



MINUTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN

REUNIÓN No: 13	FECHA: 16 de abril de 2026
HORA DE INICIO: 09:00 hrs.	HORA DE TÉRMINO: 11:15 hrs.
LUGAR: SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL	
Objetivo de la reunión: Analizar asuntos sustantivos del INC, para la toma de decisiones, generación de estrategias y líneas de acción.	

I. ORDEN DEL DÍA

ASUNTOS

1. Asuntos de la Dirección General
2. Seguimiento a pago de contratos de insumos médicos
3. Avance en gestión para contratar espacio de almacenamiento
4. Guardias de residentes en tiempo máximo de 24 hrs
5. Gestión de sede para Nefropatología
6. Mantenimiento de la Unidad Periférica UNAM-INCar
7. Impresión de la Revista Archivos de Cardiología de México
8. Proyecto de sustentabilidad del trasplante cardíaco
9. Donativo de bombas de infusión de control inteligente Terumo
10. Resultado de la Primera Sesión Ordinaria de Junta de Gobierno
11. Impacto presupuestario de la iniciativa de Atención Universal de Salud
12. Avance en pagos pendientes a proveedores

II. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

- Avances de las áreas.

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

I. Dr. Gaspar:

1. Trató lo siguiente:
 - Preguntó al Dr. Zabal por avance de la limpieza exhaustiva del 5º piso. Informó que se concluyó el ala A y trabajan en la B.
 - Indicó al Dr. Zabal insistir con el Dr. Baranda para aumentar la productividad del Departamento de Cirugía.

II. Dr. Zabal:

1. Informó:
 - Le informaron que los pagos pendientes a contratos de insumos médicos avanzan favorablemente lo cual da expectativa para regularizar la atención médica.
 - La Mtra. Lourdes Torres acudió a evaluar la bodega para almacenamiento de insumos médicos.



[Handwritten signatures and initials]



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

III. Dr. Sierra:

1. Informó:
 - Un residente tuvo un ataque isquémico transitorio, en Urgencias se le diagnosticó embolismo paradójico por CIA.
 - La DGCES informó formalmente que las guardias de los residentes no deben rebasar las 24 hrs.
 - La Dra. Virgilia Soto (nefropatóloga) se jubila en el Hospital General y por ello trabajará de tiempo completo en el INC y gestionará con la UNAM la apertura de sede de Nefropatología.

IV. Dr. Vargas:

1. Informó:
 - Corresponde al Instituto hacer la limpieza y dar mantenimiento a las instalaciones de acuerdo con el convenio de la Unidad Periférica UNAM-INCar. El Lic. Alatorre dará indicación para que se asigne a personal de Intendencia y la Lic. Fabiola Morales regularizará el plajeado de mobiliario y equipo para que también se le pueda dar mantenimiento en caso necesario. Se avisó a la Dra. María Elena Aguirre que se atiende su petición.
 - Revisó con la Dra. Gabriela Solange las cotizaciones de la editorial Pernmayer para la reducción de impresiones de la Revista Archivos de Cardiología de México. Por la impresión de 25 ejemplares con la traducción de la Revista al inglés el costo es de \$189,000.00 (\$92,000.00 de impresión y \$97,000.00 de la traducción) por 100 ejemplares el costo es de \$202,000.00, con 250 ejemplares \$222,000.00. Se acuerda la impresión de 25 ejemplares.

V. Dres. Francisco Baranda, Antonio Jordán y Reyna Moreno:

1. Presentaron proyecto de sustentabilidad del Programa de trasplante cardiaco que ha tenido un crecimiento acelerado y por ello es necesario generar estrategias de autosustentabilidad para los pacientes trasplantados ya que conlleva corresponsabilidad y gastos.

En la magnitud que incrementen los trasplantes podría llegar a una situación crítica. El CENATRA reportó para 2025 al INC como el segundo centro en número de trasplantes cardiacos realizados. En realidad, fue el primero ya que no computaron los cardiorenales que están en otro rubro.

El INC es la primera alternativa para el trasplante cardiaco pediátrico ya que se realizaron tres vs uno que realizó el Hospital Infantil Federico Gómez.

