

EXPANSIÓN

LOS MEJORES HOSPITALES PRIVADOS DE MÉXICO



IA MÉDICA

La innovación
tecnológica
no es ciencia
ficción.

RANKING 2025

- TOP 50 NACIONAL
- TOP 20 REGIONAL
- TOP 15 POR ESPECIALIDAD
- TOP 15 PEQUEÑOS Y MEDIANOS

UN SECTOR EN CRECIMIENTO

Los grupos consolidan su presencia, a la vez
que los planes de gobierno impulsan
la industria farmacéutica.

ATENCIÓN PRIMARIA

Del pequeño
consultorio al
siguiente nivel.

EXPANSION

La expansión, con construcciones, adquisiciones o fusiones, crece cada año. Analizamos sus ventajas, desventajas y retos percibidos por los propios hospitales.

LA CONSOLIDACIÓN DE LOS GRUPOS HOSPITALARIOS AUMENTA

P. 52

**La mejor atención
se logra**
con excelencia médica
y calidez humana.



MédicaSur®
Excelencia médica, calidez humana



medicasur.com.mx
55 5424 7200

Porque nuestro motivo eres TÚ.



UNAM 845481

**NADRO
2025:**

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA QUE TRANSFORMAN LA SALUD



Genadro

En Nadro seguimos evolucionando para mantenernos como el socio estratégico más confiable para hospitales y sistemas de salud en México.

Nuestro compromiso es claro: ofrecer soluciones logísticas y tecnológicas de última generación que permitan a los profesionales de la salud brindar la mejor atención a sus pacientes.

LO QUE NOS DISTINGUE EN 2025:



NADRO TO GO

Presentamos nuestras nuevas máquinas inteligentes para la dispensación de medicamentos en hospitales, que garantizan disponibilidad inmediata, mayor control y seguridad en cada entrega.



ALMACENAMIENTO DE CLASE MUNDIAL:

Contamos con una de las capacidades de infraestructura más avanzadas de Latinoamérica, optimizando inventarios y asegurando cobertura nacional.



SEGURIDAD TECNOLÓGICA DE VANGUARDIA:

Reconocidos por Samsara como referente global en tecnología de seguridad y monitoreo.



GESTIÓN DIGITALIZADA:

Con SAP y TeamViewer hemos perfeccionado el control de mercancías mediante procesos en la nube, logrando mayor transparencia y eficiencia.



INFRAESTRUCTURA LOGÍSTICA INTEGRAL:

Nuestras plataformas como Nadro EnVÍA, Nadro PickUp y SAIS respaldan cada operación con la más alta confiabilidad.

NUESTRO IMPACTO

Cada año, en Nadro ampliamos proyectos que incrementan la agilidad, seguridad y efectividad en la cadena de suministro médico, contribuyendo de manera directa a mejorar la salud de millones de personas en México.



CONOCE MÁS

Escanea el código QR
y descubre el nuevo portafolio
de Alta Especialidad 2025.

☎ 55 5093 9730 | 800 036 2376

✉ servicio_clientes@nadro.com.mx

📱 Síguenos en @NadroOficial



LOS MEJORES HOSPITALES PRIVADOS DE MÉXICO

CONTENIDO

NOVIEMBRE 2025

04

ATENCIÓN PRIMARIA

DEL CONSULTORIO
AL SIGUIENTE NIVEL.

12

PLAN MÉXICO

LA APUESTA POR EL
SECTOR FARMACÉUTICO.

52

INTEGRACIÓN HOSPITALARIA

UN ANÁLISIS
DE BLUTITUDE.

56

SECTOR EN CRECIMIENTO

FUSIONES, ADQUI-
SIONES Y MARCAS.

66

INVESTIGACIÓN PARA AVANZAR

PROTOCOLOS Y
TECNOLOGÍA EN AUGE.

20

ENVEJECIMIENTO

EL SISTEMA DE
CUIDADOS, LA CLAVE
PARA LA SALUD.

29

RANKING

LOS MEJORES
HOSPITALES
PRIVADOS
DE MÉXICO 2025



ILUSTRACIÓN: TINTA DRAGÓN / FOTOS: SHUTTERSTOCK



UN MEDIO PARA AVANZAR

Este año, compartimos la sexta edición del ranking 'Los mejores hospitales privados de México', una colaboración entre la Fundación Mexicana para la Salud, Blutitude y *Expansión*. A lo largo de seis años, este ejercicio se ha consolidado como una herramienta para apoyar al consumidor, fortalecer la transparencia, alentar la mejora continua y visibilizar el papel fundamental del sector hospitalario privado en el sistema nacional de salud.

El listado ha evolucionado para responder a los desafíos de un sector dinámico, diverso y en constante transformación. Hoy, más que nunca, contar con información confiable y comparativa sobre el desempeño hospitalario es clave para pacientes, profesionales

de la salud, aseguradoras, reguladores y tomadores de decisiones.

Como todos los años, desde 2020, presentamos los mejores desempeños a partir de un universo evaluado de los 500 hospitales privados más relevantes del país. Esta vez, destaca nuevamente la participación activa de 109 hospitales que aportaron datos, de los cuales 106 incluyeron información detallada sobre egresos hospitalarios en seis especialidades clínicas prioritarias. El aumento en la participación activa en el rubro de egresos confirma su compromiso con la rendición de cuentas y la mejora de la calidad.

En 2025 participan activamente 15 hospitales por primera vez, algunos recién inaugurados, lo que refleja el interés en el ranking, cuya metodología, diseñada para el contexto mexicano, se mantiene como referente en el sector, al ser la más comprehensiva y técnicamente robusta para reflejar los

distintos dominios que inciden en un buen desempeño hospitalario: talento humano, infraestructura, tecnología, equipamiento, procesos, resultados y percepción de actores claves.

Más allá de los números, el listado pretende impulsar una conversación más profunda sobre lo que significa brindar atención hospitalaria de calidad. No se trata solo de instalaciones modernas o servicios complementarios, sino de resultados tangibles en salud, seguridad y confianza.

Este ejercicio no es un fin en sí mismo, sino un medio para avanzar hacia un sistema hospitalario más transparente, competitivo y centrado en el paciente. Invitamos a todos los participantes del sector a seguir utilizando el ranking como una herramienta de reflexión, aprendizaje y mejora.

LOS EDITORES

EDITORIA DE LA REVISTA

Purí Lucena
plucena@grupoexpansion.com

EDITOR ADJUNTO DE LA REVISTA

Luis Alberto Zanela
alberto.zanela@grupoexpansion.com

REPORTEROS

Marco Octavio Torres, Dulce Soto,
Ivet Rodríguez, Mara Echeverría, Seline Ramírez

CONTACTO DE VENTAS

ventas@grupoexpansion.com
Tel. 55 9177-4100 / 4300

INTERNATIONAL SALES

sales@grupoexpansion.com
Tel. (786) 558-5076

EDITOR GENERAL DE ARTE HARD NEWS

Oscar González
oscar.gonzalez@grupoexpansion.com

COORDINADOR GRÁFICO

Rodrigo Heredia

DISEÑO

Alina Torres, Eduardo Martínez

EDITOR DE FOTOGRAFÍA

Diego Álvarez Esquivel

COORDINADORA DE FOTO SR

Betina García



DIRECTORES COMERCIALES

Oscar Rosas Delgadillo
orosas@grupoexpansion.com
Karla Turban
kturban@grupoexpansion.com
Pahola Carreto
pahola.carreto@grupoexpansion.com
Abraham Alejandro Meza
abraham.meza@grupoexpansion.com
Ely de Garay
elizabeth.degaray@grupoexpansion.com



PRESIDENTE DE GRUPO EXPANSIÓN
EDGAR FARAH

VICEPRESIDENTE
DE RELACIONES INSTITUCIONALES
LEONARDO VALLE

CEO DE GRUPO EXPANSIÓN,
OOH, PUBLISHING Y EVENTS
JORGE DIBILDOX

OUT OF HOME // PUBLISHING // MOBILITY // EVENTS // FILMS

EXPANSIÓN® es una publicación de Expansión, S. A. de C. V. Revista mensual, noviembre 01, 2025. Reserva de Derechos al Uso Exclusivo No.: 04-1972-00000000287-102; Certificado de Licitud de Título N° 884, Certificado de Licitud de Contenido N° 520. **EXPANSIÓN®** es una publicación editada y publicada por Expansión, S. A. de C. V., con domicilio en avenida Constituyentes N° 956, colonia Lomas Altas, alcaldía Miguel Hidalgo, C. P. 11950, Ciudad de México. Editora responsable: Purificación Lucena Pineda. Esta publicación fue impresa por Reproducciones Fotomecánicas, S. A. de C. V., con domicilio en Duraznos N° 1, colonia Las Peritas, alcaldía Xochimilco, C. P. 16010, Ciudad de México. Distribuida por Expansión, S. A. de C. V., Alfesa Comercialización y Logística, S. A. de C. V. Se prohíbe la reproducción total o parcial del contenido, fotografías, ilustraciones, colorimetría y textos publicados en este ejemplar sin la previa autorización de Expansión, S. A. de C. V. Las opiniones y los puntos de vista de las colaboraciones publicadas en esta revista no necesariamente reflejan la opinión de **EXPANSIÓN®** y quedan bajo la responsabilidad de los autores. Todos los derechos reservados © 2025, Expansión, S. A. de C. V. Consulta el aviso de privacidad de datos en la siguiente dirección <https://expansion.mx/aviso-legal-y-de-privacidad>. Registro Postal: PP09-0198



Grupo Médico San José Sonora

Se ha consolidado durante más de 68 años como un referente en medicina privada en el noroeste de México, destacando por su tecnología de punta y un equipo médico de excelencia.

Está conformado por una red de hospitales y unidades médicas:

- Hospital San José Cd. Obregón (1992)
- Hospital San José Hermosillo (2007)
- Oncología San José (2021)
- Hospital San José San Carlos (2024)
- Urgencias San José Guaymas (2024)

Además, opera gabinetes de radiología, laboratorios de análisis clínicos, farmacias y bancos de sangre.

Fiel a su vocación social, ha impulsado iniciativas con impacto comunitario a través de dos asociaciones civiles: Fundación Viviendo Pleno y Fundación 3 Campanadas, que brindan programas de asistencia médica y apoyo a quienes más lo necesitan.

En su evolución constante, marcó una nueva era de cirujanos, al ser pioneros en incorporar el Robot Davinci convirtiendo en toda una realidad el primer centro de cirugía robótica en Sonora.

En 2021, inauguró Oncología San José Centro de Alta Especialidad, siendo hoy el único centro oncológico en el país con tecnología 100% de vanguardia.

Reconocido por sus acreditaciones:

- Canadian Healthcare Council
- HACCP
- Cyber Robotics

También se destaca su Centro de Cardiología entre los tres mejores del país, así como su equipo de neurocirujanos, quienes llevaron a cabo el primer bypass cerebral pediátrico de la región.

Hoy, Grupo Médico San José reafirma su liderazgo con servicios basados en inteligencia artificial, formación médica continua y atención de calidad centrada en el paciente.

EVOLUCIÓN, COMPROMISO Y LIDERAZGO MÉDICO



TRANSFORMANDO LA SALUD EN SONORA



RELEVANCIA. De acuerdo con la Ensanut, los consultorios adyacentes a farmacias concentran el 18% de la atención médica en México.

DE LA CONSULTA DE 50 PESOS AL HOSPITAL

Integrar los pequeños consultorios con atención de segundo o tercer nivel pasa por diferentes retos, desde la tecnología hasta la trazabilidad y el seguimiento.

POR: Octavio Torres

El letrero de una farmacia resalta en la banqueta en un barrio cualquiera en México. A un lado, una puerta de cristal o madera y un pasillo que alberga al fondo un consultorio con un escritorio, un baumanómetro y un médico que atiende a pacientes sin cita previa. En minutos, por entre 50 y 100 pesos, se sale con una receta. Escenas como esta se repiten en más de 18,000 consultorios adyacentes a farmacias (CAF) que ya forman parte del paisaje urbano.

Cada mes, millones de personas pasan por esas puertas. Según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2023, con los datos más recientes, los consultorios adyacentes a farmacias ya concentran el 18% de la atención médica en México, apenas por debajo del IMSS (23.5%) y de los centros de salud de la Secretaría de Salud (20%).

La elección responde, sobre todo, a la cercanía (24%) y a la afiliación (32%), y en la práctica se traduce en consultas en las

FOTOS: MOISÉS PABLO NAVA/CUARTOSCURO, SHUTTERSTOCK

que nueve de cada 10 pacientes reciben una receta y poco más de un tercio es enviado a estudios de laboratorio.

El costo también marca la diferencia. En promedio, los usuarios reportaron 150 pesos por la atención y 450 en medicamentos; además de 100 pesos en traslados y 777 en estudios, cifras que muestran por qué los CAF se han consolidado como una alternativa inmediata frente a hospitales públicos y privados.

Pero las preguntas son: ¿qué ocurre cuando el padecimiento rebasa lo inmediato?, ¿cómo transitan los pacientes de esa primera consulta a hospitales de segundo o tercer nivel, donde se atienden diagnósticos complejos, emergencias o enfermedades crónicas?

LA IMPORTANCIA DEL FENÓMENO

Para Patricia Moreno, líder de EY Studio+ en México y Latinoamérica, la expansión de los consultorios responde a una necesidad evidente. “Tras la pandemia, se exponció la demanda de atención primaria cercana y accesible. El mexicano vive al día, entre trabajo y traslados, y no siempre tiene tiempo de ir a un hospital. La farmacia se volvió un punto natural de contacto”.

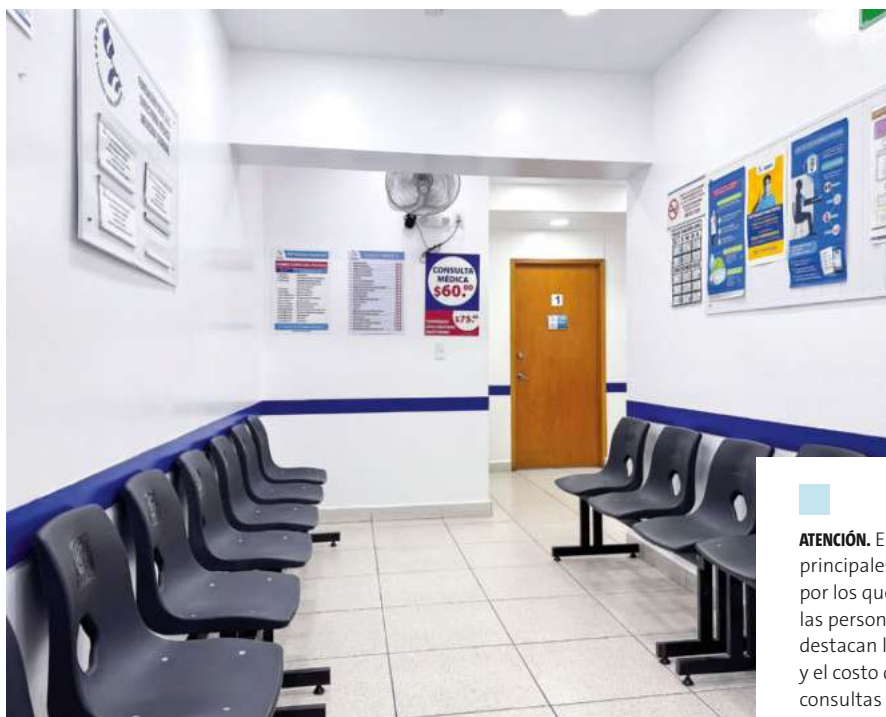
La consecuencia es un cambio estructural en el que los CAF ya no son periféricos, sino un pilar en el primer nivel de atención, que incluso ha desplazado a las unidades de

medicina familiar del IMSS o los centros de la Secretaría de Salud.

En la práctica, ese puente no siempre funciona. Eduardo Verboonen, copresidente de Hospitales MAC, detalla que los consultorios de farmacia son un complemento, no una sustitución. “Sirven para una infección de garganta, pero si el cuadro es más delicado, necesita hospital”.

El problema es que el tránsito no está sistematizado. Los médicos de los CAF suelen entregar un papel al paciente recomendando acudir a un hospital, pero no existe un mecanismo formal de referencia ni un registro que dé seguimiento. “Me encantaría ver revisión de pacientes referidos... hoy eso queda muy flotante”, apunta Verboonen, quien afirma que en diversas ocasiones los pacientes no saben realmente cuál es el diagnóstico que recibieron ni por qué están tomando las medicinas que compraron, por lo cual, cuando llegan al hospital, se tiene que partir prácticamente de cero.

Moreno coincide y agrega que, en México, a diferencia de Estados Unidos, donde algunas farmacias ya integran laboratorio básico y tamizajes cardiovasculares, aquí la referencia depende de la decisión del paciente y de contactos informales de los médicos.



ATENCIÓN. Entre los principales motivos por los que acuden las personas destacan la cercanía y el costo de las consultas médicas.



“Todavía no tenemos un puente consistente hacia la atención especializada. No es que hagan un mal diagnóstico ni mucho menos, sino más bien, no se tienen las capacidades hoy en la atención primaria que estos consultorios pueden dar”, explica la especialista. “Para darles un diagnóstico acertado de alguna enfermedad crónica, requieren ir a una especialidad de segundo o tercer nivel”.

RETOS ESTRUCTURALES Y REGULATORIOS

La magnitud del fenómeno ha llevado al Estado a revisar la regulación. En 2025, el Consejo de Salubridad General anunció que, por primera vez, los consultorios adyacentes a farmacias serían incluidos en los manuales de calidad para establecimientos de primer nivel. La medida pretende que estos espacios cuenten con protocolos de referencia y contrarreferencia, lineamientos de bioseguridad y vigilancia sanitaria, así como el cumplimiento de normas ya vigentes sobre expediente clínico y ejercicio profesional de los médicos.

Sin embargo, la implementación ha sido desigual. Como recuerda Verboonen, “más de la mitad de los mexicanos ya se atiende en el sector privado, pero seguimos sin un expediente clínico electrónico interoperable”. Hospitales MAC, por ejemplo, invirtió recientemente 20 millones de dólares para crear una plataforma que permita al paciente llevar su información a cualquier sede, pero reconoce que no todos lo están haciendo.

A esto se suma un tema sensible, que son los incentivos económicos. Como admite la especialista de EY, no es que haya un mal diagnóstico en los consultorios, sino que no existen hoy las capacidades para detectar enfermedades crónicas. Y mientras la información no se comparte, muchos profesionales ven al paciente más como cliente que como persona, temiendo ‘perderlo’ si sus datos circulan. “La salida no es cerrar la información, sino construir un ecosistema en el que compartirla sea un *win-win*”, explica.

EL PAPEL DE LA TECNOLOGÍA

Ahí entra la innovación. Para Ricardo Moguel, CEO de Clivi Health, un sistema de clínica digital, el reto es conectar los episodios aislados en un cuidado continuo. “La consulta en farmacia es reactiva. Nosotros unificamos la historia clínica, cada medición de glucosa o de peso alimenta un expediente digital”, argumenta.

Con IA y mensajería instantánea, Clivi monitorea a pacientes con diabetes y obesidad, garantiza adherencia al tratamiento y detecta riesgos antes de que sean emergencias.

“Tras la pandemia, se exponenció la demanda de atención primaria cercana y accesible. La farmacia se volvió el punto de contacto”.

PATRICIA MORENO,
LÍDER DE EY STUDIO+.

Cuando el cuadro lo amerita, canaliza de forma proactiva a una red de especialistas.

“Con este modelo, un médico pasó de atender a 180 pacientes a cerca de 1,000 al mes sin perder eficiencia”, asegura Moguel. Pero más allá de la escala de atención, está el seguimiento oportuno y preventivo, lo cual también podría traer beneficios económicos, ya que una atención de urgencias en un hospital privado suele ser más costosa.

Los especialistas coinciden en que, sin un sistema interoperable de expedientes clínicos, el tránsito seguirá dependiendo de la suerte o de la insistencia del paciente. Para Moreno, la oportunidad está en alianzas entre farmacias y hospitales que integren servicios diagnósticos básicos y aceleren la detección de problemas crónicos, que son los más costosos para el sistema nacional de salud.

