



**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	Julio		Agosto		Septiembre	
					Numerador	Denominador	Numerador	Denominador	Numerador	Denominador
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	Porcentaje de caídas de pacientes hospitalizados.	< 3 %	Operacional	1	752	0	749	0	765
					0.13		0.00		0.00	
	2	Porcentaje de pacientes con úlceras por presión en pacientes hospitalizados.	< 3 %	Operacional	1	752	1	749	1	765
					0.13		0.13		0.13	
	3	Tasa de bacteremias asociadas a uso de cateter venoso central		Operacional	0	961	3	796	4	954
					0.00		3.77		4.19	
	4	Tasa de neumonias nosocomiales asociadas a ventilación mecánica		Operacional	0	419	1	432	1	604
					0.00		2.31		1.66	
	5	Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados.	< 5 %	Gerencial	24	752	35	749	29	765
					3.19		4.67		3.79	
	6	Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados.	< 5 %	Gerencial	17	752	30	749	24	765
					2.26		4.01		3.14	
	7	Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados.	< 1 %	Gerencial	0	752	0	749	0	765
					0.00		0.00		0.00	
8	Tasa de reingresos hospitalarios.	< 5	Operacional	0	752	0	749	0	765	
				0.00		0.00		0.00		
9	Tasa de infección de sitio quirúrgico		Operacional	0	576	0	556	3	569	
				0.00		0.00		0.53		
10	Tasa de infección de vías urinarias asociada a uso de sonda vesical.		Operacional	0	562	0	593	0	671	
				0.00		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	5	75	10	67	0	75	
				6.67		14.93		0.00		
12	Porcentaje de casos de pacientes identificados correctamente antes de los momentos críticos.	95%	Operacional	152	152	131	131	134	136	
				100.00		100.00		98.53		
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	25	578	500	4038	4	5159	
				4.33		12.38		0.08		
14	Porcentaje de incumplimiento de parámetros de cuidados y observación de pacientes.	< 2 %	Operacional	16	72	10	72	5	72	
				22.22		13.89		6.94		
TRABAJO SOCIAL	15	Porcentaje de referencias aceptadas.	85%	Gerencial	1,703	1,703	1,712	1,712	1,634	1,634
					100.00		100.00		100.00	
	16	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización	10%	Gerencial	660	752	636	749	661	765
					87.77		84.91		86.41	
17	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa	10%	Gerencial	10	3,009	13	2,540	6	2,535	
				0.33		0.51		0.24		
18	Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados	100%	Gerencial	503	503	647	647	617	617	

