales no certificados, lo cual pudimos concretar con el apoyo del Consejo General de Salubridad.

Ya en operación, ¿cuál ha sido la experiencia con estos hospitales que se adhirieron al convenio?

Es importante mencionar que, al momento, no hemos tenido incidencias en ninguno de los hospitales, es decir, se han proporcionado servicios con la mejor calidad en la atención; los pacientes se van satisfechos con los cuidados que se les brindan y, afortunadamente, no tenemos hoy inconformidades relacionadas con la atención.



Todos Juntos contra el COVID-19

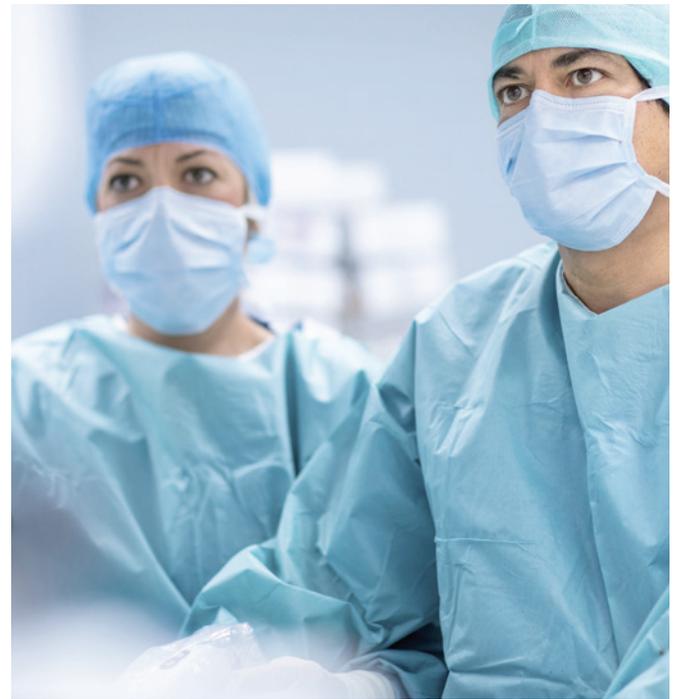


Nuestro Mundo Hospitalario

DISPONIBLE EN:



DESCARGA
VERSIÓN
DIGITAL



Cuando se presentó este convenio se hablaba de la presencia en 27 estados, con la adherencia de otros hospitales ¿están cubriendo los 32 estados del país?

Logramos cobertura en 29 estados, ya que en algunos estados la presencia de hospitales privados es mínima, o bien, hay una baja incidencia de COVID-19 y, aun cuando tenemos hospitales habilitados para la recepción de pacientes, no se ha utilizado el convenio porque el sector público fue capaz de recibir a sus propios pacientes antes de empezar a referirlos.

¿Podríamos decir que con las reconversiones dentro del convenio, los hospitales privados trabajando al 100% de su capacidad?

Los porcentajes de ocupación varían entre cada una de las instituciones. Es muy importante mencionar que ha existido un proceso de conversión y, aunado, un proceso de expansión hospitalaria.

Originalmente se había destinado un número determinado de camas para la Ciudad de México, particularmente para el caso de pacientes intubados, pero una vez que la emergencia inició y se acentuó en la ciudad, tuvimos que incrementar el número de camas que originalmente se tenían proyectadas.

Hemos tenido notificación de que algunas instituciones alcanzaron niveles críticos de ocupación; sin embargo, todos los hospitales están haciendo un esfuerzo para garantizar la operatividad y continuar con la atención de pacientes.

¿Por qué Pfizer está combatiendo la Resistencia Antimicrobiana?



¿Qué necesita saber?

Los medicamentos antimicrobianos, específicamente los que atacan a las bacterias, son uno de los recursos médicos más valiosos que tiene la humanidad. Alarmantemente, están perdiendo su efectividad porque los patógenos han encontrado maneras para ser resistentes a los antibióticos. Los patógenos sobreviven, crecen y se multiplican a medida que se hacen resistentes. Este proceso de adaptación lleva a la Resistencia a los Antimicrobianos (RAM).

¿Por qué le debería importar?