Para Verboonen, el futuro pasa por garantizar continuidad y trazabilidad, esto es, que un paciente referido llegue al hospital correcto y reciba el seguimiento hasta el alta. Y para Moguel, la clave es la prevención digital, que permita que los hospitales atiendan solo a quienes realmente lo necesitan.

Y, desde un punto de vista más integral, el desafío es que los CAF, los hospitales y las plataformas digitales dejen de competir por ‘clientes’ y se reconozcan como eslabones de un mismo ecosistema. Esto, sin hablar del reto que existe en el sector público, cuya cada vez menor relevancia en la atención primaria se ilustra en el hecho de que, entre 2018 y 2024, los gastos catastróficos de salud de los mexicanos se dispararon más del 64%, mientras que el gasto de bolsillo se incrementó en 41.4%, de acuerdo con un análisis de México Evalúa sobre los resultados de la ENIGH 2024.

LiDAR: tecnología que optimiza

LOS PROYECTOS DE PDM 4CERO

Esta herramienta permite levantamientos más rápidos, precisos y eficientes en diversos sectores, incluida la infraestructura y equipamiento hospitalario.

Hoy en día, la industria 4.0 desempeña un papel clave en el desarrollo de múltiples actividades. Por ejemplo, los sensores LiDAR (*Light Detection And Ranging*) ayudan a optimizar el diseño de espacios, así como la creación, ejecución, supervisión y mantenimiento de proyectos con mayor eficiencia.

LiDAR es una tecnología de detección y medición remota que utiliza luz láser para generar modelos tridimensionales de objetos y entornos. Esta técnica permite mapear y analizar el mundo físico con gran nivel de detalle y exactitud, así lo da a conocer Alfonso González Coronado, director general de PDM 4cero.

El principal activo del LiDAR son los gemelos digitales, una representación virtual de la realidad que se emplea para recrear el comportamiento de las cosas en un ambiente simulado, lo que agiliza la toma de decisiones.

Aunque el sensor Hovermap STX de Emesent va más allá, al lanzar pulsos de luz láser, medir el tiempo que tardan en rebotar en los objetos y regresar a los sensores.

LiDAR emite 1.9 millones de puntos láser por segundo (con tres retornos), en un rango de hasta 300 metros y un campo visual de 360° x 290°. Esto posibilita la obtención de datos con una precisión del 98%, frente a un 85% a través del método manual.

Además, los levantamientos se efectúan siete veces más rápido que con el proceso manual y los entregables se concluyen en un periodo cinco veces más veloz.

En México, PDM 4cero es distribuidor del Hovermap STX, sensor móvil que puede usarse en una *backpack*, en automóviles e incluso montado en un dron. Cuenta con el *software* Wildcat SLAM (mapeo y localización simultánea) para volar en entornos complicados y sin cobertura de GPS. Igualmente, presenta autonomía que toma control del dron, detecta y esquivando los obstáculos.

El Hovermap STX se ha utilizado en unidades médicas del país como la Clínica de Hemodinamia en Tlaxcala; la Unidad de Medicina Especializada (UNEME) de Oncología, en Mexicali; el Hospital General de Cuauhtépec, en la Ciudad de México; el



Hospital General Temixco, en Morelos; y el Hospital General Ciudad Valles, en San Luis Potosí. Por su parte, en El Salvador se aplicó en la planificación de unidades médicas y equipamiento, en Usulután y San Salvador.

Así, con el uso del Hovermap STX, PDM 4Cero transforma la planeación, diseño y ejecución de proyectos complejos para el sector de la salud.

Mediante el Hovermap STX se puede modelar en tres dimensiones y medir espacios en proyectos como puentes, edificios, plantas industriales, cultivos, mapeo urbano, túneles, y optimización de áreas interiores, además de brindar supervisión y mantenimiento predictivo de infraestructura en general.



NUBE DE PUNTOS HECHA CON EL SENSOR HOVERMAP STX.



EL SECTOR HOSPITALARIO EN CIFRAS

El sistema hospitalario en México es el componente más importante del sector salud en cuanto a los recursos humanos, físicos y financieros que se requieren para operarlo.

POR: *Blutitude*

EL SISTEMA HOSPITALARIO



4,161

establecimientos públicos y privados.

+661,000
empleos generados.

1.3%

del PIB. Aproximadamente, 3 de cada 10 pesos que se gastan en salud es en hospitalización.

+191,000
camas en unidades médicas, casi **130,000 (68%)** de internamiento u hospitalización y **62,000** en otras áreas.

7.4
millones de egresos hospitalarios en un año.

EL SECTOR PÚBLICO*

1,414

UNIDADES QUE SUMAN EL **73% DE LA CAPACIDAD** DE HOSPITALIZACIÓN MEDIDA EN CAMAS CENSABLES.

* Incluye a las instituciones de seguridad social (IMSS, ISSSTE, Pemex), los institutos nacionales y hospitales federales de la Secretaría de Salud, las secretarías de salud de cada estado, algunos hospitales municipales, los hospitales del IMSS-Bienestar y los hospitales militares y navales.



EL SECTOR PRIVADO**

2,747

UNIDADES, CASI EL DOBLE QUE LOS HOSPITALES PÚBLICOS, CONCENTRAN ALREDEDOR DEL **27% DE LA CAPACIDAD** INSTALADA DEL SISTEMA HOSPITALARIO, MEDIDO EN NÚMERO DE CAMAS CENSABLES.

** Incluye hospitales privados, de la sociedad civil y algunos administrados por órdenes religiosas.

DEL TOTAL DE HOSPITALES PRIVADOS

89.4% (2,457)

se consideran pequeños, al tener **menos de 25 camas**,

6.7% (184)

son medianos, al contar con **25 a 49 camas**, y tan solo

3.9% (106)

se consideran grandes, al tener **50 camas o más**.



55.4% de la capacidad instalada de los hospitales privados en México se concentra en la Ciudad de México, Estado de México, Jalisco, Guanajuato, Nuevo León, Michoacán y Puebla.

+98,000 médicos están en contacto directo con los pacientes en los hospitales privados del país y **84% son especialistas**.

+54,000 personas conforman el personal de enfermería en sus diversas categorías.

FUENTE: Blutitude con información del INEGI y la Secretaría de Salud.



Seguro Médico GNP Personaliza

Tú eliges la protección de acuerdo a tu estilo de vida

Tú decides cómo cuidar tu salud:

- **Hospitales y médicos** de tu elección
- **Coberturas adicionales** según tu estilo de vida
- **Flexibilidad en el pago** de gastos médicos
- **Beneficio fiscal** al deducir tu seguro

¡Un seguro para ti, **construido por ti!**

Conoce más en gnp.com.mx o con tu **Agente GNP**

Vivir es increíble



EVOLUCIÓN DEL SECTOR HOSPITALARIO PRIVADO 2004-2014-2024

NÚMERO Y COMPOSICIÓN POR TAMAÑO

El número de hospitales privados **ha disminuido 9% en los últimos 20 años** (de 3,020 en 2004 a 2,747 en 2024), y **13.4%** desde el máximo registrado (3,172 en 2005).



2004

3,020

hospitales privados

2014

3,014

hospitales privados

2024

2,747

hospitales privados

Esto se debe, en parte, a una transformación en el tamaño de los establecimientos privados, ya que en años recientes se han privilegiado hospitales más grandes, reduciendo el número de establecimientos pequeños:

En 2004, casi 7 de cada 10 hospitales tenían 9 camas o menos, mientras que para **2024 son cerca de 6 de cada 10** los que tienen esa capacidad.

25 a 49 camas



↑ 30.5%

El número de hospitales con 25 a 49 camas **creció 30.5% entre 2004 y 2024.**

50 camas o más



↑ 41.3%

El número de hospitales con 50 camas o más **creció 41.3% entre 2004 y 2024.**

1 a 4 camas



↓ 23.3%

El número de hospitales con 1 a 4 camas **se redujo 23.3% entre 2004 y 2024.**

NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS PRIVADOS SEGÚN EL TAMAÑO

Año	Total de hospitales privados	Hospitales con 9 camas o menos	Hospitales con menos de 25 camas	Hospitales con 25 a 49 camas	Hospitales con 50 camas o más
2004	3,020	2,063 (68.3%)	2,804 (92.8%)	141 (4.7%)	75 (2.5%)
2014	3,014	2,018 (67.0%)	2,774 (92.0%)	147 (4.9%)	93 (3.1%)
2024	2,747	1,700 (61.9%)	2,457 (89.4%)	184 (6.7%)	106 (3.9%)

EGRESOS EN HOSPITALES PRIVADOS

El volumen de actividad hospitalaria en el sector privado se ha incrementado significativamente en los últimos 10 años. Mientras que entre 2004 y 2014 el volumen de egresos se mantuvo en niveles similares, **entre 2014 y 2024 aumentó 40%. Pasó de 1.6 millones en 2014 a 2.3 millones en 2024.**

Egresos y tasa de egresos por cada 1,000 habitantes

Año	Egresos	Cambio	Población	Tasa de egresos
2004	1,636,987	nd	104,970,581	15.6
2014	1,629,300	-0.5%	121,048,604	13.5
2024	2,273,261	40%	132,274,416	17.2

EVOLUCIÓN DEL SECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS 2003-2013-2023*

* Como sector económico, incluyendo la actividad pública y la privada.

PIB DEL SECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS (millones de pesos a precios constantes: 2018=100)

El valor de los servicios hospitalarios medido en términos reales (a precios constantes) ha crecido casi 42% en 20 años. En términos de su participación con respecto al PIB, esta se ha mantenido prácticamente sin cambios: **en 2003 representaba el 1.18% del PIB mientras que en 2023 significó el 1.22%.**

2003

211,572

2013

277,312

2023

305,636

RECURSOS HUMANOS EMPLEADOS (puestos de trabajo)

Los puestos de trabajo en el sector público y en el privado han aumentado 36% en 20 años. La participación del empleo remunerado, respecto del total del sector salud, se ha mantenido similar: **en 2003, los servicios hospitalarios representaban el 33% del total de puestos, mientras que en 2024 significaron el 31.5%.**

2003

486,253

2013

566,386

2023

661,512

FUENTE: Blutitudo con información del INEGI y la Secretaría de Salud.

Médica Sur

EL HOSPITAL SUSTENTABLE QUE PROMUEVE LA ECONOMÍA CIRCULAR

Mediante el liderazgo sostenible, seguridad de los usuarios y excelencia tecnológica, su modelo de atención equilibra las necesidades del paciente y del medio ambiente.

En el corazón de las acciones de Médica Sur están la seguridad y el bienestar del paciente. Ambas se encuentran respaldadas por una atención de excelencia médica, innovación tecnológica y un compromiso inquebrantable con la operación hospitalaria desde la visión de Misael Uribe Esquivel, su fundador.

Esta perspectiva integral exige que la institución se someta constantemente a rigurosas evaluaciones. Asimismo, la alineación con las certificaciones de la Joint Commission International (JCI), desde hace 10 años, y el cumplimiento de los criterios ESG (Ambiental, Social y de Gobernanza), validan que la calidad de la atención y el cuidado del planeta sean inseparables.

TECNOLOGÍA Y BIENESTAR: UN HOSPITAL SUSTENTABLE PARA EL PACIENTE

La decisión de ser un “hospital sustentable” es, ante todo, una medida directa para optimizar el bienestar y el ambiente de recuperación del paciente.

- Quirófano seguro y sustentable: El proyecto de un “quirófano sustentable” busca maximizar la seguridad anestésica, mientras se reduce el impacto ecológico, planeando la sustitución de gases anestésicos potentes por alternativas menos contaminantes.
- Gestión segura de residuos: La implementación de protocolos de manejo adecuado de Residuos Peligrosos Biológico-Infecciosos (RPBI) minimiza los riesgos para la salud de la comunidad hospitalaria.
- Ambientes terapéuticos: Las áreas optimizadas con iluminación LED, ventilación natural y menos contaminación mejoran la salud y el bienestar, tanto del personal como de los pacientes.

EL PRIMER BONO VERDE EN SALUD

El liderazgo de Médica Sur se refleja también en sus finanzas. La emisión del primer bono verde de América Latina en el

sector salud es un hito que garantiza la inversión de fondos en la expansión de la infraestructura, integrando materiales, equipos y prácticas que disminuirán los desechos y la contaminación.

ECONOMÍA CIRCULAR Y CONFIANZA: PROYECTO DE “VIDA EN MOVIMIENTO”

La iniciativa “Vida en movimiento” es un gran ejemplo de cómo la innovación hospitalaria cuida del planeta. En colaboración con Baxter, este proyecto permite que el último destino de las bolsas de suero ya no sea el basurero.

“Ese plástico lo colectamos en contenedores especiales donde se convierte en suelas para tenis”, explica Octavio González Chon, director general de Médica Sur.

“Vida en movimiento” contempla el reciclaje de hasta el 60% de las bolsas utilizadas, evitando que hasta 1,390 kilogramos de material plástico al año terminen en rellenos sanitarios.

Con ello, no solo se impulsa un modelo de economía circular, sino que ayuda a que cada material usado en la atención tenga un destino responsable.

Médica Sur sienta así un precedente de liderazgo, donde la seguridad del paciente y la sostenibilidad ambiental son dos caras de la misma excelencia médica.



OCTAVIO GONZÁLEZ CHON, MÉDICO Y DIRECTOR GENERAL DE MÉDICA SUR.



MISAEEL URIBE ESQUIVEL, MÉDICO Y FUNDADOR DE MÉDICA SUR.





LOS PILARES PARA HACER CRECER LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

El Plan México busca más inversión, mientras el sector señala que el crecimiento solo será posible con certeza jurídica, compras planeadas y pagos a tiempo.

POR: Dulce Soto

El gobierno trazó varias metas para fortalecer la industria farmacéutica del país. De aquí a 2030, planea alcanzar una inversión anual de 2,000 millones de dólares en investigación clínica e incrementar la producción nacional de vacunas, fármacos genéricos y dispositivos médicos como una medida para acabar con el desabasto de insumos para la salud.

Aunque el sector se ha sumado a esta estrategia y ya ha comprometido inversiones por 12,500 millones de pesos, también advierte que se requieren otras acciones para abatir la escasez de medicamentos y contribuir al crecimiento de la industria. Especialmente, certeza jurídica, planeación adecuada en las compras del gobierno, agilizar los trámites regulatorios, así como garantizar pagos a tiempo a los proveedores.

Sin estas medidas, el sector farmacéutico se topará con los mismos obstáculos que han limitado su amplia expansión, asegura Rafael Gual, director general de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (Canifarma). "No necesitas mucho, no necesitas fomentar a la industria, con que le des certeza jurídica, pagos

a tiempo, una buena planeación y agilidad regulatoria, la industria despegará. Puede ser un motor de desarrollo importantísimo para el país", dice.

INVERSIONES Y EL PLAN MÉXICO

La administración de la presidenta Claudia Sheinbaum puso en marcha varias estrategias contra el desabasto de medicamentos, un problema heredado del sexenio anterior. Entre las medidas principales están el fortalecimiento del sector farmacéutico y cambios en las reglas de las compras consolidadas. Estas últimas modificaciones se anunciaron después de que las autoridades cancelaron la adquisición de 2025-2026 por diversas irregularidades, como la asignación de contratos con sobreprecios.

El Plan México contempla la inversión y el desarrollo para la industria en regiones específicas, llamadas 'polos del bienestar', ubicados en la zona del golfo de California, el norte del país, el Pacífico y en un próximo corredor en los alrededores del Aeropuerto Internacional Felipe Ángeles (AIFA), en un espacio de 300 hectáreas que llegaría hasta Tula, Hidalgo, y que el gobierno quiere convertir en una zona estratégica para diferentes sectores, como el textil, el automotriz, el farmacéutico y el aeroespacial. En total, se crearán 12 polígonos de este tipo, donde se instalarán 100 parques industriales.

El secretario de Salud, David Kershenobich, explicó en una conferencia presidencial en mayo que en los polos se instalarán bioincubadoras de la industria farmacéutica para atraer inversión, además de un centro de creación de talento para formar recursos humanos especializados, impulsar las patentes producidas en México y promover una mayor investigación científica y clínica en universidades e institutos de salud.

El objetivo es producir en el país el 90% de las vacunas del

METAS DEL PLAN MÉXICO PARA LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA HACIA 2030:

90%

DE VACUNAS
DEL ESQUEMA
NACIONAL
PRODUCIDAS
EN EL PAÍS.

15%

DE AUMENTO EN
LA PRODUCCIÓN
DE INSUMOS,
DISPOSITIVOS
MÉDICOS Y
ENVASES.

2,000 MDD

ANUALES INVERTIDOS EN
INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

1

PROYECTO DE
INVERSIÓN MIXTA PARA
PRODUCIR GENÉRICOS
PARA DIABETES
E HIPERTENSIÓN.

1

FÁBRICA DE
VACUNAS CON
TECNOLOGÍA ARN
MENSAJERO.

FUENTE: Plan México.



EJES CENTRALES. La estrategia de David Kershenobich y Claudia Sheinbaum incluye polos de desarrollo para atraer inversión.

esquema nacional. Otra meta es “aterrizar un proyecto de inversión mixta” para la producción nacional de medicamentos genéricos usados en diabetes e hipertensión, dos enfermedades crónicas con alta prevalencia entre la población mexicana. También considera el aumento del 15% en la fabricación de insumos, envases, etiquetas, farmacológicos, dispositivos médicos conectables, ropa hospitalaria, instrumental quirúrgico, prótesis, lentes intraoculares de oftalmología e insumos para diálisis peritoneal, entre otros productos.

“Esperamos contar con todo un gran desarrollo que sitúe a México como líder en la política de desarrollo farmacéutico”, declaró Kershenobich.

La otra línea de acción se basa en privilegiar en las próximas licitaciones a aquellos laboratorios con plantas de producción en México o que reinviertan en investigación clínica nacional una parte de los recursos obtenidos a través

de la venta al gobierno de insumos para la salud.

A decir del director de la Canifarma, las empresas del sector, tanto nacionales como internacionales, reaccionaron positivamente y alistan inversiones importantes para la expansión de plantas, estudios clínicos y fabricación de principios activos en México. Por eso, descarta que estas medidas impacten negativamente a las farmacéuticas transnacionales. Gual asegura que, por el contrario, ayudará a reforzar las exportaciones de insumos para la salud producidos aquí, lo que conviene a las dos industrias.

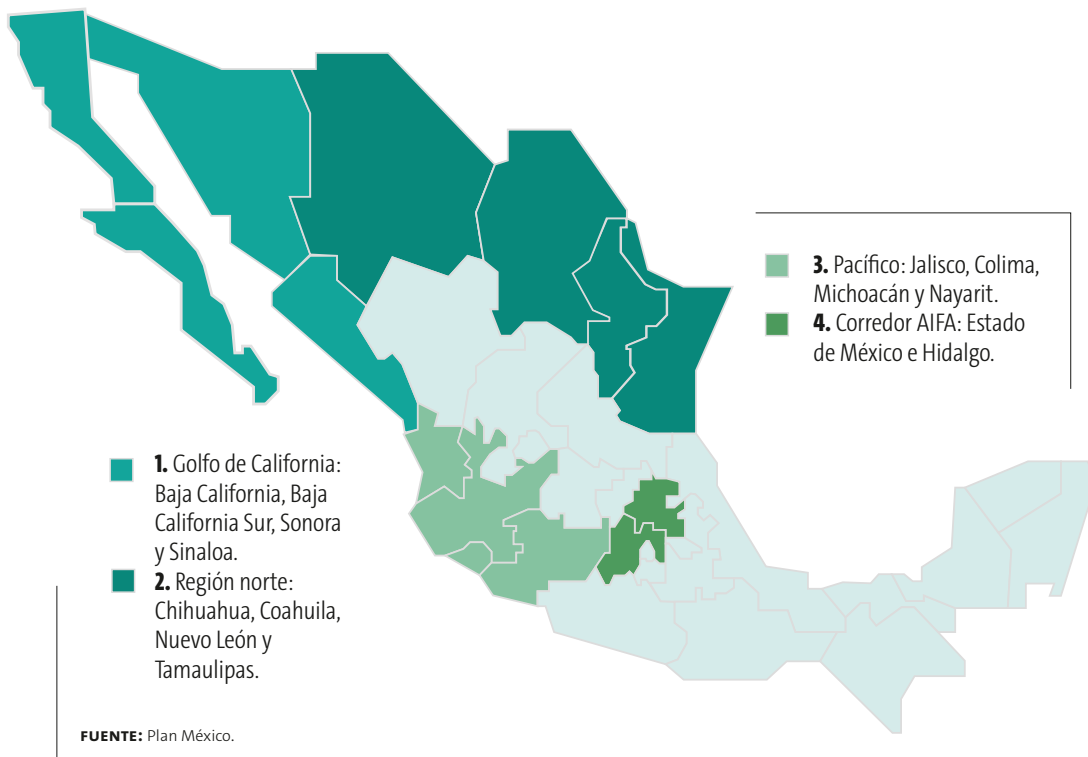
“A final de cuentas, generan empleos en México, pagan impuestos en México. El origen del capital no hace ninguna diferencia en este caso”, subraya.

