



**SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**  
**COORDINACIÓN DE HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD**  
**Matriz de Indicadores Operativos y Gerenciales (MIOG) 2024**

Unidad Médica de Alta Especialidad					Hospital Materno Perinatal "Mónica Pretelini Sáenz"					
Área	No.	Indicador	Meta sugerida	Tipo	Abril		Mayo		Junio	
					Numerador	Denominador	Numerador	Denominador	Numerador	Denominador
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	Porcentaje de caídas de pacientes hospitalizados.	< 3 %	Operacional	0	804	0	791	0	731
					0.00		0.00		0.00	
	2	Porcentaje de pacientes con úlceras por presión en pacientes hospitalizados.	< 3 %	Operacional	1	804	0	791	0	731
					0.12		0.00		0.00	
	3	Tasa de bacteremias asociadas a uso de cateter venoso central		Operacional	0	816	0	809	1	918
					0.00		0.00		1.09	
	4	Tasa de neumonias nosocomiales asociadas a ventilación mecánica		Operacional	0	506	0	431	0	264
					0.00		0.00		0.00	
	5	Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados.	< 5 %	Gerencial	39	804	22	791	17	731
					4.85		2.78		2.33	
	6	Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados.	< 5%	Gerencial	3	804	10	791	6	731
					0.37		1.26		0.82	
	7	Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados.	< 1%	Gerencial	0	804	0	791	0	731
					0.00		0.00		0.00	
	8	Tasa de reingresos hospitalarios.	< 5	Operacional	0	804	0	791	0	731
				0.00		0.00		0.00		
9	Tasa de infección de sitio quirúrgico		Operacional	1	592	2	548	2	532	
				0.17		0.36		0.38		
10	Tasa de infección de vías urinarias asociada a uso de sonda vesical.		Operacional	1	724	0	608	0	563	
				1.38		0.00		0.00		
11	Porcentaje de administración errónea de medicamentos de alto riesgo a pacientes hospitalizados a expensas de la doble verificación durante la preparación y administración de los	< 5 %	Operacional	4	67	3	67	3	67	
				5.97		4.48		4.48		
12	Porcentaje de casos de pacientes identificados correctamente antes de los momentos críticos.	95%	Operacional	41	41	142	142	121	124	
				100.00		100.00		97.58		
13	Porcentaje de pacientes a los que se realiza procedimiento incorrecto haciendo efectivo el Protocolo Universal "Tiempo fuera" antes de realizar procedimientos quirúrgicos, administración de sangre	< 1 %	Operacional	0	708	55	587	4	532	
				0.00		9.37		0.75		
14	Porcentaje de incumplimiento de parámetros de cuidados y observación de pacientes.	< 2 %	Operacional	5	72	15	72	11	72	
				6.94		20.83		15.28		
15	Porcentaje de referencias aceptadas	85%	Gerencial	1,908	1,908	1,787	1,787	1,741	1,741	