TRABAJO	18	Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados.	100%	Gerencial	100.00			100.00			100.00		
	19	Distribución de estudios socioeconómicos por puntuación obtenida en la evaluación socioeconómica.		Gerencial	503	503		647	647		617	617	
					100.00			100.00			100.00		
20	Porcentaje de casos reportados que son atendidos por el M.P.	95%	Gerencial	0	0		0	0		1	1		
				NA			NA			100.00			
CONSULTA EXTERNA	21	Porcentaje de pacientes de población abierta (sin derechohabencia) atendidos en la unidad.		Gerencial	3,009	3,009		2,540	2,540		2,535	2,535	
					100.00			100.00			100.00		
	22	Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención.	80%	Operacional	129	141		134	141		135	140	
					91.49			95.04			96.43		
	23	Promedio de consultas por consultorio.		Gerencial	3,009	23	25	2,540	22	25	2,535	20	25
					5.23			4.62			5.07		
24	Tiempo promedio para obtener una cita de primera vez.	15	Gerencial	114	30		77	29		67	29		
				3.79			2.64			2.31			
25	Porcentaje de consultas realizadas en relación a las programadas.	85%	Operacional	3,009	3,211		2,540	2,836		2,535	2,976		
				93.71			89.56			85.18			
26	Diferimiento de consultas de primera vez.	<10 %	Gerencial	0	1,592		0	1,226		0	1,066		
				0.00			0.00			0.00			
URGENCIAS	27	Porcentaje de consultas otorgadas en urgencias en relación a las solicitadas.	100%	Operacional	1,488	1,488		1,531	1,531		1,482	1,482	
					100.00			100.00			100.00		
	28	Porcentaje de urgencias reales atendidas en el servicio de urgencias.	< 30 %	Gerencial	372	1,488		402	1,531		344	1,482	
25.00					26.26			23.21					
29	Porcentaje de internamientos a urgencias en relación con el total de pacientes registrados.	< 20 %	Operacional	504	1,488		545	1,531		526	1,482		
				33.87			35.60			35.49			
HOSPITALIZACIÓN	30	Porcentaje general de ocupación hospitalaria.	80%	Gerencial	1,363	1,767		1,158	1,767		1,264	1,710	
					77.14			65.53			73.92		
	31	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	< 6% x cada 100 egresos	Operacional	11	752		11	749		6	765	
					1.46			1.47			0.78		
	32	Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria.	< 2% x cada 100 egresos	Gerencial	10	752		8	749		5	765	
					1.33			1.07			0.65		
	33	Promedio de días de estancia.	7	Gerencial	3,739	752		4,307	749		4,110	765	
					4.97			5.75			5.37		
	34	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias.	50%	Operacional	507	752		544	749		546	765	
67.42					72.63			71.37					
35	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de consulta externa.	10%	Operacional	0	752		0	749		0	765		
				0.00			0.00			0.00			
36	Intervalo de rotación.	30-60 pacientes por cama/mes	Gerencial	752	57		749	57		765	57		
				13.19			13.14			13.42			
37	Intervalo de sustitución.	1-2.5 días	Gerencial	22.86	4.97	77.14	34.47	5.75	65.53	26.08	5.37	73.92	
				1.47			3.02			1.90			
38	Porcentaje de pacientes de población abierta ingresados a hospitalización.		Gerencial	941	941		828	828		715	715		
				100.00			100.00			100.00			
39	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas en relación a las programadas.	85%	Gerencial	575	692		555	692		568	692		
				83.09			80.20			82.08			

CIRUGÍA	40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	3	Operacional	480	3	31	510	3	31	524	3	30
					5.16			5.48			5.82		
	41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas.		Operacional	1	576		1	556		1	569	
					0.17			0.18			0.18		
	42	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados.	40%	Operacional	576	752		556	749		569	765	
					76.60			74.23			74.38		
	43	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas de urgencia.	30%	Operacional	525	576		516	556		529	569	
					91.15			92.81			92.97		
	44	Diferimiento de Intervenciones Quirúrgicas programadas.	< 15%	Operacional	0	51		0	40		0	40	
					0.00			0.00			0.00		
	45	Relación parto-cesárea.	27%	Operacional	231	481		244	463		250	492	
					48.02			52.70			50.81		
	46	Porcentaje de pacientes con sepsis post-operatoria.	< 1%	Operacional	0	576		0	556		0	569	
				0.00			0.00			0.00			
47	Porcentaje de complicaciones de la anestesia.	< 1%	Operacional	0	423		0	314		0	380		
				0.00			0.00			0.00			
48	Proporción de neonatos con morbilidad severa.	< 1	Gerencial	103	489		129	464		102	490		
				0.21			0.28			0.21			
49	Proporción de mujeres con factores de riesgo para morbi-mortalidad neonatal.	< 1	Gerencial	34	489		35	464		49	490		
				0.07			0.08			0.10			
50	Porcentaje de infecciones de heridas quirúrgicas.	< 15%	Operacional	0	576		0	556		0	569		
				0.00			0.00			0.00			
51	Equipo quirúrgico		Operacional	ND	ND		ND	ND		ND	ND		
				ND			ND			ND			
52	Porcentaje de reintervenciones quirúrgicas.		Operacional	0	576		0	556		0	569		
				0.00			0.00			0.00			
RNA Y PERINATAL	53	Porcentaje de traumatismos en neonatos al nacimiento.	< 1%	Operacional	3	481		3	463		2	492	
					0.62			0.65			0.41		
	54	Porcentaje de R/N con toma de tamiz neonatal.	70%	Operacional	208	481		187	463		239	492	
					43.24			40.39			48.58		
	55	Porcentaje de defunciones en menores de 20 días de nacidos.	< 1%	Operacional	8	489		6	464		3	490	
					1.64			1.29			0.61		
	56	Porcentaje de R/N con bajo peso al nacer.	< 20%	Operacional	112	489		110	464		116	490	
					22.90			23.71			23.67		
	57	Número de defunciones maternas.		Operacional	0			0			0		
58	Promedio de pacientes obstétricas atendidas en urgencias	Mayor de 5 se aplica TO	Operacional	47.26	24		47.16	24		46.23	24		
				1.97			1.97			1.93			
59	Porcentaje de pacientes clasificadas como urgencia no calificada	Menor al 85%	Operacional	1,060	1,420		1,081	1,462		1,064	1,387		
				74.65			73.94			76.71			
60	Porcentaje de pacientes con emergencia obstétrica	2%	Operacional	360	1,420		381	1,462		323	1,387		
				25.35			26.06			23.29			
61	Promedio de tiempo de espera en Triaje obstétrico	menos de 15	Operacional	709	1,420		485	1,462		714	1,387		