Con esta visión coincide Diego Ocampo, vicepresidente de Innovación y Desarrollo del grupo Neolpharma. Dentro del Plan México, esta empresa anunció una inversión de 6,000 millones de pesos en



POLOS DE DESARROLLO PARA LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

Regiones donde se planea construir parques o corredores industriales relacionados con el sector.



“La industria siempre ha apoyado. La verdad es que, a pesar de todas las complicaciones, la industria sigue invirtiendo en México”.

RAFAEL GUAL,
DIRECTOR GENERAL
DE LA CANIFARMA.

ocho proyectos. Uno de ellos es la planta de Biotecnología Alpharma BioGenTec, en Azcapotzalco, en la Ciudad de México, en la que se estima una inversión de 800 mdp. Laboratorios Carnot también anunció otros 3,500 mdp.

Otras empresas se han sumado, como Boehringer Ingelheim, con 3,500 millones; Bayer, con 3,000 millones, y AstraZeneca, con 2,250 mdp. Con esta inversión conjunta, las autoridades estiman la creación de 3,120 empleos directos y 22,500 indirectos.

Los recursos son para expandir, durante los próximos cinco años, la producción de ingredientes activos, tabletas e investigación clínica en plantas de Veracruz, Estado de México, Tlaxcala, Ciudad de México y Jalisco, además de la construcción de una nueva planta en Tezontepec, Hidalgo.

“El sector salud vive un momento de transformación, ya que se fomenta la innovación, se expanden las capacidades de investigación clínica y digitalización de los procesos”, declaró Kershenobich el 25 de agosto pasado.

Así que alentar la producción local, explica Ocampo, también beneficia el crecimiento de los sectores tecnológicos y científicos regionales. Y el impacto de estos desarrollos puede mejorar la calidad de vida de la población, ya que amplía las posibilidades de estudiar tratamientos para las enfermedades con mayor prevalencia en el país o de incursionar en la investigación relacionada con problemas globales, como el cambio demográfico.

“Se está dando espacio a una mayor fabricación local, pero no es cualquier

SOLUCIONES INTEGRALES

- **Farmacia Hospitalaria y Ambulatoria**
- **Centro de Mezclas**
(Equipamiento e infraestructura)
- **Sistema de gestión y trazabilidad eMotion**
(Administración de farmacia y centro de mezclas)
- **Sistemas Neumáticos de Envíos**
(Transporte de muestras biológicas, medicamentos, hemocomponentes en instrumentos médicos)
- **Desinfección**

Optimización y eficiencia de procesos.

En el proceso de dispensación y ministración al paciente.¹

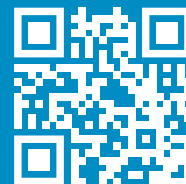
Retorno de inversión.

La implementación del "sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria (SDMDU)" reduce el gasto anual de medicamentos hasta en un 50%, mitigando la sobredotación de medicamentos, controlando las caducidades y evitando la pérdida o robo de insumos.²

Optimización y eficiencia de procesos.

Nuestras soluciones como: la plataforma de interoperabilidad **eMotion**, gabinetes inteligentes, sistema de almacenamiento vertical, entre otras; garantizan una administración segura a través de trazabilidad punta a punta reduciendo los riesgos graves durante la administración de medicamentos y errores de medicación.³

Mejore sus procesos e inversión.
¡Escanee el QR para más información!



Agenda tu cita para visitar nuestro showroom.

Una empresa, muchas soluciones.



MOTION
CORP

Líder en Soluciones Integrales

Conoce más
Contáctanos



☎ (55) 5377-2170

Blvd. Adolfo López Mateos 2777, Col. Progreso,
Álvaro Obregón, 01080, CDMX
ventas@motioncorp.com.mx
www.motioncorphealthcare.com.mx

¹ Zheng WY, Lichtner V, Van Dort BA, Baysari MT. The impact of introducing automated dispensing cabinets, barcode medication administration, and closed-loop electronic medication management systems on work processes and safety of controlled medications in hospitals: A systematic review. Res Social Adm Pharm. 2021 May;17(5):832-841. doi: 10.1016/j.sapharm.2020.08.001. Epub 2020 Sep 2. PMID: 32891535

² El Informe al Ejecutivo Federal y al Congreso de la Unión sobre la Situación Financiera y los Riesgos del Instituto Mexicano del Seguro Social 2018-2019 puede recuperarse parcial o totalmente en la siguiente dirección de Internet: <http://www.imss.gob.mx>, Centros Automatizados de Distribución de Insumos Terapéuticos, Pág. 284.

³ Westbrook JI, Sunderland NS, Woods A, Raban MZ, Gates P, Li L. Changes in medication administration error rates associated with the introduction of electronic medication systems in hospitals: a multisite controlled before and after study. BMJ Health Care Inform. 2020 Aug;27(3):e100170. doi: 10.1136/bmjhci-2020-100170. PMID: 32796084; PMCID: PMC7430327.



fabricación, es fabricación de productos de altísimo valor agregado”, destaca el directivo de Neolpharma.

Sin embargo, Gual sostiene que estas medidas no son la clave contra el desabasto de medicamentos, porque la industria nacional tiene capacidad de producción. También puede importar los insumos que fabrica un solo laboratorio fuera del país.

Este problema, sin embargo, todavía tiene otras causas sin resolver, como las fallas en la distribución, la desorganización en las compras consolidadas, cambios en las reglas y adeudos con el sector que se acumulan desde el sexenio pasado y que suman 14,000 millones de pesos. Algunas empresas, sostiene el directivo de la Canifarma, enfrentan dificultades para operar ante la falta de pagos.

“Realmente no es un problema de producción el que tenemos en el desabasto. Es un problema de planificación, es un problema logístico”, afirma.

EL EFECTO ESTADOS UNIDOS

La ampliación de plantas nacionales también hará crecer el mercado exterior. A tal punto existe fe en el proyecto, que hasta el sector de Estados Unidos ha mostrado interés en crear una alianza regional para la fabricación de medicamentos y principios activos, adelanta Gual.

De concretarse, abriría dos puertas: disminuir la dependencia de los mercados asiáticos y evitar impactos negativos en la coyuntura actual, ahora que el presidente estadounidense Donald Trump anunció aranceles del 100% a las importaciones de productos farmacéuticos.

El líder de la Canifarma explica que los impuestos se aplicarán a países que no tienen convenios comerciales con Estados Unidos y confía en que la próxima renegociación del T-MEC resulte exitosa. De todas formas, considera que la medida del país norteamericano afectaría a su propia población, que no se puede quedar sin medicamentos, pero los compraría a mayores precios.

“Los temas de farmacéuticos, dispositivos médicos, quedan amparados bajo el acuerdo y creo que el tema tarifario no nos afectaría tanto como en otras naciones”, coincide Ocampo,



MEJORES RECURSOS.

El plan del gobierno incluye la formación de talento, que permitirá impulsar la innovación y la investigación.



“Las metas ambiciosas son aumentar en 15% la fabricación nacional de medicamentos genéricos, sobre todo, aquellos para diabetes e hipertensión, enfermedades con alta prevalencia entre la población”.

SERGIO VALDÉS,
DIRECTOR DE PROYECTOS DE
INVESTIGACIÓN EN SALUD
DE LA SECRETARÍA DE SALUD.

FOTOS: IMSS / CUARTOSCURO

¿REUNIÓN
MAÑANA?



**DORMIR BIEN
ES MI SECRETO**

Consulte a su médico. No se use en el embarazo y lactancia. No se administre a menores de 18 años.
Sub-Z® Reg. No. 128M2012 SSA VI
Permiso de Publicidad No. 253300201B2331





quien también preside la Fundación Incide, una iniciativa mexicana para el fortalecimiento y el desarrollo de tecnologías y ciencias de innovación para la salud que agrupa ocho farmacéuticas.

Hay otras ventajas para México. El país es uno de los principales mercados de salud. Un exportador reconocido de dispositivos médicos justo a Estados Unidos y Europa, agrega Ocampo. La industria nacional, desde ya, es robusta y sigue estándares internacionales.

“México tiene un gran potencial y varios empresarios buscan cómo aprovechar este momento. Hay varias compañías que están poniendo centros de innovación global aquí, en México, que están apostando”, subraya.

EL PENDIENTE: TRÁMITES REGULATORIOS

Para los representantes de la industria, México sí tiene potencial para el desarrollo de investigación clínica. Pero algo que ha faltado para mejorar en este aspecto es agilizar los trámites regulatorios. Según la Canifarma, la aprobación de un protocolo clínico tarda entre tres y seis meses en México. Mientras que en otros países a la cabeza regional en este tema, como Argentina o Brasil, lo hacen en 45 días.

“México sí podría contar con una industria farmacéutica que podría crecer exponencialmente si se agiliza el tema regulatorio, que ya se están poniendo las bases para ello, y si se da certeza jurídica en aspectos tan sensibles como el tema de las compras de gobierno”, reitera Gual.

Las autoridades son conscientes de esto. Sergio Valdés, director de Políticas de Investigación en Salud de la Secretaría de Salud, explica que en la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) se trabaja

“Es un muy buen momento para hablar de innovación en México”.

DIEGO OCAMPO,
PRESIDENTE DE LA
FUNDACIÓN INCIDE.

INVERSIONES DEL SECTOR FARMACÉUTICO

Anunciadas en 2025 dentro del Plan México.

EMPRESA	MONTO (MDP)
Boehringer Ingelheim	3,500
Carnot Laboratorios	3,500
Bayer	3,000
AstraZeneca	2,250

FUENTE: Gobierno de México.

HEREDADO. Uno de los retos es acabar con el desabasto de medicamentos, un problema que se arrastra desde el sexenio anterior.



en reducir estos tiempos a 40 días en unos dos o cinco años.

“Si nosotros no facilitamos que se apruebe un medicamento y que entre rápidamente al *pipeline* de investigación médica, entonces ese producto se va a ir y va a fortalecer a otra población”, reconoce.

Para evitar esto, concentran esfuerzos contra lo que han identificado como el principal cuello de botella: la falta de evaluadores que revisen la factibilidad técnica de los proyectos. Como parte del Plan México y los Polos del Bienestar, agrega el funcionario, también se busca apoyar a las universidades que hacen investigación clínica y agruparlas en bloques regionales.

Resolver esto es un pilar para el crecimiento de la industria, pero también una garantía de acceder a insumos de manera oportuna ante emergencias sanitarias.

“Sabemos que va a ocurrir una siguiente pandemia, es natural: más gente moviéndose, más migración, más movimiento de carga... Entonces, va a haber otra pandemia, va a haber otros problemas, y lo que queremos es que la siguiente nos agarre preparados en una situación en la que podamos hacer que cualquier ensayo clínico que pueda favorecer a las mexicanas y los mexicanos, pues que sea facilitado”, indica Valdés.

Si se logra la alineación entre capital privado, soporte gubernamental y un esquema regulatorio eficiente, Ocampo considera que la innovación nacional podría ver su mejor momento. “Si logramos conjuntar todas estas fuerzas y actores, yo creo que podemos crear esas nuevas moléculas o productos que ayuden a mejorar la calidad de vida de los pacientes, propósito fundamental de impulsar este desarrollo científico y tecnológico en el sector salud”.

FOTO: PRESIDENCIA / CUARTOSCURO

Un innovador avance

EN EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN

El enfoque de Medtronic representa un hito en el manejo de la hipertensión. En combinación con la terapia farmacológica, ofrece un abordaje efectivo para reducir el riesgo de complicaciones.

La hipertensión arterial es un enemigo silencioso. Se le denomina así porque suele avanzar sin síntomas visibles y, con el tiempo, incrementa de manera significativa la amenaza de infartos, accidentes cerebrovasculares, insuficiencia cardíaca y daño renal.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) advierte que, a escala global, alrededor de 1,280 millones de adultos padecen hipertensión¹ y solo uno de cada cinco logra mantenerla bajo control².

En el caso de México, afecta a más de 27 millones de adultos, lo que equivale a una tercera parte de dicha población, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2023³. Además, se trata de un problema de salud pública que provoca más de 10.8 millones de muertes cada año, según cifras de la Ensanut⁴.

Ante este panorama, el abordaje tradicional de la hipertensión se ha basado en la prescripción de medicamentos junto con cambios en el estilo de vida, como dieta saludable, actividad física y reducción del consumo de sal.

Sin embargo, existe un sector de pacientes en quienes estas medidas no bastan para mantener la presión arterial en rangos seguros. Para ellos, Medtronic desarrolló el Sistema de Denervación Renal, una innovación médica mínimamente invasiva que abre nuevas posibilidades de tratamiento.

MECANISMOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA DE DENERVACIÓN RENAL

A través de un catéter que se introduce en las arterias renales, se aplica energía de radiofrecuencia controlada. De esta manera, disminuye la hiperactividad de los nervios simpáticos, responsables de elevar la presión arterial.



El efecto de la terapia es progresivo y sostenido, con beneficios que se mantienen incluso en la noche y primeras horas de la mañana, cuando el riesgo cardiovascular suele ser mayor para las personas con este padecimiento. Asimismo, la recuperación es rápida, permitiendo a la mayoría de los pacientes retomar sus actividades en un lapso de 24 a 48 horas.

MÉXICO, UN PAÑO ADELANTE CONTRA LA HIPERTENSIÓN

La denervación renal se ha aplicado en más de 25,000 pacientes en todo el mundo y cuenta con aprobación en más de 60 países. Su llegada a México representa un avance importante frente a la hipertensión no controlada, al complementar la terapia farmacológica y brindar una alternativa real para aminorar complicaciones del corazón.

Mediante esta tecnología, Medtronic reafirma su misión de poner al alcance de más personas soluciones avanzadas que mejoren su calidad de vida.



En México, la hipertensión no controlada provoca más de 10.8 millones de muertes cada año.

Fuente: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2022.

1. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). HIPERTENSIÓN. (2023).

2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). HIPERTENSIÓN. (2023).

3. ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN (2023). DETECCIÓN, ATENCIÓN Y CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

4. ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN (2022). PREVALENCIA, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS MEXICANOS: RESULTADOS DE LA ENSANUT 2022.



ENVEJECER CON SALUD Y CUIDADOS

Ante el creciente número de población de adultos mayores, es urgente implementar modelos integrales que garanticen que esta etapa se viva con dignidad y acceso a derechos universales.

POR: Dulce Soto

FOTO: SHUTTERSTOCK



ESCASOS. En México, apenas el 2.4% de los establecimientos de cuidados está dirigido hacia los adultos mayores y el 92.8%, a las infancias.

Para 2050, alrededor del 23% de la población mexicana tendrá 60 años o más, según estimaciones del Consejo Nacional de Población (Conapo). Esto significa que unos 35.4 millones de personas serán adultos mayores, el doble de los 17 millones actuales, y necesitarán servicios especializados de salud y atención.

A pesar de que el cambio demográfico avanza desde hace tiempo, el sistema nacional de salud todavía no está listo para responder a una demanda cada vez más grande de enfermedades no transmisibles y de otras problemáticas relacionadas con el proceso natural de envejecimiento.

La falta de acceso a servicios básicos de salud o a centros de cuidado, por ejemplo, ya es un problema actualmente. Del universo de personas mayores, dos de cada 10 no tienen acceso efectivo al sistema de salud; poco más de la mitad ya presenta al menos una limitación, discapacidad o condición mental, y casi el 78% no tiene acceso a cuidados.

Por eso, resulta urgente implementar un modelo eficiente de atención primaria que garantice servicios médicos básicos, tratamientos de rehabilitación, salud mental y acciones de prevención y promoción de la salud. También es necesario concretar la creación de un sistema público de cuidados que ofrezca estos servicios, cubiertos en su mayoría por las familias y, dentro de ellas, por las hijas y las nietas.

Sin este modelo, el envejecimiento se vislumbra como un futuro intimidante, con elevados gastos para el sistema de salud y, sobre todo, con impactos físicos y emocionales en las propias personas de 60 años en adelante.

“Vamos hacia un envejecimiento poblacional y no tenemos atención suficiente, digamos, en recursos e infraestructura”, advierte Marco Murillo, presidente de Alzheimer México.

LOS COSTOS DE LA TRANSICIÓN EPIDEMIOLÓGICA

El envejecimiento poblacional supone muchos retos. En las instituciones de seguridad social, por ejemplo, contribuye a sus déficits financieros. El aumento en la esperanza de vida, que alcanza los 75 años en México, ha incrementado el número de personas pensionadas y el pago de esta prestación por un periodo más largo,

mientras que se reducen los trabajadores en activo que aportan cuotas y financian la cobertura médica.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) calcula que esto generará cada año un déficit. Además, la población más longeva aumenta la demanda de servicios médicos y la prevalencia de enfermedades crónico-degenerativas.

Tan solo en 2024, el gasto por la atención de pacientes con diabetes, hipertensión arterial sistémica, insuficiencia renal crónica y los tres principales tipos de cáncer ascendió a más de 101,000 millones de pesos en el IMSS. En el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), donde su derechohabencia es predominantemente mayor, estos mismos padecimientos generaron un costo de más de 21,405 millones de pesos durante el mismo año.

Algunas de estas enfermedades son causa de que los adultos de 60 y más pierdan años de vida saludable, los vivan con discapacidad o mueran prematuramente. Si se considera este impacto además de la atención médica, los costos se elevan.

“Aunque el crecimiento de la población de adultos mayores es un indicador de avances en salud pública, la falta de una política nacional y de sistemas de atención integral para el adulto mayor conlleva un costo económico estimado en 2.4 billones de dólares anuales, y representa una oportunidad, hasta ahora desaprovechada, para maximizar la reducción de la mortalidad prematura en este grupo poblacional”, explica Rafael Lozano,

“Se hace muy relevante que tomemos acción ante las estadísticas sobre cómo la población está envejeciendo o vamos a tener un problema de salud pública mayor”.

MARCO MURILLO,
PRESIDENTE DE ALZHEIMER MÉXICO.



“La telemedicina es una herramienta que nos acerca la medicina y creo que los pacientes que se verían más beneficiados son los crónicos”.

CLAUDIA JAMAICA,
DIRECTORA GENERAL DE SAINT LUKE
ESCUELA DE MEDICINA.



investigador de la Facultad de Medicina de la UNAM y de la Universidad de Washington, en un estudio de 2022.

CONSULTAS A DOMICILIO

Las autoridades de salud actuales son conscientes de esta problemática y lanzaron una nueva estrategia para atenderla: el programa Salud Casa por Casa. Con 20,000 profesionales de la salud, se busca llevar atención médica a domicilio a 13.7 millones de adultos mayores y personas con discapacidad, pero inició con poco más de la mitad en mayo pasado.

La iniciativa incluye la evaluación del estado de salud, la medición de signos vitales, peso, talla, estudios clínicos, entrega de medicamentos y seguimiento mensual a los casos más graves.

Aunque la estrategia representa un primer avance para llevar atención primaria, todavía no alcanza a toda la población adulta, especialmente, a aquella que reside en zonas rurales alejadas, donde se desplegarán brigadas que recorrerán los poblados.