TRABAJO SOCIAL	15	Porcentaje de referencias aceptadas.	99%	Gerencial	100.00			100.00			100.00		
	16	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización	10%	Gerencial	685	804		732	791		646	731	
					85.20			92.54			88.37		
	17	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa	10%	Gerencial	0	3,056		15	2,896		14	2,211	
					0.00			0.52			0.63		
	18	Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados.	100%	Gerencial	549	549		548	548		512	512	
					100.00			100.00			100.00		
19	Distribución de estudios socioeconómicos por puntuación obtenida en la evaluación socioeconómica.		Gerencial	549	549		548	548		512	512		
				100.00			100.00			100.00			
20	Porcentaje de casos reportados que son atendidos por el M.P.	95%	Gerencial	2	2		1	1		1	1		
				100.00			100.00			100.00			
CONSULTA EXTERNA	21	Porcentaje de pacientes de población abierta (sin derechohabencia) atendidos en la unidad.		Gerencial	3,056	3,056		2,896	2,896		2,211	2,211	
					100.00			100.00			100.00		
	22	Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención.	80%	Operacional	119	145		136	140		134	144	
					82.07			97.14			93.06		
	23	Promedio de consultas por consultorio.		Gerencial	3,056	22	25	2,896	22	25	2,211	20	25
					5.56			5.27			4.42		
	24	Tiempo promedio para obtener una cita de primera vez.	15	Gerencial	78	30		85	30		87	30	
2.60					2.82			2.90					
25	Porcentaje de consultas realizadas en relación a las programadas.	85%	Operacional	3,056	3,306		2,896	3,048		2,211	2,855		
				92.44			95.01			77.44			
26	Diferimiento de consultas de primera vez.	<10 %	Gerencial	0	1,248		0	1,353		0	1,002		
				0.00			0.00			0.00			
URGENCIAS	27	Porcentaje de consultas otorgadas en urgencias en relación a las solicitadas.	100%	Operacional	1,658	1,658		1,628	1,628		1,582	1,582	
					100.00			100.00			100.00		
	28	Porcentaje de urgencias reales atendidas en el servicio de urgencias.	< 30 %	Gerencial	351	1,658		439	1,628		416	1,582	
21.17					26.97			26.30					
29	Porcentaje de internamientos a urgencias en relación con el total de pacientes registrados.	< 20 %	Operacional	505	1,658		600	1,628		539	1,582		
				30.46			36.86			34.07			
30	Porcentaje general de ocupación hospitalaria.	80%	Gerencial	1,401	1,710		1,367	1,767		1,241	1,710		

HOSPITALIZACIÓN	31	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	< 6% x cada 100 egresos	Operacional	5	804	11	791	10	731	81.93	77.36	72.57
											0.62	1.39	1.37
	32	Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria.	< 2 % x cada 100 egresos	Gerencial	4	804	5	791	8	731			
											0.50	0.63	1.09
	33	Promedio de días de estancia.	7	Gerencial	4,231	804	4,007	791	4,738	731			
											5.26	5.07	6.48
	34	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias.	50%	Operacional	571	804	608	791	554	731			
											71.02	76.86	75.79
35	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de consulta externa.	10%	Operacional	0	804	0	791	0	731				
										0.00	0.00	0.00	
36	Intervalo de rotación.	30-60 pacientes por cama/mes	Gerencial	804	57	791	57	731	57				
										14.11	13.88	12.82	
37	Intervalo de sustitución.	1-2.5 días	Gerencial	18.07	5.26	81.93	22.64	5.07	77.36	27.43	6.48	72.57	
										1.16	1.48	2.45	
38	Porcentaje de pacientes de población abierta ingresados a hospitalización.		Gerencial	822	822	829	829	759	759				
										100.00	100.00	100.00	
CIRUGÍA	39	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas en relación a las programadas.	85%	Gerencial	588	692	547	692	530	692			
											84.97	79.05	76.59
	40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	3	Operacional	430	3	30	478	3	31	432	3	30
											4.78	5.14	4.80
	41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas.		Operacional	4	592	1	548	2	532			
											0.68	0.18	0.38
	42	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados.	40%	Operacional	592	804	548	791	532	731			
											73.63	69.28	72.78
43	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas de urgencia.	30%	Operacional	542	592	500	548	495	532				
										91.55	91.24	93.05	
44	Diferimiento de Intervenciones Quirúrgicas programadas.	< 15%	Operacional	0	50	0	48	0	37				
										0.00	0.00	0.00	
45	Relación parto-cesárea.	27%	Operacional	242	513	255	504	235	458				
										47.17	50.60	51.31	
46	Porcentaje de pacientes con sepsis post-operatoria.	< 1%	Operacional	0	592	0	548	0	532				
										0.00	0.00	0.00	