La Resistencia a los Antimicrobianos, particularmente la de las bacterias Gram-negativas, es ampliamente reconocida como una de las mayores amenazas de hoy en día para la salud mundial. Esta tiene el potencial de afectar a cualquier persona, de cualquier edad y de cualquier país.⁵ Si no se encuentra alguna solución, el impacto puede ser devastador.²

Infecciones serias como la neumonía o la tuberculosis se pueden volver imposibles de tratar.^{2,6}

Muchos procedimientos de rutina pueden convertirse en muy arriesgados por el peligro de contraer en el hospital una infección de un patógeno multi-resistente a los medicamentos.

Una de cada cuatro infecciones en ambientes hospitalarios críticos es causada por bacterias resistentes.

Infecciones menores y heridas pueden volverse mortales.

La RAM puede llevar a 10 millones de muertes anuales para el 2050.¹

¿Cómo Pfizer está haciendo la diferencia?

Pfizer tiene uno de los portafolios de antimicrobianos más grandes y robustos de la industria, y está orgulloso de llevar la delantera en la lucha en contra de la Resistencia a los Antimicrobianos. Estamos muy comprometidos en nuestro trabajo con la comunidad médica en la lucha contra la RAM.



Programas de Gerenciamiento de Antibióticos (AMS) para asegurar que los pacientes reciben el antimicrobiano correcto, de acuerdo a las guías existentes, por el tiempo correcto y sólo si es necesario.¹⁰



Herramientas innovadoras de vigilancia para ayudar a los médicos a entender los patrones de resistencia.



Liderazgo en políticas globales para facilitar el desarrollo de antibióticos y su uso adecuado.



Portafolio Diverso de medicamentos para tratar y ayudar a prevenir infecciones serias en el mundo.



Manufactura con prácticas responsables que no ponen en riesgo la salud humana o el medio ambiente.

Referencias: 1. Review on Antimicrobial Resistance. Tackling a crisis for the health and wealth of nations. December 2014. Available at: https://amr-review.org/sites/default/files/AMR%20Review%20Paper%20-%20Tackling%20a%20crisis%20for%20the%20health%20and%20wealth%20of%20nations_1.pdf Last accessed August 2019. 2. Review on Antimicrobial Resistance. Tackling drug-resistant infections globally: final report and recommendations. May 2016. Available at: https://amr-review.org/sites/default/files/160525_Final%20paper_with%20cover.pdf Last accessed August 2019. World Health Organization. WHO's first global report on antibiotic resistance reveals serious, worldwide threat to public health. April 30 2014. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/amr-report/en/> Last accessed August 2019. 3. World Health Organization. Antibiotic resistance. October 2017. Available at: <http://www.who.int/me-diacentre/factsheets/antibiotic-resistance/en/> Last accessed August 2019. 4. Vasoo S et al. Emerging issues in gram-negative bacterial resistance: an update for the practicing clinician. Mayo Clinic Proc. 2015;90:395-408. 5. Sarda, C., Fazal, F., Rello, J. Management of ventilator-associated pneumonia (VAP) caused by resistant gram-negative bacteria: which is the best strategy to treat? Expert Rev Respir Med. 2019 Aug;13(8):787-798. 6. Centers for Disease Control and Prevention. Making health care safer: protect patients from antibiotic resistance. March 03 2016. Available at: <https://www.cdc.gov/vitalsigns/pdf/2016-03-vitalsigns.pdf> Last accessed August 2019. 7. Pfizer Annual Review 2018. Available at: https://www.pfizer.com/files/investors/financial_reports/annual_reports/2018/assets/pdf/pfizer-2018-annual-review.pdf Last accessed August 2019. 8. Pfizer Policy position in antimicrobial resistance (AMR) August 2017. Available at: <https://www.pfizer.com/files/about/Policy-Position-on-Antimicrobial-Resistance-8-17-17.pdf> Last accessed August 2019. 9. Davey, P., Marwick, C.A., Scott, C. et al. Interventions to improve antibiotic prescribing practices for hospital inpatients. Cochrane Database Syst Rev. 2017;2:Cd003543.

Transformando el futuro del cuidado de la salud

siemens-healthineers.com/mx/