Para estos casos, Claudia Jamaica, directora general de Saint Luke Escuela de Medicina, considera que podría ser efectivo el seguimiento a través de telemedicina. Así, vía remota, explica, se proporciona un acceso significativo a los médicos, se permite el seguimiento continuo, la detección temprana de signos de alarma, sobre todo, en pacientes con diabetes o cáncer, y reduce los costos al evitar consultas innecesarias en urgencias.

Después de la pandemia, la telemedicina cobró mayor importancia a nivel mundial, especialmente, en consultas de salud mental, pero en México solo la usa el 30% de los hospitales. “Antes del covid teníamos un rezago importante de médicos. Actualmente, sigue el rezago, seguimos sin llegar suficientemente a la población, pero la telemedicina acerca a estos pocos médicos que tenemos”, explica Jamaica.

DEMENCIA Y CUIDADOS

Otro reto en la vejez es la atención a las demencias, como el alzhéimer, la más prevalente en México, con 1.3 millones de casos diagnosticados. Murillo dice que se estima que, para el año 2050, esa cifra se pueda triplicar y llegar al 10% de adultos mayores, es decir, unos 3.5 millones de personas, lo que también reta al sistema de salud.

Actualmente, nueve de cada 10 casos de demencia no están diagnosticados, según concluyó un reciente estudio sobre el tema en América Latina realizado por *The Economist Impact*, en el que colaboró Murillo. Pueden

ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE CUIDADOS EN MÉXICO

POBLACIÓN OBJETIVO	NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS	PROPORCIÓN DEL TOTAL DE ESTABLECIMIENTOS DE CUIDADO
Adultos mayores	2,291	2.38%
Personas con discapacidad	4,547	4.73%
Infancias	89,324	92.89%
Total nacional	96,162	100%

FUENTE: Mapa de Cuidados de México. Inmujeres, Colmex y ONU Mujeres, 2023.

POBLACIÓN QUE REQUIERE CUIDADOS EN MÉXICO

GRUPO O EDAD	MILLONES DE PERSONAS SUSCEPTIBLES DE CUIDADOS	PORCENTAJE QUE NO RECIBE CUIDADOS
Personas con discapacidad o dependencia	5.6	38.5%
De 0 a 5 años	10.3	1%
De 6 a 17 años	25.4	20.6%
De 60 años y más	17	77.6%

FUENTE: Mapa de Cuidados de México. Inmujeres, Colmex y ONU Mujeres, 2023.



Renovamos nuestro **sitio web**

Descubre ahora una plataforma renovada que pone la información de la industria farmacéutica al alcance de tu mano:



DISPONIBLE

30

de septiembre

- Diseño moderno e intuitivo que transforma tu experiencia de navegación.
- Acceso rápido y organizado a los contenidos más relevantes para todo tipo de público.
- Versión móvil optimizada, lista para consultarse desde cualquier dispositivo.
- Asistente virtual integrado, siempre disponible para atender tus solicitudes.
- Mayor velocidad de carga, para que encuentres lo que necesitas sin esperas.
- Visítanos y descubre una nueva forma de vivir la experiencia digital

Visítanos y vive la nueva experiencia digital de **CANIFARMA**.



pasar entre tres y hasta 10 años para que una persona reciba el diagnóstico correcto.

“Uno de los problemas que hemos vivido es la falta de capacitación a los médicos de primer nivel, que permita detectar señales de alerta y que puedan canalizar a los especialistas”, explica el directivo.

Por eso es necesaria también la capacitación a los profesionales de la salud del primer nivel e invertir en la infraestructura que permita esta atención adecuada, no solo médica, sino también de cuidado.

A nivel nacional, hay 96,162 establecimientos de apoyo para 58.3 millones de personas que necesitan cuidados, la mayoría son centros para infancias, sobre todo, escuelas, como registra el Mapa de Cuidados de México, elaborado por El Colegio de México (Colmex), el Instituto Nacional de las Mujeres y ONU Mujeres. Para la atención de adultos mayores existen 2,291 establecimientos. Una oferta muy débil para la demanda que, se estima, aumentará con el envejecimiento poblacional.

“Por ahí del 92% de los servicios de cuidado que tenemos, tanto directos como indirectos, están dirigidos a atender a la población de niños y niñas de este país, pero no así a atender, por ejemplo, a las personas mayores o personas

LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES

Resultados de las primeras consultas médicas del programa Salud Casa por Casa. Revisiones a ocho millones de personas adultas:

ENFERMEDAD DETECTADA EN ADULTOS MAYORES	PORCENTAJE DE PERSONAS
Diabetes	26.4%
Hipertensión arterial	42.3%
Hipercolesterolemia	3.5%
Artritis	8.5%
Tuberculosis	0.9%
Cataratas	8.2%

FUENTE: Secretarías de Bienestar y Salud. Informe en la conferencia presidencial matutina del 12 de mayo de 2025.

COSTOS EN LA ATENCIÓN MÉDICA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS 2024

ENFERMEDAD	PACIENTES EN TRATAMIENTO DEL IMSS	GASTO EN EL IMSS (MILLONES DE PESOS)	CONSULTAS EN EL ISSSTE	GASTO EN EL ISSSTE (MILLONES DE PESOS)
Hipertensión arterial sistémica	5,549,157	22,940	2,672,000	4,111
Diabetes	3,697,477	38,802	3,299,000	5,440
Insuficiencia renal	83,643	33,475	1,195,000	3,902
Cáncer*	104,465	5,785	783,000	7,951
Total	9,434,742	101,003	7,166,000	21,405

* El gasto por cáncer incluye tres tipos en el IMSS: mama, próstata y cervicouterino. En el ISSSTE, son todos los tipos.

FUENTE: Informes financieros del IMSS y del ISSSTE entregados al Congreso en 2025.

“En el futuro, es posible que aumenten las enfermedades crónico-degenerativas y vamos a requerir servicios de cuidado más intensivos y largos, porque se espera que vayamos a vivir más años”.

LANDY SÁNCHEZ,
INVESTIGADORA DEL COLMEX Y LÍDER DEL
MAPA DE CUIDADOS DE MÉXICO.

con discapacidad, donde tenemos una infraestructura sumamente escasa. Y es particularmente preocupante, dados los cambios en el contexto demográfico que estamos viviendo en el país”, menciona Landy Sánchez, investigadora del Colmex y líder del Mapa de Cuidados de México.

Esta administración asegura que trabaja en la construcción del sistema de cuidados integral y progresivo, que ayudaría a reducir las brechas de desigualdad entre quienes pueden pagar por salud y cuidados y quienes no. Sin embargo, ni en el presupuesto público de este año ni en el previsto para 2026 se han considerado recursos específicos ni se ha fortalecido el gasto de aquellos programas relacionados con servicios de cuidados.

“Los que no puedan pagar servicios tendrán vejez más precarias y eso es lo que se trata de evitar con el Sistema Nacional de Cuidados, que tengamos todos un mínimo de atención para tener una vejez mejor”, subraya la académica.

Hospital Puebla: LÍDER MUNDIAL EN LA CERTIFICACIÓN ISO 7101-2023

La institución se posiciona como un nuevo referente en gestión de calidad y seguridad hospitalaria.

Hospital Puebla está haciendo historia al ser uno de los primeros en el mundo en obtener la certificación ISO 7101-2023. Este nuevo estándar, creado por la Organización Internacional de Normalización (ISO), avala la gestión de la calidad en la atención sanitaria y la excelencia operativa.

La institución ya había allanado el camino con la ISO 9001-2015, implementada desde 2020, lo que permitió adoptar con rapidez y eficacia los nuevos lineamientos globales para convertirse en un referente global.

Con más de 350 profesionales de la salud, Hospital Puebla ha integrado el sistema de gestión unificado que involucra a todo su personal, asegurando criterios homogéneos de calidad en cada consulta, procedimiento y servicio.

“Nuestro compromiso con la excelencia en la atención médica ha sido el motor detrás de cada uno de nuestros logros, alineados con los más altos estándares nacionales e internacionales”, afirma José Antonio Rivera, director general de Hospital Puebla.

El directivo agrega que este esfuerzo colectivo abre las puertas para Puebla en el ámbito del turismo médico, con pacientes extranjeros que buscan servicio de primer nivel y competitivo, frente a hospitales de Norteamérica y Europa.

Rivera enfatiza que, además de la ISO 7101-2023, Hospital Puebla posee acreditaciones de gran prestigio, como las otorgadas por el Canadian HealthCare Council y HRO CHAMPION. Sumado a esto, sus enfermeras están avaladas por el Consejo Mexicano de Certificación de Enfermería, A.C. (COMCE), lo que refuerza su liderazgo entre las instituciones más avanzadas en administración hospitalaria.



REDEFINIR LA CALIDAD Y SEGURIDAD EN HOSPITALES

Publicada en noviembre de 2023, la norma ISO 7101-2023 está dirigida específicamente para hospitales públicos y privados. Su objetivo es garantizar calidad en todos los procesos:

- Atención médica
- Seguridad del paciente
- Gestión administrativa
- Mejora continua





COLUMNA

LA ÉTICA EN LA ATENCIÓN MÉDICA HOSPITALARIA



“La ética en el sector debe seguir evolucionando de la mano de la ciencia y la tecnología, sin perder los principios de la profesión”.

En este escrito destacaré algunos conceptos clave sobre la conducta ética del profesional médico en su relación con los pacientes, dentro de una institución hospitalaria. La atención médica, como lo precisa la Organización Mundial de la Salud, es un componente esencial del derecho humano a la salud, reconocido universalmente.

Desde la antigüedad, la práctica médica ha estado regida por principios éticos. El juramento hipocrático consagra como eje fundamental el *primum non nocere* (“primero, no hacer daño”), principio que todos los médicos hemos jurado cumplir y que sigue vigente hasta hoy. Esta relación, de persona a persona, es la base sobre la que el médico aplica sus conocimientos y habilidades para atender a sus pacientes.

Durante los siglos XVIII y XIX, la medicina dio un salto sustancial gracias a los avances científicos. El Dr. Louis Pasteur, matemático y doctor en Ciencias, demostró qué bacterias específicas causaban enfermedades como el ántrax y sentó las bases de la vacunación. Poco después, el Dr. Robert Koch, médico y microbiólogo, identificó la bacteria de la tuberculosis, descubrimiento que le valió el Premio Nobel en 1905 y que abrió el camino al desarrollo de la vacuna BCG. Estos aportes fueron decisivos para transformar la clínica y la investigación, consolidando el diálogo multidisciplinario como parte de la atención médica.

En el siglo XX, el Informe Flexner (1908) marcó un hito al evaluar la educación médica en Estados Unidos y dictar lineamientos que se replicaron a nivel mundial. En México, figuras como los doctores Gustavo Baz Prada, Ignacio Chávez Sánchez y Bernardo Sepúlveda Amor impulsaron la transformación de la formación médica, fortaleciendo el desarrollo científico nacional.

Tras la Segunda Guerra Mundial y la revelación de experimentos en seres humanos sin consentimiento, la ética médica cobró un nuevo impulso. En 1979, Tom L. Beauchamp y James F. Childress publicaron los principios de la bioética moderna: respeto a la autonomía de las personas, no maleficencia, beneficencia y justicia. Estos principios siguen guiando la investigación clínica y la práctica médica, subrayando la obligación de informar a los pacientes y sus familiares con un lenguaje claro y accesible que pueda involucrarlos en la toma de decisiones, en un marco de legalidad y responsabilidad moral en la relación médico-paciente, la cual tiene como base la confianza sustentada en una adecuada comunicación.

En la actualidad, los principios hipocráticos mantienen plena vigencia, aunque deben adaptarse a los avances de la ciencia y la tecnología. La Declaración sobre la Ética de la Telemedicina (Asociación Médica Mundial, 2018) reafirma que la consulta presencial sigue siendo la “regla de oro” en la relación médico-paciente, pero reconoce que la telemedicina debe

FOTO: CORTESÍA

regirse por los mismos principios de la ética médica. Más recientemente, en 2022, la Comisión Europea definió los derechos y principios de la Década Digital, colocando a las personas y sus derechos en el centro de la transformación digital.

A pesar de voces críticas hacia las vacunas, la inteligencia artificial o la robótica, debemos reconocer que estas innovaciones son fruto de la creatividad humana y han mejorado, sustancialmente, la calidad de la atención médica. La telemedicina, la portabilidad del expediente electrónico y la transparencia y la integridad en la práctica médica son hoy pilares de una relación médico-paciente-familia basada en la confianza y la colaboración.

De cara al futuro, el reto es desarrollar criterios e indicadores que evalúen los impactos de la atención médica, considerando tanto la evidencia científico-clínica como la pluralidad cultural y los determinantes sociales que influyen en la salud y que tienen un impacto significativo en la atención médica, en la información, en la

percepción y en la forma en que las personas expresan sus temores, sus inquietudes y dudas respecto a las enfermedades que hoy prevalecen.

La pandemia de covid-19 evidenció las carencias de los sistemas de salud, en particular, las afectaciones en la salud mental. De igual manera, impulsó la innovación en vacunas, biomedicamentos y dispositivos para enfermedades crónicas, oncológicas y neurológicas.

En conclusión, la ética médica en el sector hospitalario mexicano debe seguir evolucionando de la mano de la ciencia y la tecnología, sin perder de vista los principios universales que han guiado, históricamente, a la profesión. Solo así se garantizará una atención centrada en la dignidad humana, la confianza y la calidad de vida de los pacientes.

POR: DR. JUAN FRANCISCO MILLÁN SOBERANES,
INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EXPERTOS DEL RANKING
'LOS MEJORES HOSPITALES PRIVADOS DE MÉXICO'.



PODCAST



RESUMEN DIARIO DE LAS MEJORES NOTICIAS

LUNES A VIERNES 6 AM

DISPONIBLE EN



Apple Podcasts



Google Podcasts

amazon music



Spotify

FUNSALUD es un espacio donde convergen ideas,
investigación y acción para mejorar la salud en México.

Tu empresa puede ser parte de este cambio.

**Afíliate como Asociado Institucional y contribuye
a construir un México más saludable.**

¡Juntos, reducimos las brechas en salud!



FUNSALUD

✉ contacto@funsalud.org.mx

☎ (55) 5655 9011

🌐 www.funsalud.org.mx



LOS MEJORES HOSPITALES PRIVADOS DE MÉXICO RANKING 2025

En esta sexta publicación del listado se consolida la metodología, en especial, el componente de egresos hospitalarios, como parte del dominio de la evaluación por resultados. La apertura y el compromiso de los hospitales participantes por seguir evolucionando hacia una sólida evaluación por egresos se refleja en la edición de este año.



TOP 50

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE**	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD***
1	1	Médica Sur ★	Ciudad de México	Tlalpan
2	3	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad ★	Nuevo León	Monterrey
3	4	Hospital Zambrano Hellion Tecsalud ★	Nuevo León	San Pedro Garza García
4	10	Hospital Star Médica Querétaro ★	Querétaro	Querétaro
5	7	Hospital Puebla ★	Puebla	Puebla
6	17	Hospital Star Médica Chihuahua ★	Chihuahua	Chihuahua
7	13	Hospital San José de Hermosillo ★	Sonora	Hermosillo
8	8	Hospital San José Tecsalud ★	Nuevo León	Monterrey
9	27	Hospital Almater ★	Baja California	Mexicali
10	SP	Hospital Star Médica Roma ★	Ciudad de México	Cuauhtémoc
11	26	Christus Muguerza Hospital Sur ★	Nuevo León	Monterrey
12	23	Hospital Galenia ★	Quintana Roo	Benito Juárez/Cancún
13	15	Hospital Español de Veracruz ★	Veracruz	Veracruz
14	25	Hospital Star Médica Lomas Verdes ★	México	Naucalpan de Juárez
15	24	Hospital Star Médica Mérida ★	Yucatán	Mérida
16	33	Sanatorio Español ★	Coahuila	Torreón
17	22	Oca Hospital ★	Nuevo León	Monterrey
18	37	Hospital Star Médica Veracruz ★	Veracruz	Veracruz
19	11	Hospitaria ★	Nuevo León	General Escobedo
20	48	Christus Muguerza Hospital Betania ★	Puebla	Puebla
21	44	Hospital Star Médica Ciudad Juárez ★	Chihuahua	Juárez
22	SP	Hospital H+ Los Cabos ★	Baja California Sur	Los Cabos/San José del Cabo
23	21	Hospital D'María ★	Veracruz	Veracruz
24	SP	Hospital Star Médica Aguascalientes ★	Aguascalientes	Aguascalientes
25	39	Hospital Star Médica Morelia ★	Michoacán	Morelia
26	14	Doctors Hospital ★	Nuevo León	Monterrey
27	19	Christus Muguerza Hospital Conchita ★	Nuevo León	Monterrey
28	SP	Hospital H+ Querétaro ★	Querétaro	Querétaro
29	20	Hospital Covadonga Córdoba ★	Veracruz	Córdoba
30	SP	Hospital San José de Obregón ★	Sonora	Cajeme/Ciudad Obregón
31	SP	Hospital MAC Puebla ★	Puebla	San Andrés Cholula/San Bernardino Tlaxcalancingo
32	30	Hospital Faro del Mayab ★	Yucatán	Mérida
33	SP	Hospital San Jorge ★	Nuevo León	Monterrey
34	47	Christus Muguerza Hospital UPAEP ★	Puebla	Puebla
35	SP	Hospital Star Médica Tlalnepantla ★	México	Tlalnepantla de Baz
36	SP	Hospital MAC Celaya ★	Guanajuato	Celaya
37	SP	La Bene Hospital Tampico ★	Tamaulipas	Tampico
38	SP	Hospital MAC León ★	Guanajuato	León
39	28	Hospital San José Navojoa ★	Sonora	Navojoa
40	31	Hospital Covadonga Orizaba ★	Veracruz	Orizaba
41	41	Hip Star Médica/Hospital Infantil Privado ★	Ciudad de México	Benito Juárez
42	40	Christus Muguerza Hospital del Parque ★	Chihuahua	Chihuahua
43	SP	Hospital MAC Aguascalientes ★	Aguascalientes	Aguascalientes
44	35	Hospital Joya Marina Puerto Vallarta ★	Jalisco	Puerto Vallarta
45	SP	Hospital Star Médica Luna Parc ★	México	Cuautitlán Izcalli
46	38	Hospital Covadonga Veracruz ★	Veracruz	Boca del Río/San José Novillero
47	SP	Hospital Lomas de San Luis Internacional ★	San Luis Potosí	San Luis Potosí
48	49	Hospital Fátima ★	Sinaloa	Ahome/Los Mochis
49	SP	Hospital MAC Periférico Sur ★	Ciudad de México	Coyoacán
50	SP	Hospital de Especialidades Médicas de la Salud ★	San Luis Potosí	San Luis Potosí

* Se muestran las posiciones de la edición 2024 (posiciones mayores a 50 no aparecieron en la edición impresa o en versiones web).
SP: Sin posición previa publicada.

** Distintivo ★: Aplica a los hospitales que aportaron información de egresos hospitalarios, mostrando su compromiso para promover la transparencia en el sector hospitalario y apoyar una evaluación más completa dentro del dominio de resultados.

REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	PUNTAJES ESPECÍFICOS				
		TALENTO (20%)	TECNOLOGÍA (20%)	PROCESOS (30%)	RESULTADOS (15%)	PERCEPCIÓN (15%)
Metropolitana	100.00	98.10	100.00	100.00	98.95	80.00
Norte	97.44	98.10	91.59	89.73	96.33	100.00
Norte	86.87	97.14	93.68	69.08	96.71	80.24
Centro	83.44	75.02	97.96	91.58	97.23	39.29
Centro	82.38	71.68	86.53	97.42	92.15	46.44
Noroeste	81.31	73.04	95.16	92.38	96.10	33.28
Noroeste	80.74	76.09	96.89	92.27	94.52	25.49
Norte	78.79	100.00	78.12	72.99	91.78	49.03
Noroeste	77.21	67.73	94.25	85.20	97.00	32.07
Metropolitana	77.07	74.00	85.28	92.38	96.18	21.35
Norte	76.69	82.73	85.01	79.65	98.14	31.41
Sur	76.54	73.73	85.88	90.09	89.83	28.87
Sur	76.00	75.27	91.18	78.81	96.51	32.61
Metropolitana	75.97	75.36	94.68	79.85	96.97	25.11
Sur	75.74	75.91	87.43	79.85	95.89	33.84
Norte	75.57	74.96	78.42	89.56	88.12	34.51
Norte	75.41	77.26	90.37	79.82	93.01	29.19
Sur	75.08	72.34	90.75	80.64	96.68	28.05
Norte	74.06	90.61	84.28	69.58	92.39	33.07
Centro	73.82	76.84	89.91	70.97	98.90	33.26
Noroeste	73.59	72.37	86.26	79.85	96.71	27.22
Noroeste	73.45	74.43	86.91	78.79	91.89	29.75
Sur	73.38	70.82	81.07	84.66	94.14	28.04
Occidente	73.34	72.49	87.65	79.85	94.45	26.09
Occidente	72.65	71.02	83.31	79.85	94.54	29.84
Norte	72.51	78.63	90.99	62.43	93.80	44.29
Norte	72.31	82.17	77.25	70.93	94.53	39.01
Centro	71.92	73.99	87.13	78.79	79.92	33.47
Sur	71.92	65.45	83.38	80.01	99.20	28.13
Noroeste	71.77	66.30	80.42	82.59	94.60	29.55
Centro	71.14	69.97	91.76	69.26	93.00	34.27
Sur	71.13	74.70	90.13	63.91	95.13	38.65
Norte	71.04	67.89	72.91	82.02	95.53	33.55
Centro	70.30	74.49	82.69	67.79	100.00	31.57
Metropolitana	70.29	77.01	79.12	73.50	86.72	34.77
Occidente	70.08	73.40	87.50	73.23	86.83	27.67
Norte	70.07	73.35	79.35	72.89	96.33	29.71
Occidente	69.84	77.66	83.42	69.26	89.92	30.91
Noroeste	69.74	67.22	77.69	76.71	97.08	29.85
Sur	69.41	64.78	77.53	80.01	95.46	26.49
Metropolitana	69.00	73.26	72.71	80.64	83.71	29.81
Noroeste	68.85	70.45	78.45	71.15	92.76	35.02
Occidente	68.53	71.60	80.32	73.23	83.83	33.96
Occidente	68.43	70.30	77.28	75.14	90.65	28.55
Metropolitana	68.17	67.63	75.07	79.85	89.09	25.72
Sur	68.06	65.84	78.27	73.66	98.33	26.37
Norte	68.04	66.60	82.93	70.89	94.99	27.91
Noroeste	67.85	70.27	74.29	73.66	94.70	28.21
Metropolitana	67.75	72.20	71.03	75.62	89.15	31.09
Norte	67.55	67.06	82.80	69.69	95.00	27.15

*** Se añade solo para los casos en los que se requiere puntualizar la ciudad. Los porcentajes refieren los ponderadores de cada dominio. El puntaje general es la suma ponderada de los puntajes por dominio evaluado. La posición puede variar dependiendo del redondeo en el puntaje general. Para más detalles, consultar la metodología.



RANKING HOSPITALES REGIONALES

* Se muestran las posiciones de la edición 2024 (posiciones mayores a 20 no aparecieron en la edición impresa o en versiones web). **SP:** Sin posición previa publicada.

** Distintivo ★: Aplica a los hospitales que aportaron información de egresos hospitalarios, mostrando su compromiso para promover la transparencia en el sector hospitalario y apoyar una evaluación más completa dentro del dominio de resultados.

*** Se añade solo para los casos en los que se requiere puntualizar la ciudad. Los porcentajes refieren los ponderadores de cada dominio. El puntaje general es la suma ponderada de los puntajes por dominio evaluado. Para más detalles, consultar la metodología.

NOROESTE

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE**	ESTADO
1	3	Hospital Star Médica Chihuahua ★	Chihuahua
2	2	Hospital San José de Hermosillo ★	Sonora
3	4	Hospital Almater ★	Baja California
4	8	Hospital Star Médica Ciudad Juárez ★	Chihuahua
5	10	Hospital H+ Los Cabos ★	Baja California Sur
6	11	Hospital San José de Obregón ★	Sonora
7	5	Hospital San José Navojoa ★	Sonora
8	6	Christus Muguerza Hospital del Parque ★	Chihuahua
9	9	Hospital Fátima ★	Sinaloa
10	16	Hospital MAC Los Mochis ★	Sinaloa
11	13	Hospital Hispano Americano ★	Baja California
12	14	Hospital MAC Mexicali ★	Baja California
13	7	Saint Luke's Medical Center ★	Baja California Sur
14	12	Hospital Médica de la Ciudad ★	Sinaloa
15	SP	Hospital Sharp Mazatlán ★	Sinaloa
16	15	FEMAP Hospital de la Familia ★	Chihuahua
17	SP	Hospital MAC Tijuana	Baja California
18	17	Clínica del Noroeste	Sonora
19	18	Hospital Poliplaza Médica	Chihuahua
20	19	Centro Médico de Especialidades de Juárez	Chihuahua

NORTE

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE**	ESTADO
1	1	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad ★	Nuevo León
2	2	Hospital Zambrano Hellion Tecsalud ★	Nuevo León
3	3	Hospital San José Tecsalud ★	Nuevo León
4	8	Christus Muguerza Hospital Sur ★	Nuevo León
5	9	Sanatorio Español ★	Coahuila
6	7	Oca Hospital ★	Nuevo León
7	4	Hospitaria ★	Nuevo León
8	5	Doctors Hospital ★	Nuevo León
9	6	Christus Muguerza Hospital Conchita ★	Nuevo León
10	17	Hospital San Jorge ★	Nuevo León
11	13	La Bene Hospital Tampico ★	Tamaulipas
12	16	Hospital Lomas de San Luis Internacional ★	San Luis Potosí
13	14	Hospital de Especialidades Médicas de la Salud ★	San Luis Potosí
14	11	Christus Muguerza Hospital Vidriera ★	Nuevo León
15	12	Swiss Hospital ★	Nuevo León
16	18	Hospital Star Médica San Luis Potosí ★	San Luis Potosí
17	10	Christus Muguerza Hospital Saltillo ★	Coahuila
18	19	Doctors Hospital East ★	Nuevo León
19	SP	Hospital MAC Tampico ★	Tamaulipas
20	SP	Christus Muguerza Hospital Reynosa ★	Tamaulipas

MUNICIPIO/CIUDAD***	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (20%)	TECNOLOGÍA (20%)	PROCESOS (30%)	RESULTADOS (15%)	PERCEPCIÓN (15%)
Chihuahua	81.31	73.04	95.16	92.38	96.10	33.28
Hermosillo	80.74	76.09	96.89	92.27	94.52	25.49
Mexicali	77.21	67.73	94.25	85.20	97.00	32.07
Juárez	73.59	72.37	86.26	79.85	96.71	27.22
Los Cabos/San José del Cabo	73.45	74.43	86.91	78.79	91.89	29.75
Cajeme/Ciudad Obregón	71.77	66.30	80.42	82.59	94.60	29.55
Navojoa	69.74	67.22	77.69	76.71	97.08	29.85
Chihuahua	68.85	70.45	78.45	71.15	92.76	35.02
Ahome/Los Mochis	67.85	70.27	74.29	73.66	94.70	28.21
Ahome/Los Mochis	66.69	72.26	77.40	69.26	89.73	28.71
Mexicali	66.62	67.98	79.87	68.11	93.80	28.96
Mexicali	62.81	70.83	72.27	62.86	89.65	28.63
Los Cabos/San José del Cabo	62.02	68.80	72.82	64.44	74.10	38.53
Culiacán	61.88	65.04	68.10	62.84	97.10	29.25
Mazatlán	56.98	68.31	62.52	62.85	86.22	15.74
Juárez	52.71	64.31	40.94	59.51	90.11	28.74
Tijuana	47.66	68.78	59.18	61.18	40.71	16.21
Hermosillo	36.66	71.42	72.29	0.39	69.64	26.28
Juárez	31.08	57.87	50.46	8.48	69.48	26.16
Juárez	25.66	39.70	52.97	2.42	69.62	28.66

MUNICIPIO/CIUDAD***	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (20%)	TECNOLOGÍA (20%)	PROCESOS (30%)	RESULTADOS (15%)	PERCEPCIÓN (15%)
Monterrey	97.44	98.10	91.59	89.73	96.33	100.00
San Pedro Garza García	86.87	97.14	93.68	69.08	96.71	80.24
Monterrey	78.79	100.00	78.12	72.99	91.78	49.03
Monterrey	76.69	82.73	85.01	79.65	98.14	31.41
Torreón	75.57	74.96	78.42	89.56	88.12	34.51
Monterrey	75.41	77.26	90.37	79.82	93.01	29.19
General Escobedo	74.06	90.61	84.28	69.58	92.39	33.07
Monterrey	72.51	78.63	90.99	62.43	93.80	44.29
Monterrey	72.31	82.17	77.25	70.93	94.53	39.01
Monterrey	71.04	67.89	72.91	82.02	95.53	33.55
Tampico	70.07	73.35	79.35	72.89	96.33	29.71
San Luis Potosí	68.04	66.60	82.93	70.89	94.99	27.91
San Luis Potosí	67.55	67.06	82.80	69.69	95.00	27.15
Monterrey	67.42	77.74	68.12	71.94	94.45	27.78
Monterrey	66.95	71.85	77.14	74.83	82.05	27.60
San Luis Potosí	66.76	69.93	68.88	79.85	87.40	24.72
Saltillo	65.77	73.17	79.36	62.43	94.68	28.43
Guadalupe	64.30	73.22	86.10	56.08	91.88	26.66
Tampico	62.82	69.18	65.12	75.62	86.71	17.79
Reynosa	59.44	67.40	69.74	64.74	87.40	16.14



RANKING HOSPITALES REGIONALES

CENTRO

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE**	ESTADO
1	2	Hospital Star Médica Querétaro ★	Querétaro
2	1	Hospital Puebla ★	Puebla
3	4	Christus Muguerza Hospital Betania ★	Puebla
4	6	Hospital H+ Querétaro ★	Querétaro
5	8	Hospital MAC Puebla ★	Puebla
6	3	Christus Muguerza Hospital UPAEP ★	Puebla
7	SP	Hospital Joya Momentum QRO ★	Querétaro
8	11	Centro de Excelencia Médica en Altura/Cema ★	Hidalgo
9	10	Cruz Roja Delegación Puebla ★	Puebla
10	9	Hospital Moscati de Querétaro ★	Querétaro
11	7	Hospital Infantil Teletón de Oncología ★	Querétaro
12	14	Instituto de la Columna y Neurocirugía Newrospine	Querétaro
13	20	Policlinica Óptima Teziutlán ★	Puebla
14	12	Hospital Intermédica	Hidalgo
15	SP	Hospital Aqua Puebla ★	Puebla
16	16	Hospital San José de Querétaro	Querétaro
17	17	Hospital Beneficencia Española de Puebla	Puebla
18	19	Hospital Elipse Puebla	Puebla
19	SP	Hospital Humanitas de Tlaxcala	Tlaxcala
20	18	Hospital Santiago de Querétaro	Querétaro

OCCIDENTE

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE**	ESTADO
1	16	Hospital Star Médica Aguascalientes ★	Aguascalientes
2	9	Hospital Star Médica Morelia ★	Michoacán
3	12	Hospital MAC Celaya ★	Guanajuato
4	SP	Hospital MAC León ★	Guanajuato
5	15	Hospital MAC Aguascalientes ★	Aguascalientes
6	7	Hospital Joya Marina Puerto Vallarta ★	Jalisco
7	18	Hospital MAC Irapuato ★	Guanajuato
8	6	Hospital Médica Campestre ★	Guanajuato
9	17	Hospital MAC Aguascalientes Norte ★	Aguascalientes
10	11	Hospital Cardiológica Aguascalientes ★	Aguascalientes
11	SP	Hospital MAC Guadalajara/Hospital Bernardette ★	Jalisco
12	SP	Christus Muguerza Hospital Altagracia ★	Guanajuato
13	SP	Hospital MAC San Miguel de Allende ★	Guanajuato
14	14	Hospital Joya Riviera Nayarit ★	Nayarit
15	SP	MediMAC Guanajuato ★	Guanajuato
16	19	Sanatorio la Luz ★	Michoacán
17	SP	Hospital Joya Guadalajara ★	Jalisco
18	SP	Centro Quirúrgico San Rafael Tepic	Nayarit
19	SP	Sanatorio Celaya ★	Guanajuato
20	SP	Hospital Joya San Miguel ★	Guanajuato

MUNICIPIO/CIUDAD***	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (20%)	TECNOLOGÍA (20%)	PROCESOS (30%)	RESULTADOS (15%)	PERCEPCIÓN (15%)
Querétaro	83.44	75.02	97.96	91.58	97.23	39.29
Puebla	82.38	71.68	86.53	97.42	92.15	46.44
Puebla	73.82	76.84	89.91	70.97	98.90	33.26
Querétaro	71.92	73.99	87.13	78.79	79.92	33.47
San Andrés Cholula/San Bernardino Tlaxcalancingo	71.14	69.97	91.76	69.26	93.00	34.27
Puebla	70.30	74.49	82.69	67.79	100.00	31.57
Querétaro	56.20	68.67	62.52	57.02	92.87	15.88
San Agustín Tlaxiaca	53.78	65.23	50.06	61.00	80.93	27.54
Puebla	53.74	63.97	47.34	61.38	84.65	28.16
Querétaro	52.85	63.27	42.78	61.40	86.55	28.25
Querétaro/Rancho Menchaca	52.58	66.84	47.96	61.56	68.83	32.43
Querétaro/La Joya	50.76	62.47	37.81	67.64	69.29	28.96
Teziutlán	49.75	63.86	43.39	55.15	82.07	26.24
Pachuca de Soto	49.67	65.31	52.45	53.93	70.09	26.21
San Andrés Cholula	49.37	64.85	64.34	60.32	50.83	15.74
Querétaro	33.97	64.22	66.17	2.01	69.87	25.48
Puebla	21.79	20.16	52.39	2.32	69.94	33.67
Puebla	19.43	61.37	31.69	0.00	40.71	26.98
Tlaxcala	16.58	56.00	31.69	1.74	40.71	14.72
Corregidora/Los Olvera	16.55	39.10	38.87	2.42	40.71	26.14

MUNICIPIO/CIUDAD***	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (20%)	TECNOLOGÍA (20%)	PROCESOS (30%)	RESULTADOS (15%)	PERCEPCIÓN (15%)
Aguascalientes	73.34	72.49	87.65	79.85	94.45	26.09
Morelia	72.65	71.02	83.31	79.85	94.54	29.84
Celaya	70.08	73.40	87.50	73.23	86.83	27.67
León	69.84	77.66	83.42	69.26	89.92	30.91
Aguascalientes	68.53	71.60	80.32	73.23	83.83	33.96
Puerto Vallarta	68.43	70.30	77.28	75.14	90.65	28.55
Irapuato	67.44	70.49	77.15	73.23	92.17	25.24
León	67.31	70.50	79.89	66.64	99.91	26.24
Aguascalientes	65.98	72.06	84.66	65.24	84.83	28.25
Aguascalientes	64.99	63.83	78.99	71.51	87.34	26.18
Guadalajara	63.51	73.42	65.56	73.23	87.41	19.49
León	63.18	75.23	79.58	55.71	89.64	29.42
San Miguel de Allende	63.04	75.69	69.97	69.26	87.63	15.71
Bahía de Banderas/Nuevo Vallarta	62.48	79.19	66.69	63.07	84.31	27.99
Guanajuato/Yerbabuena	59.36	82.73	53.67	62.86	81.67	26.18
Morelia	57.99	66.77	56.26	65.14	87.52	25.94
Guadalajara	55.83	68.45	62.20	58.82	87.65	16.21
Tepic	48.11	63.69	43.54	61.88	69.98	15.70
Celaya	47.71	64.11	60.08	39.89	89.66	15.20
San Miguel de Allende	47.37	58.56	45.16	58.03	78.80	15.16



RANKING HOSPITALES

REGIONALES

METROPOLITANA

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE**	ESTADO
1	1	Médica Sur ★	Ciudad de México
2	9	Hospital Star Médica Roma ★	Ciudad de México
3	5	Hospital Star Médica Lomas Verdes ★	México
4	15	Hospital Star Médica Tlalnepantla ★	México
5	6	Hip Star Médica/Hospital Infantil Privado ★	Ciudad de México
6	10	Hospital Star Médica Luna Parc ★	México
7	13	Hospital MAC Periférico Sur ★	Ciudad de México
8	16	Hospital Star Médica Vivo Jardín Bicentenario ★	México
9	20	Hospital Star Médica Vivo Ciudad Azteca ★	México
10	SP	Hospital MAC La Viga ★	Ciudad de México
11	18	Hospital Azura Satélite ★	México
12	SP	MediMAC Cuernavaca ★	Ciudad de México
13	SP	Hospital Bité Médica ★	Ciudad de México
14	SP	MediMAC Tlalnepantla ★	México
15	SP	MediMAC Ecatepec ★	México
16	19	Hospital Escandón ★	Ciudad de México
17	17	Hospital Multimédica Norte ★	México
18	SP	Hospital MAC Interlomas	México
19	SP	Hospital Polar San Antonio ★	México
20	SP	Hospital Shriners para Niños	Ciudad de México

SUR

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE**	ESTADO
1	4	Hospital Galenia ★	Quintana Roo
2	1	Hospital Español de Veracruz ★	Veracruz
3	5	Hospital Star Médica Mérida ★	Yucatán
4	8	Hospital Star Médica Veracruz ★	Veracruz
5	3	Hospital D'María ★	Veracruz
6	2	Hospital Covadonga Córdoba ★	Veracruz
7	6	Hospital Faro del Mayab ★	Yucatán
8	7	Hospital Covadonga Orizaba ★	Veracruz
9	9	Hospital Covadonga Veracruz ★	Veracruz
10	12	MediMAC Mérida ★	Yucatán
11	10	MediMAC Boca del Río ★	Veracruz
12	11	Hospital Amerimed Playa del Carmen ★	Quintana Roo
13	13	Hospital Amerimed Cozumel ★	Quintana Roo
14	SP	Hospital Joya Cancún ★	Quintana Roo
15	SP	Policlínica Óptima Xalapa ★	Veracruz
16	SP	Hospital Joya Playa del Carmen ★	Quintana Roo
17	SP	Policlínica Óptima Tuxpan ★	Veracruz
18	15	Centro Médico de Cozumel	Quintana Roo
19	14	Hospital Amerimed Cancún	Quintana Roo
20	16	Hospital San Lucas	Chiapas

MUNICIPIO/CIUDAD***	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (20%)	TECNOLOGÍA (20%)	PROCESOS (30%)	RESULTADOS (15%)	PERCEPCIÓN (15%)
Tlalpan	100.00	98.10	100.00	100.00	98.95	80.00
Cuauhtémoc	77.07	74.00	85.28	92.38	96.18	21.35
Naucalpan de Juárez	75.97	75.36	94.68	79.85	96.97	25.11
Tlalnepantla de Baz	70.29	77.01	79.12	73.50	86.72	34.77
Benito Juárez	69.00	73.26	72.71	80.64	83.71	29.81
Cuautitlán Izcalli	68.17	67.63	75.07	79.85	89.09	25.72
Coyoacán	67.75	72.20	71.03	75.62	89.15	31.09
Nezahualcóyotl	64.60	67.65	61.15	79.85	91.75	21.62
Ecatepec de Morelos	63.97	69.92	58.49	80.64	86.84	21.94
Iztapalapa	63.95	71.53	79.04	66.88	90.25	16.39
Naucalpan de Juárez	62.11	65.42	56.84	75.78	89.89	26.41
Tlalpan	61.52	83.82	62.28	66.88	82.66	16.36
Álvaro Obregón	60.36	80.93	69.42	57.59	90.11	15.33
Tlalnepantla de Baz	59.05	72.69	58.56	66.88	86.92	18.06
Ecatepec de Morelos	58.68	81.56	61.55	62.86	79.49	15.63
Miguel Hidalgo	58.56	70.21	61.26	65.45	81.96	22.81
Tlalnepantla de Baz	52.83	65.38	54.03	52.64	87.40	26.97
Huixquilucan	47.97	67.17	56.48	65.20	40.71	15.68
Tultitlán	47.48	61.03	47.72	51.59	84.18	16.54
Coyoacán	26.22	36.78	31.69	2.42	70.11	63.58