	47	Porcentaje de complicaciones de la anestesia.	< 1%	Operacional	0	383	0	386	0	356
					0.00		0.00		0.00	
	48	Proporción de neonatos con morbilidad severa.	< 1	Gerencial	90	508	75	508	115	461
					0.18		0.15		0.25	
	49	Proporción de mujeres con factores de riesgo para morbi-mortalidad neonatal.	< 1	Gerencial	50	508	39	508	37	461
					0.10		0.08		0.08	
	50	Porcentaje de infecciones de heridas quirúrgicas.	< 15%	Operacional	0	592	0	548	0	532
					0.00		0.00		0.00	
	51	Equipo quirúrgico		Operacional						
	52	Porcentaje de reintervenciones quirúrgicas.		Operacional	0	592	0	548	0	532
					0.00		0.00		0.00	
Y PERINATAL	53	Porcentaje de traumatismos en neonatos al nacimiento.	< 1%	Operacional	2	513	2	504	2	458
					0.39		0.40		0.44	
	54	Porcentaje de R/N con toma de tamiz neonatal.	70%	Operacional	231	513	236	504	185	458
					45.03		46.83		40.39	
	55	Porcentaje de defunciones en menores de 20 días de nacidos.	< 1%	Operacional	4	508	7	508	10	461
					0.79		1.38		2.17	
	56	Porcentaje de R/N con bajo peso al nacer.	< 20%	Operacional	114	508	117	508	116	461
					22.44		23.03		25.16	
57	Número de defunciones maternas.		Operacional	0		0				
58	Promedio de pacientes obstétricas atendidas en urgencias	Mayor de 5 se aplica TO	Operacional	52.57	24	49.52	24	50.03	24	
				2.19		2.06		2.08		
59	Porcentaje de pacientes clasificadas como urgencia no calificada	Menor al 85%	Operacional	1,241	1,577	1,117	1,535	1,093	1,501	
				78.69		72.77		72.82		
60	Porcentaje de pacientes con emergencia obstétrica	2%	Operacional	336	1,577	418	1,535	408	1,501	
				21.31		27.23		27.18		

SALUD MATERNA		Código	Descripción	Meta	Estatus	2023		2024		2025	
						Actual	Meta	Actual	Meta	Actual	Meta
61	Promedio de tiempo de espera en Triage obstétrico	menos de 15 minutos	Operacional	631	1,577	446	1,535	400	1,501		
				0.40		0.29		0.27			
	Porcentaje de eficacia en la clasificación del Triage Obstétrico	100%	Operacional	45	336	38	418	21	408		
				13.39		9.09		5.15			
	Porcentaje de pacientes reclasificadas	0%	Operacional	3	1,577	5	1,535	5	1,501		
				0.19		0.33		0.33			
	Porcentaje de apego al protocolo entrega-recepción	100%	Operacional	45	45	38	38	21	21		
				100.00		100.00		100.00			
Porcentaje de activaciones de Código Mater	2%	Operacional	45	2,205	38	2,167	21	2,077			
			2.04		1.75		1.01				
Porcentaje de activaciones de Código Mater por área de atención obstétrica	Urgencias 90%; otras áreas 10%	Operacional	45	45	38	38	21	21			
			100.00		100.00		100.00				
67 Promedio de Tiempo de respuesta del ERIO	3 minutos	Operacional	4	45	3	38	3	21			
			0.09		0.08		0.14				
68 Porcentaje de nacimientos pretérmino		Operacional	80	508	97	508	77	461			
			15.75		19.09		16.70				
69 Porcentaje de estudios de Rx simples realizados.	100%	Operacional	971	971	895	895	958	958			
			100.00		100.00		100.00				
70 Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados.	95%	Operacional	0	0	0	0	0	0			
			0		0		0				
71 Porcentaje de estudios especiales realizados.	95%	Operacional	833	833	772	772	736	736			
			100.00		100.00		100.00				
72 Porcentaje de estudios de USG realizados.	95%	Operacional	758	758	733	733	702	702			
			100.00		100.00		100.00				
73 Porcentaje de mastografías realizadas.	100%	103	0	0	0	0	0	0			
			#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!				