En el primer trimestre de 2026 el INC encabeza el número de trasplantes cardiacos con gran diferencia respecto de otros centros.

Se mencionó que no se trata de trasplantar por trasplantar sino asumiendo un compromiso de seguimiento y calidad de vida para los pacientes. La tasa de sobrevivencia de los pacientes a un año de su trasplante es del 83%; trasplantar es cambiar una enfermedad por otra ya que los





III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

pacientes a lo largo del tiempo se pueden complicar por infecciones, rechazos y cáncer. España tiene una tasa de sobrevida del 86% por lo que la tasa del INC está en buen rango.

Al actual ritmo de trasplantes se prevé cerrar 2026 con 18, lo que daría un total de 48 pacientes. La proyección de complicaciones de la cohorte institucional hasta tres años prevé que en el primer año el 20% de los pacientes desarrolle cáncer (neoplasia de novo), infecciones que requieran hospitalización, con un estimado de 12 eventos de hospitalización complicada lo que implica costos elevados. Calculan seis rechazos humorales y cinco celulares.

Por ello se busca adelantarse a este tipo de situaciones para dar respuesta adecuada a los pacientes.

Dado el impacto económico de atender a estos pacientes se buscaron apoyos de instituciones filantrópicas como la Carlos Slim y la Ángel Flight.

Se integró un modelo multidisciplinario (modelo de 360°) para trasplante cardiaco que contempla cinco pilares que rodean al paciente y su familia. Los pilares integran al área médica, social, psicológica, quirúrgica y la procuración, además de la administrativa. Esto con base en un enfoque humanitario institucional, buscando la reintegración social y ocupacional, basado en la atención de excelencia. Con base en este modelo es que se ha logrado la sobrevida de pacientes en promedio a cinco años.

Proponen dar auto sustentabilidad al programa con la aplicación de cinco etapas: 1) presentación a la prensa, 2) creación de tienda institucional con artículos del programa (autorización de INDABIN), 3) eventos deportivos y culturales, 4) evento de gala y subasta y 5) pasillo de la vida. En este último se propone el pasillo que va del pasillo central a las aulas donde se colocarían pequeñas placas con los nombres de los pacientes trasplantados y los benefactores del programa.

El Dr. Sierra mencionó que lo que se ha hecho con el programa de trasplante es extraordinario y preguntó si hay un grupo de los pacientes trasplantados que les permita intercambiar experiencias ya que está demostrado que ello les ayuda mucho y puso a consideración generar educación enfocada a trasplante ya que también está demostrado que los casos hacen atractivo crear centros de capacitación para especialistas relacionados con el tema.

El Dr. Baranda mencionó que sí hay un grupo apoyado por la psicología de trasplante; las reuniones grupales se realizan en el 8º piso de Hospitalización y estuvo de acuerdo en que crear otras alternativas que generen fondos para apoyar a los pacientes.

La Mtra. Olvera también felicitó a los integrantes del programa ya que son un ejemplo y señaló que es importante blindar la parte legal y administrativa para asegurar la sustentabilidad de las estrategias propuestas.





III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Zabal propuso presentar los resultados a la Fundación Slim y a Derechos de la Infancia para incentivar los apoyos.

La Mtra. Ríos se sumó a las felicitaciones y mencionó que estos resultados fueron presentados a la H. Junta de Gobierno y el INC fue felicitado por ello y sugirió buscar el mecanismo, con base en la normatividad vigente para que los recursos se puedan focalizar en estos pacientes.

VI. Mtra. Olvera:

1. Informó:

- Hay un quirófano en donde se resguardan insumos, derivado de la limpieza exhaustiva se sacarán. El Dr. Soulé mencionó que debe buscarse otro lugar para resguardar el material ya que se habilitará el quirófano. Puso a consideración si el material puede quedarse en sala de operaciones ya que irá disminuyendo con el uso y que los insumos de nueva adquisición se resguarden en el espacio de almacenamiento externo que se va a contratar. Se acuerda.