MUNICIPIO/CIUDAD***	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (20%)	TECNOLOGÍA (20%)	PROCESOS (30%)	RESULTADOS (15%)	PERCEPCIÓN (15%)
Benito Juárez/Cancún	76.54	73.73	85.88	90.09	89.83	28.87
Veracruz	76.00	75.27	91.18	78.81	96.51	32.61
Mérida	75.74	75.91	87.43	79.85	95.89	33.84
Veracruz	75.08	72.34	90.75	80.64	96.68	28.05
Veracruz	73.38	70.82	81.07	84.66	94.14	28.04
Córdoba	71.92	65.45	83.38	80.01	99.20	28.13
Mérida	71.13	74.70	90.13	63.91	95.13	38.65
Orizaba	69.41	64.78	77.53	80.01	95.46	26.49
Boca del Río/San José Novillero	68.06	65.84	78.27	73.66	98.33	26.37
Mérida	64.93	74.65	74.74	66.88	83.81	29.91
Boca del Río	60.16	82.92	57.68	62.86	79.64	27.07
Solidaridad/Playa del Carmen	57.82	66.37	63.40	62.51	80.19	28.60
Cozumel	54.30	64.84	57.29	56.11	84.76	27.32
Benito Juárez/Cancún	51.62	60.55	51.44	58.03	82.05	24.64
Xalapa	49.84	66.58	55.17	50.78	83.44	14.80
Solidaridad/Playa del Carmen	48.47	57.94	54.65	58.03	70.05	18.24
Tuxpan	45.75	61.05	45.49	55.59	70.14	15.84
Cozumel	35.60	64.50	55.93	25.67	40.71	29.75
Benito Juárez/Cancún	34.07	37.89	55.67	24.96	69.93	29.16
Tuxtla Gutiérrez	32.55	63.25	42.08	28.98	40.71	26.16



RANKING HOSPITALES • ESPECIALIDADES

ENDOCRINOLOGÍA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (45%)	TECNOLOGÍA (35%)	PERCEPCIÓN (20%)
	1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	100.00	100.00	100.00	100.00
	2	2	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	92.66	99.57	100.00	64.29
	3	5	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	89.27	86.96	100.00	75.71
	4	4	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	77.89	71.18	100.00	54.29
	5	6	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	76.44	69.87	100.00	50.00
	6	15	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	75.27	86.96	60.00	75.71
	7	11	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	73.86	56.52	100.00	67.14
	8	7	Doctors Hospital East	Nuevo León	Guadalupe	Norte	71.53	58.95	100.00	50.00
	9	17	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	69.46	54.35	100.00	50.00
	10	SP	Christus Muguerza Hospital Conchita	Nuevo León	Monterrey	Norte	67.81	77.99	60.00	58.57
	11	19	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	67.79	50.00	100.00	51.43
	12	SP	Hospital Cardiológica Aguascalientes	Aguascalientes	Aguascalientes	Occidente	67.50	50.00	100.00	50.00
	12	20	Hospital Almater	Baja California	Mexicali	Noroeste	67.50	50.00	100.00	50.00
	12	SP	Hospital Star Médica Lomas Verdes	México	Naucalpan de Juárez	Metropolitana	67.50	50.00	100.00	50.00
	15	SP	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	66.88	79.74	60.00	50.00

MEDICINA CRÍTICA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (35%)	TECNOLOGÍA (45%)	PERCEPCIÓN (20%)
	1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	93.67	100.00	92.79	84.55
	2	3	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	91.54	75.81	100.00	100.00
	3	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	86.27	86.66	92.79	70.91
	4	4	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	80.60	86.66	82.88	64.85
	5	6	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	76.36	57.49	100.00	56.21
	6	7	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	75.98	60.31	99.10	51.36
	7	16	Swiss Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	72.78	57.22	94.59	50.91
	8	14	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	72.47	70.62	82.88	52.27
	9	12	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	72.21	57.01	93.69	50.45
	10	SP	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	71.49	57.22	89.19	56.67
	11	SP	Hospital MAC Puebla	Puebla	San Andrés Cholula/San Bernardino Tlaxcalancingo	Centro	71.41	57.22	91.89	50.15
	12	SP	Hospital MAC Aguascalientes Norte	Aguascalientes	Aguascalientes	Occidente	71.38	57.22	91.89	50.00
	13	18	Hospital Almater	Baja California	Mexicali	Noroeste	71.03	52.06	91.89	57.27
	14	SP	Hospital Star Médica Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	70.92	58.25	89.19	51.97
	15	SP	Hospital H+ Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	70.66	58.87	82.88	63.79

MEDICINA DE URGENCIAS	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (45%)	TECNOLOGÍA (35%)	PERCEPCIÓN (20%)
	1	1	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	99.84	100.00	100.00	99.18
	2	5	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	87.27	76.08	100.00	90.16
	3	2	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	83.36	79.24	100.00	63.52
	4	3	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	83.34	76.08	100.00	70.49
	5	6	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	81.58	59.07	100.00	100.00
	6	SP	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	74.24	55.53	91.07	86.89
	7	14	Hospital Covadonga Córdoba	Veracruz	Córdoba	Sur	74.21	56.17	100.00	69.67
	8	17	Hospital Covadonga Orizaba	Veracruz	Orizaba	Sur	73.11	55.91	100.00	64.75
	9	SP	Hospital Joya Marina Puerto Vallarta	Jalisco	Puerto Vallarta	Occidente	72.09	66.60	91.07	51.23
	10	8	Hospital Covadonga Veracruz	Veracruz	Boca del Río/ San José Novillero	Sur	72.05	53.56	100.00	64.75
	11	18	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	71.86	53.13	100.00	64.75
	12	10	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	71.05	61.26	92.86	54.92
	13	7	Hospital San José Navojoa	Sonora	Navojoa	Noroeste	69.66	52.37	98.21	58.61
	14	15	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	69.55	52.91	100.00	53.69
	15	19	Hospital San José de Obregón	Sonora	Cajeme/Ciudad Obregón	Noroeste	69.46	55.53	92.86	59.84

* Se muestran las posiciones de la edición 2024 (posiciones por especialidad mayores a 20 no aparecieron en la edición impresa o en versiones web). **SP:** Sin posición previa publicada.

NEFROLOGÍA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (40%)	TECNOLOGÍA (40%)	PERCEPCIÓN (20%)
	1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	100.00	100.00	100.00	100.00
	2	4	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	84.66	98.50	72.54	81.25
	3	14	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	78.31	96.67	72.54	53.13
	4	9	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	78.23	80.28	88.73	53.13
	5	5	Hospital Star Médica Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	76.75	60.00	95.77	72.22
	6	11	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	76.54	81.67	72.54	74.31
	7	8	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	76.41	65.55	97.18	56.60
	8	13	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	75.39	58.33	95.77	68.75
	9	10	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	74.92	64.59	97.18	51.04
	10	6	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	74.65	61.67	97.89	54.17
	11	12	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	73.14	81.67	71.83	58.68
	12	17	Hospital Covadonga Córdoba	Veracruz	Córdoba	Sur	71.49	51.67	97.89	58.33
	13	16	Doctors Hospital East	Nuevo León	Guadalupe	Norte	71.49	56.53	97.18	50.00
	14	SP	Hospital Español de Veracruz	Veracruz	Veracruz	Sur	69.95	58.33	91.55	50.00
	15	20	Hospital Cardiológica Aguascalientes	Aguascalientes	Aguascalientes	Occidente	69.15	50.00	97.89	50.00

NEUMOLOGÍA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (40%)	TECNOLOGÍA (40%)	PERCEPCIÓN (20%)
	1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	97.64	100.00	100.00	88.18
	2	2	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	97.09	92.71	100.00	100.00
	3	3	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	82.73	75.23	100.00	63.18
	4	8	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	79.03	75.23	91.67	61.36
	5	7	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	77.80	76.48	91.67	52.73
	6	5	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	76.91	65.00	100.00	54.55
	7	6	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	75.91	64.10	100.00	51.36
	8	12	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	74.76	70.22	91.67	50.00
	9	SP	Christus Muguerza Hospital Conchita	Nuevo León	Monterrey	Norte	73.44	69.06	87.50	54.09
	10	9	Doctors Hospital East	Nuevo León	Guadalupe	Norte	72.65	56.62	100.00	50.00
	11	SP	Hospital Star Médica Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	72.27	54.00	98.96	55.45
	12	SP	Hospital MAC Celaya	Guanajuato	Celaya	Occidente	72.23	55.25	98.96	52.73
	13	18	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	71.94	53.16	98.96	55.45
	13	SP	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	71.94	53.16	98.96	55.45
	15	13	Christus Muguerza Hospital del Parque	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	71.81	54.20	98.96	52.73

NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (35%)	TECNOLOGÍA (45%)	PERCEPCIÓN (20%)
	1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	100.00	100.00	100.00	100.00
	2	3	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	90.90	82.75	95.45	94.90
	3	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	86.19	85.50	88.38	82.45
	4	5	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	74.61	61.23	92.42	57.96
	5	13	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	71.74	57.14	90.40	55.31
	6	16	Hospital Star Médica Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	71.55	57.01	88.89	57.96
	7	12	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	71.09	85.50	62.63	64.90
	8	14	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	69.85	55.57	87.88	54.29
	9	10	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	69.75	60.59	84.85	51.84
	10	11	Hospital Almatér	Baja California	Mexicali	Noroeste	69.75	51.25	92.93	50.00
	11	20	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	69.49	54.39	89.90	50.00
	12	9	Hospital Lomas de San Luis Internacional	San Luis Potosí	San Luis Potosí	Norte	68.82	52.03	88.89	53.06
	13	SP	Hospital MAC Celaya	Guanajuato	Celaya	Occidente	68.49	61.86	81.31	51.22
	14	15	Hospital Star Médica Lomas Verdes	México	Naucalpan de Juárez	Metropolitana	68.28	60.68	81.31	52.24
	15	17	Hospital Covadonga Córdoba	Veracruz	Córdoba	Sur	67.63	50.33	88.38	51.22

** Se añade solo para los casos en los que se requiere puntualizar la ciudad. Los porcentajes refieren los ponderadores de cada dominio. El puntaje general es la suma ponderada de los puntajes por dominio evaluado. Los hospitales con un puntaje de percepción son solo aquellos que fueron mencionados como los mejores del país, por región o por especialidad, de una lista acotada de los hospitales en la encuesta anónima a médicos especialistas. La posición puede variar dependiendo del redondeo en el puntaje general. Para más detalles, consultar la metodología.



RANKING HOSPITALES • ESPECIALIDADES

OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (45%)	TECNOLOGÍA (35%)	PERCEPCIÓN (20%)
1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	97.81	95.14	100.00	100.00
2	3	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	95.91	100.00	96.88	85.03
3	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	88.15	87.99	96.88	73.25
4	7	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	82.70	87.99	87.50	62.42
5	14	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	80.30	80.87	96.88	50.00
6	6	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	77.65	81.86	87.50	50.96
7	11	Christus Muguerza Hospital Conchita	Nuevo León	Monterrey	Norte	77.63	79.15	88.54	55.10
8	10	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	76.68	67.87	96.88	61.15
9	SP	Sanatorio Español	Coahuila	Torreón	Norte	74.81	65.32	97.92	55.73
10	13	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	74.32	67.36	94.79	54.14
11	SP	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	73.92	61.64	97.92	59.55
12	SP	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	73.21	64.91	94.79	54.14
13	15	Hospital Star Médica Lomas Verdes	México	Naucalpan de Juárez	Metropolitana	72.93	64.71	94.79	53.18
14	SP	Swiss Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	71.52	74.71	79.17	50.96
15	SP	Christus Muguerza Hospital Betania	Puebla	Puebla	Centro	71.21	62.30	94.79	50.00

PEDIATRÍA

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (45%)	TECNOLOGÍA (35%)	PERCEPCIÓN (20%)
1	5	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	95.30	100.00	86.59	100.00
2	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	88.19	97.34	86.59	70.42
3	3	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	86.30	78.58	100.00	79.69
4	1	Hip Star Médica/Hospital Infantil Privado	Ciudad de México	Benito Juárez	Metropolitana	84.14	89.90	79.88	78.65
5	7	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	77.09	97.34	59.76	61.88
6	6	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	75.25	67.05	92.07	64.27
7	10	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	71.80	87.42	62.80	52.40
8	17	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	70.43	57.79	93.29	58.85
9	11	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	70.13	66.10	86.59	50.42
10	20	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	68.12	56.29	89.63	57.08
11	SP	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	67.71	69.64	75.00	50.63
12	13	Hospital Almatér	Baja California	Mexicali	Noroeste	67.71	52.87	95.12	53.13
13	18	Hospital Star Médica Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	67.57	56.74	89.63	53.33
14	19	Hospital Covadonga Córdoba	Veracruz	Córdoba	Sur	66.94	52.03	93.29	54.38
15	14	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	66.70	61.99	81.71	51.04

UROLOGÍA

POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (45%)	TECNOLOGÍA (35%)	PERCEPCIÓN (20%)
1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	91.41	80.92	100.00	100.00
2	3	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	84.68	100.00	84.81	50.00
3	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	84.48	87.70	84.81	76.67
4	12	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	75.73	59.21	94.30	80.42
5	7	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	74.41	68.10	88.61	63.75
6	9	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	74.39	87.70	64.56	61.67
7	6	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	73.70	84.87	68.35	57.92
8	19	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	73.18	79.66	75.95	53.75
9	8	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	72.63	67.05	89.87	55.00
10	SP	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	68.55	61.18	82.91	60.00
11	13	Hospital Star Médica Mérida	Yucatán	Mérida	Sur	68.25	69.08	75.95	52.92
12	SP	Hospital H+ Los Cabos	Baja California Sur	Los Cabos/ San José del Cabo	Noroeste	68.23	71.05	72.15	55.00
13	14	Christus Muguerza Hospital Conchita	Nuevo León	Monterrey	Norte	67.87	78.00	56.96	64.17
14	SP	Hospital H+ Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	67.67	75.00	68.35	50.00
15	SP	Hospital Español de Veracruz	Veracruz	Veracruz	Sur	67.24	59.87	82.28	57.50

CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA DEL CORAZÓN	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (45%)	TECNOLOGÍA (35%)	RESULTADOS (10%)*	PERCEPCIÓN (10%)
	1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	97.73	100.00	100.00	95.76	81.56
	2	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	89.13	81.87	100.00	98.60	74.27
	3	4	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	88.61	76.81	98.05	97.30	100.00
	4	5	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	75.28	58.51	96.10	92.59	60.52
	5	9	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	74.52	57.74	96.10	98.06	50.94
	6	7	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	74.15	58.03	96.10	92.64	51.35
	7	15	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	73.11	52.75	100.00	90.55	53.23
	8	SP	Hospital MAC Puebla	Puebla	San Andrés Cholula/San Bernardino Tlaxcalancingo	Centro	72.46	57.58	92.21	92.57	50.21
	9	SP	Christus Muguerza Hospital Betania	Puebla	Puebla	Centro	71.43	60.32	84.42	96.00	51.35
	10	SP	Hospital Español de Veracruz	Veracruz	Veracruz	Sur	71.41	57.88	88.31	91.25	53.23
	11	12	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	71.34	62.87	80.52	96.97	51.67
	12	13	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	70.98	81.87	80.52	n. a.	59.58
	13	18	Hospital Lomas de San Luis Internacional	San Luis Potosí	San Luis Potosí	Norte	70.89	50.69	94.16	100.00	51.25
	14	SP	Hospital Star Médica Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	70.06	53.80	88.31	97.38	51.98
	15	SP	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	69.80	52.79	88.31	100.00	51.35

CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (60%)	TECNOLOGÍA (20%)	RESULTADOS (10%)*	PERCEPCIÓN (10%)
	1	1	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	94.27	100.00	100.00	50.00	92.68
	2	7	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	81.68	78.71	100.00	94.53	50.00
	3	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	81.31	81.56	100.00	50.00	73.78
	4	4	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	79.79	81.56	100.00	50.00	58.54
	5	8	Christus Muguerza Hospital Conchita	Nuevo León	Monterrey	Norte	77.36	77.11	100.00	50.00	60.98
	6	11	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	77.26	62.84	100.00	95.57	100.00
	7	3	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	75.59	75.68	100.00	50.00	51.83
	8	SP	Hospital Joya Guadalajara	Jalisco	Guadalajara	Occidente	70.07	63.33	85.71	99.29	50.00
	9	12	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	69.74	57.90	100.00	100.00	50.00
	10	13	Hospital Español de Veracruz	Veracruz	Veracruz	Sur	69.55	57.58	100.00	99.98	50.00
	11	14	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	69.44	57.41	100.00	100.00	50.00
	12	SP	Hospital San Jorge	Nuevo León	Monterrey	Norte	68.89	51.48	100.00	93.46	86.59
	13	SP	Hospital Star Médica Lomas Verdes	México	Naucalpan de Juárez	Metropolitana	68.25	53.95	100.00	99.61	59.15
	14	17	Hospital Star Médica Mérida	Yucatán	Mérida	Sur	68.17	55.43	100.00	99.12	50.00
	15	16	Hospital Star Médica Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	68.03	55.93	100.00	94.08	50.61

GASTROENTEROLOGÍA Y CIRUGÍA GÁSTRICA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (40%)	TECNOLOGÍA (40%)	RESULTADOS (10%)*	PERCEPCIÓN (10%)
	1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	99.78	100.00	100.00	97.77	100.00
	2	4	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	85.69	65.16	100.00	97.68	98.60
	3	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	82.45	62.65	100.00	98.35	75.59
	4	5	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	76.42	56.64	94.83	97.47	60.91
	5	7	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	75.86	56.25	96.55	96.30	51.08
	6	9	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	75.60	52.58	98.28	99.56	53.02
	7	10	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	75.27	51.01	98.28	99.08	56.48
	8	8	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	74.90	62.65	82.76	98.63	68.79
	9	12	Hospital Español de Veracruz	Veracruz	Veracruz	Sur	74.12	55.79	91.38	98.81	53.67
	10	11	Hospital Lomas de San Luis Internacional	San Luis Potosí	San Luis Potosí	Norte	73.26	50.25	94.83	99.07	53.24
	11	SP	Hospital Almatér	Baja California	Mexicali	Noroeste	73.21	51.32	93.10	99.87	54.54
	12	SP	Hospital MAC Aguascalientes Norte	Aguascalientes	Aguascalientes	Occidente	72.85	51.51	93.10	100.00	50.00
	13	SP	Hospital MAC Puebla	Puebla	San Andrés Cholula/San Bernardino Tlaxcalancingo	Centro	72.25	51.26	93.10	93.75	51.30
	14	SP	Hospital de Especialidades Médicas de la Salud	San Luis Potosí	San Luis Potosí	Norte	72.15	50.25	93.10	98.06	50.00
	15	SP	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	71.97	53.52	87.93	100.00	53.89

*** El dominio de resultados incluye el análisis de egresos hospitalarios para seis especialidades. Un puntaje igual a “n. a.” en este dominio indica “no aplica” y significa que para esta especialidad en particular no se contó con información de egresos hospitalarios.