IMAGENOLÓGIA	74	Porcentaje de tomografías realizadas.	95%	Operacional	75	75	39	39	34	34
					100.00		100.00		100.00	
	75	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas.	95%	Operacional	0	0	0	0	0	0
					0		0		0	
	76	Porcentaje de estudios de Rx simples realizados que presentaron resultado normal		Operacional	0	0	0	0	0	0
					0		0		0	
	77	Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados que presentaron resultado normal		Operacional	0	0	0	0	0	0
					0		0		0	
78	Porcentaje de estudios especiales realizados que presentaron resultado normal		Operacional	225	610	346	588	332	621	
				36.89		58.84		53.46		
79	Porcentaje de estudios de USG realizados que presentaron resultado normal		Operacional	210	535	321	549	320	587	
				39.25		58.47		54.51		
80	Porcentaje de tomografías realizadas que presentaron resultado normal		Operacional	15	75	25	39	12	34	
				20.00		64.10		35.29		
81	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas que presentaron resultado normal		Operacional	0	0	0	0	0	0	
				0		0		0		
LABORATORIO	82	Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados.	98%	Gerencial	47,009	47,089	48,532	48,591	41,172	41,234
					99.83		99.88		99.85	
	83	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados.	95%	Operacional	356	356	422	422	317	317
					100.00		100.00		100.00	
	84	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de consulta externa.	7 estudios	Operacional	6,949	542	9,062	708	6,302	490
					12.82		12.80		12.86	
	85	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de hospitalización.	8 estudios	Operacional	27,620	2,118	27,180	2,147	23,740	1,830
					13.04		12.66		12.97	
86	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de urgencias.	10 estudios	Operacional	12,440	1,058	12,290	1,070	11,130	950	
				11.76		11.49		11.72		
87	Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados, con resultados dentro del intervalo de referencia biológica.		Gerencial	33,311	47,009	35,850	48,532	32,180	41,172	
				70.86		73.87		78.16		
88	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados, con resultados dentro del intervalo de referencia biológica.		Operacional	321	356	377	422	274	317	
				90.17		89.34		86.44		
PATOLOGÍA	89	Porcentaje de exámenes de anatomía patológica realizados en relación a egresos.		Operacional	544	804	480	791	508	731
					67.66		60.68		69.49	
	90	Proporción de autopsias practicadas.		Operacional	0	5	0	11	0	10
				0.00		0.00		0.00		

<b>FARMACIA Y ALMACÉN DE INSUMOS</b>	91	Porcentaje de medicamentos surtidos en Consulta Externa	85%	Gerencial	331	469	430	628	308	393
					70.58		68.47		78.37	
	92	Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización.	85%	Operacional	5,813	10,388	9,540	18,939	18,898	37,248
					55.96		50.37		50.74	
	93	Porcentaje de material de curación surtido en relación a lo solicitado por las áreas del Hospital.	85%	Gerencial	46,094	61,323	57,478	82,925	57,478	82,925
				75.17		69.31		69.31		
94	Proporción de compras directas realizadas con oportunidad.	85%	Operacional	0	0	0	0	0	0	
				NA		NA		NA		
95	Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización.		Gerencial	141	181	184	241	97	189	
				77.90		76.35		51.32		
<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO</b>	96	Porcentaje de mantenimientos realizados en relación con los solicitados.	85%	Gerencial	178	269	227	316	218	281
					66.17		71.84		77.58	
	97	Porcentaje de mantenimientos internos realizados con oportunidad.	85%	Operacional	176	181	224	230	194	199
				97.24		97.39		97.49		
98	Porcentaje de mantenimientos correctivos externos realizados con oportunidad.	85%	Operacional	2	88	3	86	24	82	
				2.27		3.49		29.27		
<b>ENSEÑANZA</b>	99	Porcentaje de cursos de capacitación realizados en relación a los programados. (personal adscrito)	85%	Operacional	2	2	7	7	10	10
					100.00		100.00		100.00	
	100	Porcentaje de cursos de formación realizados en relación con los programados. (Personal en formación y/o becarios)	85%	Operacional	148	35	83	35	88	35
					422.86		237.14		251.43	
101	Porcentaje de personas asistentes a actividades de educación continua en relación con las programadas.	85%	Operacional	1,508	1,500	1,509	1,500	1,641	1,650	
				100.53		100.60		99.45		
102	Porcentaje de sesiones por teleconferencia realizadas en relación con las programadas.	85%	Operacional	2	2	2	4	64	4	
				100.00		50.00		1600.00		
<b>INVESTIGACIÓN</b>	103	Porcentaje de investigaciones realizadas en relación a las programadas. (Registradas/programadas)	80%	Gerencial	0	0	0	0	0	0
					0.00		0.00		0.00	
	104	Porcentaje de protocolos presentados al Comité de Ética e Investigación del hospital en relación con los programados. (Concluidas/registradas)	80%	Gerencial	6	6	7	7	10	10
					100.00		100.00		100.00	
	105	Porcentaje de proyectos de investigación concluidos.	80%	Gerencial	2	2	0	0	0	0
				100.00		0.00		0.00		
106	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	2 anuales	Gerencial	3		0		2		
107	Trabajos de investigación presentados en eventos académicos y científicos nacionales e internacionales	4 anuales	Gerencial	0		0		0		