SALUD MATER	61	Promedio de tiempo de espera en triage obstétrico	15 minutos	Operacional	0.50		0.33		0.51	
	62	Porcentaje de eficacia en la clasificación del Triage Obstétrico	100%	Operacional	35	360	33	381	32	323
					9.72		8.66		9.91	
	63	Porcentaje de pacientes reclasificadas	0%	Operacional	3	1,420	4	1,462	4	1,387
					0.21		0.27		0.29	
	64	Porcentaje de apego al protocolo entrega-recepción	100%	Operacional	35	35	33	33	32	32
					100.00		100.00		100.00	
	65	Porcentaje de activaciones de Código Mater	2%	Operacional	35	2,013	33	2,055	32	1,993
					1.74		1.61		1.61	
66	Porcentaje de activaciones de Código Mater por área de atención obstétrica	Urgencias 90%: otras áreas 10%	Operacional	35	35	33	33	32	32	
				100.00		100.00		100.00		
67	Promedio de Tiempo de respuesta del ERIO	3 minutos	Operacional	3	35	4	33	4	32	
				0.09		0.12		0.13		
68	Porcentaje de nacimientos pretérmino		Operacional	94	489	85	464	101	490	
				19.22		18.32		20.61		
IMAGENOLÓGIA	69	Porcentaje de estudios de Rx simples realizados.	100%	Operacional	1,062	1,062	1,034	1,034	949	949
					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	814	814	926	926	975	975
					100.00		100.00		100.00	
	72	Porcentaje de estudios de USG realizados.	95%	Operacional	814	814	849	849	756	756
					100.00		100.00		100.00	
	73	Porcentaje de mastografías realizadas.	100%	103	0	0	77	77	219	219
					NA		100.00		100.00	
	74	Porcentaje de tomografías realizadas.	95%	Operacional	0	0	0	0	0	0
					NA		NA		NA	
	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	208	568	281	610	421	592	
				36.62		46.07		71.11		
79	Porcentaje de estudios de USG realizados que presentaron resultado normal		Operacional	208	568	281	610	421	592	
				36.62		46.07		71.11		
80	Porcentaje de tomografías realizadas que presentaron resultado normal		Operacional	0	0	0	0	0	0	
				NA		NA		NA		
81	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas que presentaron resultado normal		Operacional	0	0	0	0	0	0	
				0		0		0		
	82	Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados.	98%	Gerencial	48,804	48,916	49,511	49,669	50,448	50,578
				99.77		99.68		99.74		