RANKING HOSPITALES • ESPECIALIDADES

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (45%)	TECNOLOGÍA (35%)	RESULTADOS (10%)*	PERCEPCIÓN (10%)
	1	3	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	98.07	98.21	98.91	92.52	100.00
	2	1	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	97.77	100.00	98.91	98.75	82.77
	3	4	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	89.82	100.00	78.26	98.19	76.06
	4	5	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	85.09	95.47	78.26	94.19	53.19
	5	8	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	82.37	72.45	100.00	95.38	52.34
	6	6	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	80.44	73.78	89.13	92.39	68.09
	7	11	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	79.91	59.61	98.91	99.14	85.53
	8	12	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	78.68	62.46	100.00	100.00	55.74
	9	9	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	77.75	62.34	98.91	99.57	51.17
	10	16	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	75.38	54.39	98.91	100.00	62.87
	11	10	Christus Muguerza Hospital Conchita	Nuevo León	Monterrey	Norte	75.34	69.84	78.26	95.15	70.11
	12	19	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	73.55	70.40	78.26	92.69	52.13
	13	13	Doctors Hospital East	Nuevo León	Guadalupe	Norte	73.36	61.29	89.13	95.83	50.00
	14	SP	Christus Muguerza Hospital del Parque	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	73.17	58.48	89.13	99.72	56.91
	15	SP	Hospital Star Médica Lomas Verdes	México	Naucalpan de Juárez	Metropolitana	72.61	60.10	89.13	89.30	54.36

ONCOLOGÍA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (35%)	TECNOLOGÍA (45%)	RESULTADOS (10%)*	PERCEPCIÓN (10%)
	1	1	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	96.07	100.00	92.98	92.97	99.31
	2	6	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	84.48	66.32	92.98	94.24	100.00
	3	5	Hospital San José de Hermosillo	Sonora	Hermosillo	Noroeste	79.95	55.22	100.00	96.88	59.31
	4	4	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	78.19	73.32	78.95	97.94	72.07
	5	19	Hospital Lomas de San Luis Internacional	San Luis Potosí	San Luis Potosí	Norte	77.04	50.49	98.25	99.54	52.07
	6	SP	Hospital de Especialidades Médicas de la Salud	San Luis Potosí	San Luis Potosí	Norte	74.27	50.49	92.98	97.51	50.00
	7	20	Hospital Almater	Baja California	Mexicali	Noroeste	72.08	50.94	85.96	100.00	55.69
	8	10	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	71.52	58.44	84.21	75.00	56.72
	9	8	Hospital Faro del Mayab	Yucatán	Mérida	Sur	71.02	54.49	92.98	50.00	51.03
	10	7	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	70.67	58.95	77.19	93.00	60.00
	11	12	Christus Muguerza Hospital del Parque	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	68.39	55.47	74.85	99.96	52.93
	12	15	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	64.41	73.32	51.46	94.18	61.72
	13	SP	Christus Muguerza Hospital Betania	Puebla	Puebla	Centro	64.28	55.47	67.84	91.37	52.07
	14	14	Hospital Español de Veracruz	Veracruz	Veracruz	Sur	63.11	53.84	76.02	50.00	50.52
	15	SP	Hospital H+ Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	61.31	55.22	58.48	98.87	57.76

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	POSICIÓN 2025	POSICIÓN 2024*	NOMBRE	ESTADO	MUNICIPIO/CIUDAD**	REGIÓN	PUNTAJE GENERAL	TALENTO (45%)	TECNOLOGÍA (35%)	RESULTADOS (10%)*	PERCEPCIÓN (10%)
	1	1	Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad	Nuevo León	Monterrey	Norte	97.47	100.00	93.86	96.20	100.00
	2	2	Hospital Zambrano Hellion TecSalud	Nuevo León	San Pedro Garza García	Norte	88.03	93.40	83.33	97.53	70.80
	3	3	Médica Sur	Ciudad de México	Tlalpan	Metropolitana	83.57	69.31	100.00	98.56	75.27
	4	4	Hospital San José TecSalud	Nuevo León	Monterrey	Norte	82.15	93.40	70.18	98.21	57.41
	5	9	Hospital Star Médica Querétaro	Querétaro	Querétaro	Centro	77.59	62.46	96.49	100.00	57.14
	6	10	Hospital Star Médica Lomas Verdes	México	Naucalpan de Juárez	Metropolitana	75.69	64.12	90.35	100.00	52.14
	7	18	Christus Muguerza Hospital Sur	Nuevo León	Monterrey	Norte	74.66	75.79	72.81	97.49	53.21
	8	15	Hospital Star Médica Chihuahua	Chihuahua	Chihuahua	Noroeste	73.71	58.51	92.98	94.93	53.39
	9	7	Doctors Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	73.23	73.38	83.33	50.00	60.36
	10	SP	Christus Muguerza Hospital Betania	Puebla	Puebla	Centro	73.00	62.67	85.09	99.07	51.07
	11	SP	Swiss Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	72.74	77.00	78.95	50.00	54.64
	12	6	Hospitaria	Nuevo León	General Escobedo	Norte	71.82	82.41	70.18	50.00	51.70
	13	14	Christus Muguerza Hospital Conchita	Nuevo León	Monterrey	Norte	71.34	74.13	65.79	92.42	57.14
	14	16	OCA Hospital	Nuevo León	Monterrey	Norte	70.90	72.07	80.70	50.00	52.23
	15	SP	Hospital MAC Irapuato	Guanajuato	Irapuato	Occidente	70.75	71.80	66.67	99.97	51.07

Comprometidos con nuestra
Historia

Somos una empresa que nace del deseo de innovar y ofrecer un concepto de alta eficiencia en servicios de salud privada en México.

Gracias por confiar en nosotros y permitirnos cuidar de lo más valioso: tu salud y la de tu familia.



Comprometidos
con la Salud
de México





TOP 15 DE HOSPITALES PEQUEÑOS Y MEDIANOS

Estos son los 15 mejores hospitales con 40 camas o menos y que participaron en el ejercicio de evaluación general.

El ranking de los 15 mejores hospitales pequeños y medianos del país pretende destacar aquellas instituciones que, pese a su tamaño, tienen muy buen desempeño. En varios casos, estos establecimientos cumplen un papel importante en la oferta de servicios hospitalarios privados al estar ubicados en ciudades de menor tamaño, contar con recursos importantes, como equipo de alta tecnología, o tener buenos procesos o resultados.

1. Hospital Español de Veracruz ★

ESTADO:
Veracruz
MUNICIPIO/CIUDAD:
Veracruz
REGIÓN:
Sur

PUNTAJE GENERAL:
76.00

TALENTO: 75.27
TECNOLOGÍA: 91.18
PROCESOS: 78.81
RESULTADOS: 96.51
PERCEPCIÓN: 32.61

2. Hospital H+ Los Cabos ★

ESTADO:
Baja California Sur
MUNICIPIO/CIUDAD:
Los Cabos/San José del Cabo
REGIÓN:
Noroeste

PUNTAJE GENERAL:
73.45

TALENTO: 74.43
TECNOLOGÍA: 86.91
PROCESOS: 78.79
RESULTADOS: 91.89
PERCEPCIÓN: 29.75

3. Hospital D'María ★

ESTADO:
Veracruz
MUNICIPIO/CIUDAD:
Veracruz
REGIÓN:
Sur

PUNTAJE GENERAL:
73.38

TALENTO: 70.82
TECNOLOGÍA: 81.07
PROCESOS: 84.66
RESULTADOS: 94.14
PERCEPCIÓN: 28.04

4. Hospital H+ Querétaro ★

ESTADO:
Querétaro
MUNICIPIO/CIUDAD:
Querétaro
REGIÓN:
Centro

PUNTAJE GENERAL:
71.92

TALENTO: 73.99
TECNOLOGÍA: 87.13
PROCESOS: 78.79
RESULTADOS: 79.92
PERCEPCIÓN: 33.47

5. Hospital San José de Obregón ★

ESTADO:
Sonora
MUNICIPIO/CIUDAD:
Cajeme/Ciudad Obregón
REGIÓN:
Noroeste

PUNTAJE GENERAL:
71.77

TALENTO: 66.30
TECNOLOGÍA: 80.42
PROCESOS: 82.59
RESULTADOS: 94.60
PERCEPCIÓN: 29.55

6. Hospital San Jorge ★

ESTADO:
Nuevo León
MUNICIPIO/CIUDAD:
Monterrey
REGIÓN:
Norte

PUNTAJE GENERAL:
71.04

TALENTO: 67.89
TECNOLOGÍA: 72.91
PROCESOS: 82.02
RESULTADOS: 95.53
PERCEPCIÓN: 33.55

7. Christus Muguerza Hospital UPAEP ★

ESTADO:
Puebla
MUNICIPIO/CIUDAD:
Puebla
REGIÓN:
Centro

PUNTAJE GENERAL:
70.30

TALENTO: 74.49
TECNOLOGÍA: 82.69
PROCESOS: 67.79
RESULTADOS: 100.00
PERCEPCIÓN: 31.57

8. Hospital MAC Celaya ★

ESTADO:
Guanajuato
MUNICIPIO/CIUDAD:
Celaya
REGIÓN:
Occidente

PUNTAJE GENERAL:
70.08

TALENTO: 73.40
TECNOLOGÍA: 87.50
PROCESOS: 73.23
RESULTADOS: 86.83
PERCEPCIÓN: 27.67

9. Hospital MAC León ★

ESTADO:
Guanajuato
MUNICIPIO/CIUDAD:
León
REGIÓN:
Occidente

PUNTAJE GENERAL:
69.84

TALENTO: 77.66
TECNOLOGÍA: 83.42
PROCESOS: 69.26
RESULTADOS: 89.92
PERCEPCIÓN: 30.91

10. Hospital San José Navojoa ★

ESTADO:
Sonora
MUNICIPIO/CIUDAD:
Navojoa
REGIÓN:
Noroeste

PUNTAJE GENERAL:
69.74

TALENTO: 67.22
TECNOLOGÍA: 77.69
PROCESOS: 76.71
RESULTADOS: 97.08
PERCEPCIÓN: 29.85

11. Hospital Joya Marina Puerto Vallarta ★

ESTADO:
Jalisco
MUNICIPIO/CIUDAD:
Puerto Vallarta
REGIÓN:
Occidente

PUNTAJE GENERAL:
68.43

TALENTO: 70.30
TECNOLOGÍA: 77.28
PROCESOS: 75.14
RESULTADOS: 90.65
PERCEPCIÓN: 28.55

12. Hospital Fátima ★

ESTADO:
Sinaloa
MUNICIPIO/CIUDAD:
Ahome/Los Mochis
REGIÓN:
Noroeste

PUNTAJE GENERAL:
67.85

TALENTO: 70.27
TECNOLOGÍA: 74.29
PROCESOS: 73.66
RESULTADOS: 94.70
PERCEPCIÓN: 28.21

13. Hospital MAC Periférico Sur ★

ESTADO:
Ciudad de México
MUNICIPIO/CIUDAD:
Coyoacán
REGIÓN:
Metropolitana

PUNTAJE GENERAL:
67.75

TALENTO: 72.20
TECNOLOGÍA: 71.03
PROCESOS: 75.62
RESULTADOS: 89.15
PERCEPCIÓN: 31.09

14. Christus Muguerza Hospital Vidriera ★

ESTADO:
Nuevo León
MUNICIPIO/CIUDAD:
Monterrey
REGIÓN:
Norte

PUNTAJE GENERAL:
67.42

TALENTO: 77.74
TECNOLOGÍA: 68.12
PROCESOS: 71.94
RESULTADOS: 94.45
PERCEPCIÓN: 27.78

15. Hospital MAC Los Mochis ★

ESTADO:
Sinaloa
MUNICIPIO/CIUDAD:
Ahome/Los Mochis
REGIÓN:
Noroeste

PUNTAJE GENERAL:
66.69

TALENTO: 72.26
TECNOLOGÍA: 77.40
PROCESOS: 69.26
RESULTADOS: 89.73
PERCEPCIÓN: 28.71

PESO DE LA DIMENSIÓN VALORADA PARA CADA HOSPITAL:

- TALENTO: 20%
- TECNOLOGÍA: 20%
- PROCESOS: 30%
- RESULTADOS: 15%
- PERCEPCIÓN: 15%

NOTA: El distintivo ★ señala los hospitales que aportaron información de egresos hospitalarios, mostrando su compromiso para promover la transparencia en el sector hospitalario y apoyar una evaluación más completa dentro del dominio de resultados. Se añade la ciudad solo cuando es necesario puntualizarla. Se incluyen hospitales con 40 o menos camas. Los porcentajes refieren los ponderadores de cada dominio. El puntaje general es la suma ponderada de los puntajes por dominio evaluado. Para mayor detalle, consultar la metodología.



Metodología



n ranking permite ordenar elementos con base en uno o más criterios para orientar o informar al público y apoyar sus decisiones como consumidor con respecto a algún servicio. En ciertos sectores, la información para evaluar un servicio es fácil de obtener e interpretar; sin embargo, en otros, como el hospitalario, la información no está disponible al público o se obtiene de fuentes diversas, y, por lo tanto, se requiere de un tercero que compile, procese e interprete todos los datos para generar información que apoye la toma de una mejor decisión. Los rankings sirven para este propósito y son más relevantes en sectores que ofrecen servicios heterogéneos, complejos y que se consumen de forma esporádica, en los que no es fácil comparar ni evaluar la calidad de forma directa.

El sector hospitalario ofrece uno de los ejemplos más claros del valor para la sociedad de tener un buen ranking. Los rankings también pueden servir como incentivo para quienes son evaluados, en la medida en que apoyen sus esfuerzos para promover la mejora continua de la calidad de la atención.

La elaboración de rankings hospitalarios no es tema nuevo a nivel internacional. Hay publicaciones de rankings hospitalarios en países como Estados Unidos y España desde hace varios años. Existen otros con participación de hospitales mexicanos, con la particularidad de que comparan los hospitales públicos con los privados, junto con los de otros países, y sus metodologías se basan solamente en encuestas u opiniones de expertos y, en algunos casos, en datos de equipamiento. Sin embargo, el

sector hospitalario privado en México es complejo y muy diverso, no es directamente comparable con los hospitales públicos y no es posible evaluarlo de forma integral solamente a partir de encuestas, opiniones o datos aislados de equipamiento. Por el contrario, se requiere de un ranking diseñado a la medida, que tome en cuenta las características del sector hospitalario en México y que integre los distintos aspectos que son relevantes para la prestación de servicios de salud de calidad.

El ranking 'Los mejores hospitales privados de México' es elaborado por Blutitute y Funsalud en alianza con *Expansión* desde el año 2020. Evalúa a 500 hospitales privados del país que cuentan con página web y/o que están certificados por el Consejo de Salubridad General, representando el 18% del total de los hospitales privados del país con aproximadamente 14,000 camas censables, esto es, el 40% de la capacidad instalada en el sector privado.

En esta sexta edición (2025), la metodología preserva su estructura, abarcando cinco dominios de evaluación: talento, tecnología, procesos, resultados y percepción. En cada dominio se combinan diferentes indicadores contruidos a partir de información de fuentes externas que es complementada con información propia de los hospitales que participan de manera activa, una vez analizada su calidad.

Este año, nuevamente se contó con la participación activa de los hospitales privados, lo que permitió tener más información y de mejor calidad para el análisis. Esto confirma el compromiso del sector para promover un mejor desempeño y demuestra el interés en participar con transparencia en este tipo de ejercicios. Al igual que en las ediciones anteriores, se contó con el apoyo de un comité de expertos integrado por reconocidos profesionistas independientes relacionados con el sector salud y hospitalario, quienes validaron la metodología y opinaron sobre los ponderadores, las variables y los resultados.

A nivel nacional, el ranking reconoce a los 50 hospitales privados de México que obtuvieron el mejor desempeño al comparar, con base en información para el año 2024 y/o el año disponible más reciente, diversas variables agrupadas en cinco dominios que reflejan:

1) EL TALENTO, que mide los recursos humanos con que se cuenta, considerando los distintos tipos de profesionales de salud: médicos especialistas certificados, residentes, personal de enfermería, internos de pregrado, nutriólogos y psicólogos, e ingenieros biomédicos, entre otros. Asimismo, se toma en cuenta si el personal realiza actividades de investigación y participa en las academias nacionales.

2) LA TECNOLOGÍA, que considera el equipo médico básico y el equipo médico especializado indispensable para tener una buena capacidad resolutoria, la existencia de un expediente clínico electrónico certificado por la norma correspondiente y la existencia de servicios de telemedicina, conforme a la disponibilidad de los elementos tecnológicos necesarios para la atención médica a distancia.

3) VARIOS PROCESOS que indican si el hospital cumple con normas y buenas prácticas para garantizar la seguridad del paciente y brindar una atención de calidad: cumplimiento de la regulación sanitaria, observación de las acciones esenciales de seguridad del paciente, acreditaciones/certificaciones, comités en funcionamiento, la transparencia de la información que otorgan sobre sus servicios a través de sus páginas web y contar con un código de ética.

4) LOS RESULTADOS en salud para el paciente que consideran la tasa de infecciones asociadas a la atención de la salud y, por tercer año consecutivo, la evaluación con base en información de egresos hospitalarios.

5) LA PERCEPCIÓN de una serie de actores clave (médicos, personal de enfermería y aseguradoras) sobre cuáles consideran que son los mejores hospitales del país, de su región y/o su especialidad, así como la opinión de los propios pacientes.

En el análisis nacional, cada hospital obtuvo un puntaje global igual a la suma ponderada de los puntajes obtenidos en cada uno de los dominios. Los puntajes se presentan en una escala donde 100 representa el mejor desempeño. El análisis regional desdobra geográficamente los resultados, mostrando en seis regiones los mejores hospitales con base en sus puntajes globales. Por su parte, el análisis de hospitales pequeños y medianos (con 40 camas o menos) permite reconocer los mejores desempeños en este segmento



Participa en el primer Estudio Médic@ DIGITAL en Latinoamérica



- **+4 mil** médicos encuestados
- Argentina, Chile, Colombia, Costa Rica, México, Perú
- La evolución del proyecto www.medicodigital.mx

Central Media 
Digital for life

¿Quieres participar como aliado?

Informes



✉ egomez@funsalud.org.mx



de escala operativa. Es importante aclarar que los puntajes obtenidos en las diferentes ediciones del listado no son directamente comparables debido, principalmente, a los cambios llevados a cabo en los procesos de estandarización y/o de normalización de los indicadores. Sin embargo, lo que sí es directamente comparable son las posiciones de los distintos rankings que se han publicado.

Como en años previos, además de la evaluación nacional y regional, se valoran 15 especialidades médicas. El análisis por especialidad toma en cuenta solo aquellos hospitales que demostraron tener las condiciones básicas para ofrecer un servicio de calidad con base en su talento (médicos certificados y médicos residentes) y tecnología (equipo médico especializado). Para estos hospitales, además de la valoración del talento y la tecnología, se evalúa la percepción (opinión de médicos especialistas).

En seis de las 15 especialidades, se valora el dominio de resultados a partir del análisis de egresos hospitalarios: cardiología y cirugía del corazón; gastroenterología y cirugía gástrica; ginecología y obstetricia; oncología; cirugía plástica y reconstructiva, y ortopedia y traumatología. El puntaje total en cada una de las especialidades depende del número de médicos especialistas certificados con los que cuente el establecimiento para el servicio de especialidad, el número de certificaciones promedio por médico especialista certificado adscrito, la presencia de actividades de enseñanza y la cobertura de subespecialidades relevantes del servicio.

En tecnología, se considera la capacidad resolutoria de acuerdo con la disponibilidad de los equipos médicos especializados necesarios para resolver un caso promedio de las principales causas de egresos de cada especialidad. En percepción se toma en cuenta la impresión de los hospitales que tienen a los médicos dentro de cada especialidad. Finalmente, en el dominio de resultados, para las seis especialidades mencionadas se consideran indicadores relacionados con días de estancia hospitalaria, idoneidad técnica de procedimientos practicados y/o mortalidad asociados con estas especialidades.

POR TERCER AÑO, AVANZA LA MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO HOSPITALARIO PRIVADO A TRAVÉS DE LA EVALUACIÓN POR EGRESOS

Como seguimiento a la evolución metodológica del ranking, en la presente edición

se mantuvo la captación de información de egresos hospitalarios para medir, de forma más nítida, la actividad reportada por los hospitales. Esto fue posible gracias a la entusiasta participación de 106 establecimientos de salud que, de forma decidida, aportaron la información necesaria para valorar los egresos hospitalarios para un conjunto de especialidades-procedimientos asociados a seis especialidades: cardiología y cirugía del corazón; gastroenterología y cirugía gástrica; ginecología y obstetricia; oncología; cirugía plástica y reconstructiva, y ortopedia y traumatología.