DESEMPEÑO ESTRATÉGICO	108	Porcentaje de pacientes atendidos con servicios de Alta Especialidad en hospitalización.	85%	Gerencial	786	800	783	805	723	805
					98.25		97.27		89.81	
	109	Porcentaje de pacientes atendidos con servicios de Alta Especialidad en Consulta Externa	85%	Gerencial	1,746	1,850	1,559	1,880	1,086	1,880
					94.38		82.93		57.77	
Sistema de Atención a Quejas, Sugerencias y Felicitaciones	110	Porcentaje de pacientes que presentan quejas derivadas de la atención que reciben		Gerencial	9	5,536	4	5,353	3	4,552
					0.16		0.07		0.07	
	111	Porcentaje de solicitudes de atención resueltas		Gerencial	9	9	4	4	3	3
					100.00		100.00		100.00	
	112	Porcentaje de solicitudes de atención notificadas a los usuarios y que fueron presentadas a través de los canales de recepción de quejas, sugerencias o felicitaciones		Gerencial	9	9	4	4	3	3
					100.00		100.00		100.00	
PROGRAMA NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	113	Porcentaje de pacientes menores de 65 años, atendidos por IAM		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					NA		NA		NA	
	114	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					NA		NA		NA	
	115	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP primaria		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					NA		NA		NA	
	116	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP farmacoinvasiva		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					NA		NA		NA	
	117	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP de rescate		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					NA		NA		NA	
	118	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis sin cateterismo		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					NA		NA		NA	
	119	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sin terapia de reperfusión		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					NA		NA		NA	
120	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sometidos a cirugía de revascularización coronaria		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				NA		NA		NA		
121	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST fallecidos en el periodo		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				NA		NA		NA		
122	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 7 días		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				NA		NA		NA		
123	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 30 días		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				NA		NA		NA		
124	Tasa de supervivencia general de pacientes con		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

PP	125	diagnóstico de IAM CEST a los 60 días		Operativa	NA		NA		NA	
	125	Porcentaje de Acciones de Mejora para reducir el impacto de los riesgos que atentan contra la seguridad del paciente, el trabajador y las instalaciones	>50%	Gerencial	4	4	4	4	4	4
					100.00		100.00		100.00	

Los indicadores sin información son sujetos a recolección de datos para reporte en curso o no son aplicables al nivel, enfoque, especialidad o tipología de la Unidad.

Las celdas que no cuentan con semaforización, atienden al no establecimiento actual de un estándar nacional o internacional sugerido, mismo que será fijado con base al promedio histórico una vez se cuenten con suficientes mediciones del indicador.

NA: No aplica

ND: No definido

Indicador DENTRO del rango establecido: se consolidan acciones para su mantenimiento

Indicador FUERA del rango establecido: se consolidan acciones para su mantenimiento