- Terumo tiene el servicio de bombas de infusión por contrato de licitación de 2025. El representante informó que donará unidad de bombas de control inteligente conectado por wi-fi a la central de enfermería para un cubículo. Para las pruebas de funcionamiento preguntó en qué habitaciones conviene que se coloquen. Se acuerda que sea en las habitaciones centrales del Piso III de Hospitalización.

- Preguntó si hay avance de la compra de los lavacómodos.

El Dr. Gaspar indicó al C. P. Mendoza le informe quién está dando seguimiento.

- Preguntó cuándo se abrirán los sanitarios de la Consulta Externa; la semana pasada los visitó con el Mtro. Acevedo y sólo falta la conexión al drenaje.
- Se aceptaron dos candidatas del Hospital Infantil de México para la Especialidad en Perfusión. Puso a consideración incrementar el costo ya que se ha triplicado la demanda y es el único centro que ofrece la especialidad en México con aval universitario (el IMSS tiene un programa que funciona como estancia práctica con costo de \$120,000.00).

El Dr. Gaspar indicó por lo menos igualar el costo al del IMSS. La Mtra. Ríos recomendó respaldar el incremento con estudio de mercado.

- Preguntó por avance de la contratación de servicio de limpieza externa.

VII. Mtra. Ríos:

1. Informó:

- El resultado de la Junta de Gobierno fue positivo, se aprobaron los seguimientos y solicitudes de acuerdos. El Comisario en sus recomendaciones solicitó informe y plan de trabajo para retomar la construcción de la UAEPE.





III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Hubo solicitud del Jurídico de la Secretaría de Salud para emitir opinión de la iniciativa de la Universalización de los Servicios de Salud y su impacto presupuestario. Consideró importante estimar el monto del presupuesto destinado a la atención de pacientes con derechohabencia para tener la cifra que solicitó el Dr. Kershenobich para la "caja de compensación"; para el 2024 fue de aproximadamente \$17.0 millones de pesos. Actualizará la información con la Subdirección de Informática e informará al CTAP.

El Dr. Gaspar señaló que es importante retomar la gestión del convenio de intercambio de servicios de salud.

VIII. C.P. Mendoza:

1. Informó:
 - Con la autorización de la SHCP y la DGPyP, ayer inició el pago de pasivos a proveedores.

No.	ACUERDOS DEL 16-IV-2026	RESPONSABLE	FECHA
I	Se imprimirán 25 ejemplares de la Revista Archivos de Cardiología de México.	Dr. Gilberto Vargas Alarcón	16-04-2026
II	Integrar el resguardo de insumos de Cirugía en el espacio de almacenamiento externo.	Mtra. Sandra S. Olvera Arreola	21-05-2026
III	Instalar las bombas de infusión de control wi-fi en las habitaciones centrales del Piso III de Hospitalización.	Mtra. Sandra S. Olvera Arreola	30-04-2026

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA Y RÚBRICA
Dr. Jorge Gaspar Hernández	Director General	
Dr. Carlos Zabal Cerdeira	Director Médico	
Dr. Carlos Rafael Sierra Fernández	Director de Enseñanza	



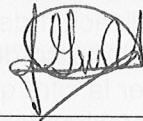
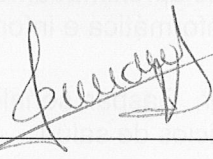
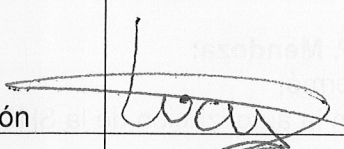


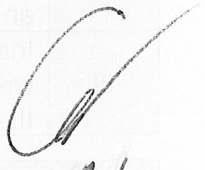
Salud
Secretaría de Salud



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Renacimiento de la Excelencia



ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA Y RÚBRICA
Dr. Gilberto Vargas Alarcón	Director de Investigación	 
Mtra. Sandra S. Olvera Arreola	Directora de Enfermería	
Mtra. Lucía Ríos Núñez	Subdirectora de Planeación	 
C. P. Jair Mendoza García	Subdirector de Finanzas	 


76



2026
año de
Margarita Maza