LABORATORIO	83	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados.	95%	Operacional	622	622	594	594	360	360
					100.00		100.00		100.00	
	84	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de consulta externa.	7 estudios	Operacional	8,724	669	7,530	558	7,735	541
					13.04		13.49		14.30	
	85	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de hospitalización.	8 estudios	Operacional	28,710	2,164	30,041	1,944	30,243	2,088
					13.27		15.45		14.48	
86	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de urgencias.	10 estudios	Operacional	11,370	939	11,940	962	12,470	943	
				12.11		12.41		13.22		
87	Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados, con resultados dentro del intervalo de referencia biológica.		Gerencial	36,130	48,804	37,310	49,511	39,230	50,448	
				74.03		75.36		77.76		
88	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados, con resultados dentro del intervalo de referencia biológica.		Operacional	511	622	500	594	300	360	
				82.15		84.18		83.33		
PATOLOGÍA	89	Porcentaje de exámenes de anatomía patológica realizados en relación a egresos.		Operacional	644	752	536	749	620	765
					85.64		71.56		81.05	
90	Proporción de autopsias practicadas.		Operacional	0	11	0	11	0	6	
				NA		NA		NA		
FARMACIA Y ALMACÉN DE INSUMOS	91	Porcentaje de medicamentos surtidos en Consulta Externa	85%	Gerencial	1,054	1,265	995	1,320	1,522	1,767
					83.32		75.38		86.13	
	92	Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización.	85%	Operacional	26,206	42,790	21,317	35,827	24,253	36,697
					61.24		59.50		66.09	
	93	Porcentaje de material de curación surtido en relación a lo solicitado por las áreas del Hospital.	85%	Gerencial	98,439	142,002	71,771	107,995	66,869	81,665
				69.32		66.46		81.88		
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	190	275	215	277	190	246	
				69.09		77.62		77.24		
SERVICIO DE MANTENIMIENTO	96	Porcentaje de mantenimientos realizados en relación con los solicitados.	85%	Gerencial	221	283	76	134	211	397
					78.09		56.72		53.15	
	97	Porcentaje de mantenimientos internos realizados con oportunidad.	85%	Operacional	48	49	60	61	188	192
				97.96		98.36		97.92		
98	Porcentaje de mantenimientos correctivos externos realizados con oportunidad.	85%	Operacional	173	234	16	73	23	205	
				73.93		21.92		11.22		
ENSEÑANZA	99	Porcentaje de cursos de capacitación realizados en relación a los programados. (personal adscrito)	85%	Operacional	5	5	6	6	6	6
					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	86	35	86	35	92	35
					245.71		245.71		262.86	
101	Porcentaje de personas asistentes a actividades de educación continua en relación con las programadas.	85%	Operacional	2,004	2,000	1,173	1,180	1,874	1,880	
				100.20		99.41		99.68		
102	Porcentaje de sesiones por teleconferencia realizadas en relación con las programadas.	85%	Operacional	5	5	4	4	4	4	
				100.00		100.00		100.00		
IÓN	103	Porcentaje de investigaciones realizadas en relación a las programadas. (Registradas/programadas)	80%	Gerencial	0	0	0	0	0	0
					NA		NA		NA	
104	Porcentaje de protocolos presentados al Comité de Ética e Investigación del hospital en relación con los	80%	Gerencial	3	3	0	0	0	0	

INVESTIGACIÓN	104	Evaluación e investigación del hospital en relación con los programados. (Concluidas/registradas)	80%	Gerencial	100.00	NA	NA	NA	NA	
					1	1	0	0	1	1
	105	Porcentaje de proyectos de investigación concluidos.	80%	Gerencial	100.00	NA	100.00	100.00	100.00	100.00
	106	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	2 anuales	Gerencial	2	0	0	1	1	1
	107	Trabajos de investigación presentados en eventos académicos y científicos nacionales e internacionales	4 anuales	Gerencial	0	0	0	0	0	0
DESEMPEÑO ESTRATÉGICO	108	Porcentaje de pacientes atendidos con servicios de Alta Especialidad en hospitalización.	85%	Gerencial	750	800	747	800	759	850
					93.75	93.38	89.29	89.29	89.29	89.29
	109	Porcentaje de pacientes atendidos con servicios de Alta Especialidad en Consulta Externa	85%	Gerencial	1,703	1,868	1,552	1,880	1,534	1,980
					91.17	82.55	77.47	77.47	77.47	77.47
Sistema de Atención a Quejas, Sugerencias y Felicitaciones	110	Porcentaje de pacientes que presentan quejas derivadas de la atención que reciben		Gerencial	5	5,249	6	4,899	11	4,732
					0.10	0.12	0.23	0.23	0.23	0.23
	111	Porcentaje de solicitudes de atención resueltas		Gerencial	5	5	6	6	11	11
					100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	112	Porcentaje de solicitudes de atención motivadas a los usuarios y que fueron presentadas a través de los canales de recepción de quejas, sugerencias y felicitaciones		Gerencial	5	5	6	6	11	11
					100.00	100.00	100.00	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	NA	NA	NA	
124	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 60 días		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				NA	NA	NA	NA	NA	NA	

CERTIFICACIÓN	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