Evaluar el desempeño hospitalario a través de la información de egresos es el estándar de oro al que se aspira. El egreso hospitalario es un poderoso resumen de las actividades realizadas durante la estancia de un paciente y constituye un elemento clave para la valoración directa del desempeño hospitalario.

En las primeras dos ediciones del ranking 'Los mejores hospitales privados de México', la evaluación preponderante de la actividad hospitalaria se realizó con base en indicadores "indirectos", contruidos con fuentes de información externa, como el gobierno, certificadoras y acreditadoras, y con información que proporcionan los propios establecimientos. Al igual que en las ediciones anteriores, en esta ocasión se mantuvo la evaluación indirecta al ser una excelente alternativa para informar sobre características específicas de la operación hospitalaria. Sin embargo, desde la edición 2023 la hemos complementado con indicadores directos contruidos con información de egresos hospitalarios, para reflejar, de mejor manera, la complejidad de la actividad hospitalaria.

Contar con una base robusta y comparable de información por egresos es un reto significativo, especialmente, en el sector privado en México. Lo anterior debido a que cada hospital tiene su propio sistema de información y, a diferencia de lo que ocurre en el sector público, no suelen aplicarse de forma generalizada los estándares de registro de la actividad hospitalaria ni su codificación clínica, conforme a las normas estándar de clasificación y criterios de reporte de la información. Esto ha dado como resultado una base de información heterogénea y con distintos niveles de detalle entre los hospitales privados. Con base en la experiencia de las últimas ediciones, se refinaron los instrumentos de captación de información que contienen mayor detalle de los

procedimientos clínicos considerados en la evaluación. Como en años anteriores, todo hospital participante recibió puntos por el esfuerzo de generar y compartir su información. Para fines de comparación entre hospitales, nuevamente se aplicaron procedimientos de limpieza y estandarización estadística que permitieron una evaluación confiable.

Contar con mayor disponibilidad de información detallada de los egresos hospitalarios abre la posibilidad para mejorar la efectividad, la eficiencia y la seguridad del sistema hospitalario privado. En la presente edición del ranking, destaca lo siguiente:

- 106 hospitales aportaron información de egresos. Esto sigue representando un hecho sin precedente en México no solo en términos de transparencia, sino de voluntad para participar en un análisis comparativo de esta naturaleza. Agradecemos la confianza de todos los hospitales participantes en este ejercicio.
- Los hospitales que aportaron información de egresos se identifican en el listado con el distintivo ★ como reflejo de su compromiso con la transparencia y su confianza en el ranking como un mecanismo que puede ser de utilidad para coadyuvar a sus esfuerzos de mejora continua de la calidad.

El objetivo es continuar motivando la participación de más hospitales en la evaluación de egresos y mejorar tanto el volumen como la calidad de los datos en ediciones futuras, mediante el trabajo conjunto con los centros de salud para revisar y perfeccionar la calidad de la información.

En congruencia con el principio de transparencia que motiva la elaboración del ranking 'Los mejores hospitales privados de México', la metodología en extenso puede consultarse en www.blutitude.com

Del paciente al consumidor:

LA NUEVA FRONTERA DE LOS HOSPITALES EN MÉXICO

Es prioritario empezar a entender al paciente como un consumidor, anticipar sus requerimientos y ofrecer experiencias hiperpersonalizadas que generen confianza, lealtad y diferenciación.

POR: ALFREDO DUPLAN, CO-FUNDADOR Y SOCIO DE CONRETAIL

En México, los hospitales enfrentan una oportunidad estratégica: comenzar a tratar como un consumidor al paciente. Al igual que cualquier cliente, tiene una necesidad y está dispuesto a pagar por un producto o servicio; sin embargo, lo que realmente marcará la diferencia estará alrededor de la experiencia que reciba.

En la actualidad, es más exigente, se mantiene informado y compara constantemente sus interacciones. Espera mucho más que eficacia médica, pues requiere empatía, comunicación clara y atención personalizada.

Es importante señalar que no es un cliente estático, porque la misma persona puede acudir un día por un padecimiento y, meses después, enfrentar un diagnóstico diferente. Cada visita redefine sus perspectivas y demanda una situación adaptada a su contexto. El verdadero reto es diseñar esas experiencias ajustadas a un consumidor en constante transformación.

En el sector hospitalario, la confianza en médicos y equipos tecnológicos es una condición indispensable. Pero lo que construye lealtad y recomendación es el conjunto de interacciones que rodean al servicio de salud. Una espera interminable, procesos administrativos poco claros, falta de seguimiento o una comunicación fría pueden opacar al especialista más des-

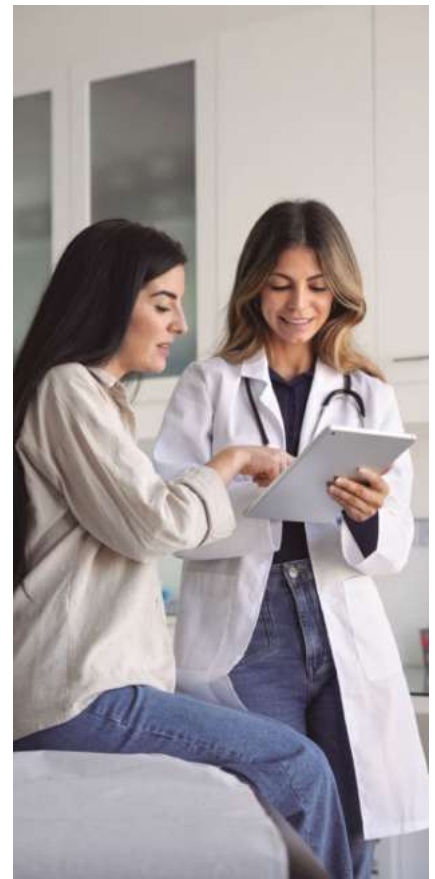
tacado. Por el contrario, un trato cálido y diferenciado transforma un momento difícil en certidumbre y seguridad.

De este modo, los hospitales deben invertir en tres frentes clave:

1. Tecnología que permite recolectar y analizar información para comprender mejor al paciente.
2. Procesos que garantizan eficiencia y consistencia en la interacción con las personas.
3. Talento humano capacitado que transmita cercanía, empatía y profesionalismo.

El camino pasa por segmentar adecuadamente a los pacientes, entender sus necesidades específicas y brindar atención hiperpersonalizada que incluso exceda sus expectativas. Esto implica reconocer que cada consumidor de salud desea que se le hable directamente, que se le considere como único y que su experiencia se diseñe a la medida.

El futuro de la competitividad hospitalaria en México no se jugará únicamente en la calidad clínica, sino en la capacidad de acompañar a los enfermos en todo su recorrido. Los hospitales que logren migrar de una lógica transaccional a una visión centrada en el paciente-consumidor serán los que establezcan el nuevo estándar.





COMITÉ DE EXPERTOS

Nueve especialistas participaron en la validación metodológica de este ejercicio.



RAÚL RAFAEL ANAYA NÚÑEZ

Fue director general de Certificación del Consejo de Salubridad General, desde donde fue responsable del proceso de certificación de hospitales en el país. Fue director general adjunto de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud federal, director general de Programación, Organización y Presupuesto y de Profesionalización de la Asistencia Social del DIF y secretario ejecutivo del Consejo Mexicano de Acreditación de Escuelas de Medicina. Forma parte del Consejo Promotor de Calidad en la Atención en Salud de FUNSAUD.



DOLORES ARMENTA GUTIÉRREZ

Actuaria de la Anáhuac y maestra en Administración de Empresas por el ITESM. Consultora y asociada a CAPA SJ. Con más de 30 años en el sector asegurador, está especializada en asesoría y dirección de proyectos actuariales y financieros. Ha impulsado el crecimiento y la innovación en el desarrollo de nuevos productos, análisis y valuación de carteras hasta la gestión integral de operaciones, suscripción y siniestros. Consejera independiente, conferencista y redactora de artículos especializados.



MERCÈ CASAS GALOFRÉ

Es doctora en Medicina por la Universidad Autónoma de Barcelona. Fundadora de lasist, firma de información de *benchmarking* de servicios de salud. lasist (hoy IQVIA) puso en marcha Hospitales TOP 20 en el año 2000, una iniciativa pionera en la evaluación pública de hospitales. Es consultora y profesora de diplomados de la Universidad Andrés Bello de Chile.



MARÍA LUISA GONZÁLEZ RÉTIZ

Es maestra en Administración de Negocios por el ITAM e ingeniera biomédica por la Ibero, y directora de GRG Salud Consultores. Fue directora del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud de la Secretaría de Salud federal, donde condujo los programas nacionales de Telesalud, Gestión de Equipo Médico, Evaluación de Tecnologías en Salud y Guías de Práctica Clínica.



JUANA JIMÉNEZ SÁNCHEZ

Es licenciada en Enfermería y Obstetricia, maestra en Administración de Organizaciones de Salud y doctora en Alta Dirección. Es directora regional de U-Nursing-LatAm para México, Centroamérica y el Caribe. Fue directora de Enfermería de la SSA de 2003 a 2016. En 2020, fue nominada por Woman in Global Health como una de las 100 líderes mundiales en enfermería. Integrante del Consorcio Mundial de Estudios de Enfermería, grupo de investigación multinacional centrado en la fuerza laboral de enfermería y partería en todo el mundo.



JUAN FRANCISCO MILLÁN SOBERANES

Es director fundador del Consejo de Ética y Transparencia de la Industria Farmacéutica (Cetifarma). Médico egresado de la Facultad de Medicina de la UNAM, cuenta con estudios de posgrado en Bioética y Dirección Estratégica de Hospitales. Es integrante de la coordinación académica y profesor del diplomado internacional de Compliance Officers, que otorgan el Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM, Comply LATAM e ISECOM de España.



GREGORIO T. OBRADOR VERA

Es nefrólogo por la Universidad de Boston, con maestría en Salud Pública por la Universidad de Harvard. Es director general de Salud de la Universidad Panamericana Campus México y presidente del Sistema Panamericano de Salud, y expresidente del Consejo Mexicano de Nefrología. Ha desarrollado modelos de atención para la enfermedad renal crónica y pertenece al SNI, nivel 3.



MARIO ÓSCAR PEÑA LUCE

Es especialista en Economía y Gestión en Sistemas de Salud por la Universidad París IX. Tiene maestría en Administración de Hospitales del CIESS. Es contador público auditor por la Universidad de Guadalajara y director de Hos Quarks Innovation, consultora TIC en salud y generación de valor. Contribuye al desarrollo sostenible y estratégico de organizaciones sanitarias del país y es miembro del Comité de Gestión de Calidad de CONOCER. Fue director de la Región Occidente de Abastecimiento y Equipamiento del IMSS.



ANA CAROLINA SEPÚLVEDA VILDÓSOLA

Es directora de la Facultad de Medicina de la UNAM y vicepresidenta de la Academia Nacional de Medicina de México. Médica cirujana con especialidad en Pediatría, maestra en Medicina y doctora en Ciencias, todas por la UNAM, en donde es profesora de tiempo completo. Integrante del Comité Directivo del COMAEM, primera vocal de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM). Fue presidenta del Consejo Directivo de Fundación IMSS y titular de la Unidad de Educación, Investigación y Políticas de Salud del IMSS. Nivel I del Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNI).

Hospitales MAC

INNOVACIÓN Y COMPROMISO HUMANO HACIA 2030

Con este enfoque, la institución demuestra que su crecimiento no solo es numérico, sino que habla de un compromiso tangible con los pacientes y con el futuro de la salud en México.

Hospitales MAC se ha consolidado como la cadena hospitalaria más importante del país, por prestar atención de la más alta calidad a precios accesibles. Anualmente, ofrece servicios de salud a más de un millón de personas, con la mayor cobertura geográfica: 26 sedes en todo el territorio mexicano.

Para 2030, ha definido la meta de llegar a 40 grandes hospitales que proporcionan soluciones integrales con la gran calidad, calidez, médicos especializados y la tecnología de punta que los distingue.

Y es que detrás de cada una de sus instalaciones hay un compromiso creciente de más de 6,000 colaboradores y 10,000 médicos especialistas, dedicados día a día al cuidado de la salud.

UN PASO AUDAZ HACIA EL FUTURO

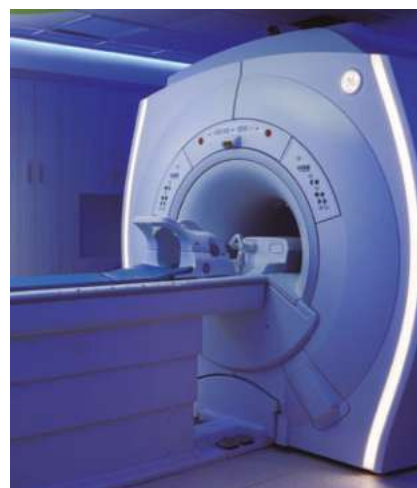
La tecnología de vanguardia (PET scanners, resonadores magnéticos, gammacámaras, entre otros) y profesionales expertos se combinan para garantizar que cada paciente reciba la atención exacta que necesita, siempre con la mayor seguridad.

Y como un avance en su estrategia, Hospitales MAC ha invertido más de 300 millones de pesos a través de la iniciativa “Transforma”, que tiene como fin incorporar más herramientas tecnológicas de vanguardia en los próximos años.

Este proyecto marca un antes y un después en la historia del grupo, al digitalizar procesos clínicos y administrativos, mejorar la trazabilidad de la atención y ofrecer control total de la información médica.

“Transforma” representa la visión de un sistema hospitalario más eficiente, transparente y humano, donde la tecnología se convierte en un puente hacia una experiencia de salud más ágil, segura y cercana.

De este modo, Hospitales MAC mejorará la experiencia y optimizará la eficiencia operativa de sus unidades, a la vez que elevará la precisión diagnóstica, acortará el



En Hospitales MAC se unen la tecnología, la prevención y el trato humano para cuidar la salud de las personas.

tiempo de los trámites hospitalarios y los pacientes estarán totalmente empoderados al tener el control de sus datos clínicos.

También, bajo dicho enfoque, se pone de manifiesto que la cultura de la prevención es la base. Sus programas están diseñados para detectar riesgos a tiempo y mejorar la salud general de las comunidades donde la institución opera.

DIAGNÓSTICO DEL BIENESTAR: SALUD AL ALCANCE DE TODOS

Fiel a su propósito de democratizar la salud en México, Hospitales MAC lanzará una red de unidades de diagnóstico de laboratorio e imagen para llevar su sello de calidad a las personas más necesitadas.

En estos centros se ofrecerán estudios con precios aún más accesibles que los de

los propios hospitales, ampliando así el alcance del cuidado médico preventivo.

La primera fase contempla 100 sedes de Diagnóstico del Bienestar, con una meta de 500 unidades para el año 2030, consolidando un modelo de salud incluyente y sostenible que atiende directamente a la base de la pirámide. Con esta iniciativa, Hospitales MAC reafirma su compromiso con la equidad en el acceso a la salud y con la construcción de un México más sano y justo.



LA CONSOLIDACIÓN DE LOS GRUPOS HOSPITALARIOS AUMENTA

La expansión, ya sea con construcciones, adquisiciones o fusiones entre hospitales crece cada año. Analizamos cuáles son las ventajas, desventajas y retos percibidos por los propios hospitales que forman parte de un grupo.

POR: *Blutitude*

Los grupos hospitalarios han adquirido en la última década una presencia cada vez más relevante en el sistema nacional de salud. Estas organizaciones, que integran bajo una misma administración a varios hospitales, se han consolidado como actores clave en la prestación de servicios médicos privados, con alcance local, regional o nacional.

Su crecimiento y su relevancia responden, principalmente, al alza en la demanda de atención privada, ligada a los cambios en el perfil epidemiológico de la población que se traducen en necesidades de salud más complejas y que involucran distintas especialidades médicas y un espectro más amplio de intervenciones. Sin embargo, su crecimiento también responde a la búsqueda de eficiencia y economías de escala, en un entorno en el que el sector hospitalario privado se ha convertido en un componente estratégico tanto para la salud de la población como para la generación de empleos y crecimiento de la economía.

De acuerdo con el INEGI, el universo total de hospitales privados en México suma alrededor del 27% de la oferta hospitalaria total del país. Nueve de cada 10 tienen menos de 25 camas. Sin embargo, esta composición en tamaño está cambiando. En años recientes, se ha reducido el número de hospitales pequeños y el de entre 25 a 49 camas creció 30.5% entre 2004 y 2024, mientras que aquellos con 50 camas o más lo hizo 41.3%. A

la par, los hospitales de una a cuatro camas redujo su número en 23.3%. Esta transformación, en buena medida, se debe a la expansión de los grupos hospitalarios en el país.

El sector privado es dinámico y año con año se observan nuevas aperturas y adquisiciones de hospitales. Se estima que al menos 148 establecimientos están agrupados en redes o forman parte de un mismo grupo, el 5.4% del total de los hospitales privados a nivel nacional. No obstante, estos hospitales concentran cerca del 25% de las camas del sector privado, lo que indica que tienden a ser más grandes que el promedio nacional. Esta tendencia ha sido impulsada, en parte, por un entorno nacional en el que la oferta pública de servicios de salud ha enfrentado restricciones presupuestales crecientes y un acceso limitado a dichos servicios.

Con base en el número estimado de camas hospitalarias, Hospital Ángeles, Star Médica, Hospitales Auna, Hospitales Mac y Grupo Christus Muguerza concentran el 69% del total de camas estimadas para los grupos hospitalarios mostrados.

Para entender mejor la dinámica de los grupos hospitalarios que operan en el país, como parte del ejercicio de 'Los mejores hospitales privados de México', en esta edición se realizó un sondeo entre algunos grupos para contextualizar su participación en el sector. Esta encuesta también permitió identificar algunas de las ventajas, desventajas y retos percibidos por los propios establecimientos que forman parte de un grupo hospitalario.



5.4%

DE LOS HOSPITALES PRIVADOS
SON PARTE DE UN GRUPO.



41.3%

AUMENTÓ LA CIFRA DE HOSPI-
TALES CON 50 CAMAS O MÁS.



83%

DE LOS GRUPOS O REDES DE HOSPITALES
IDENTIFICA QUE LOS PRINCIPALES
BENEFICIOS ORGANIZACIONALES DE
FORMAR PARTE DE UNA RED INTEGRADA
SON LOS PROTOCOLOS O GUÍAS
CLÍNICAS ESTANDARIZADAS, COMPRAS
CENTRALIZADAS O CAPACITACIÓN
COMPARTIDA.

Entre los hallazgos más importantes, destacan:

- **La gran mayoría (83%)** de los grupos o redes de hospitales identifica que los principales beneficios organizacionales de formar parte de una red integrada son los protocolos o guías clínicas estandarizadas en todos los hospitales del grupo, compras centralizadas de insumos y programas compartidos de capacitación. Dos de cada tres grupos refieren los procedimientos de operación estandarizados y auditorías clínicas centralizadas. Solamente el 8% asocia contar con un modelo propio de calidad y seguridad del paciente y la interconexión clínica operativa como beneficios organizacionales.
- **Dos de cada tres grupos** mencionan que cuentan con un sistema de información completamente interoperable, mientras que el 25% refiere que es parcialmente interoperable.
- **La gran mayoría (92%)** indica que existen comités de calidad y seguridad del paciente centralizados para gestionar la calidad clínica en su red hospitalaria. Adicionalmente, tres de cada cuatro también identifican el *benchmarking* interno entre hospitales del grupo, así como auditorías clínicas periódicas a todas las unidades, como mecanismos de gestión de la calidad. Solo el 8% señala que adicionalmente realiza *benchmarking* con hospitales fuera de la red.

LAS VENTAJAS

Los participantes identificaron como principales ventajas de operar un hospital como parte de una red:

- **Estandarización y calidad homogénea** para mejorar la seguridad del paciente, la confianza y la reputación.
- **Economías de escala** para la reducción de costos, optimización de recursos y negociaciones más favorables con proveedores.
- **Acceso a recursos y talento especializado** que permite a los hospitales ofrecer servicios avanzados que serían inviables de forma aislada.
- **Fortalecimiento de la marca y reputación institucional** tanto frente a pacientes como a reguladores y asociaciones.
- **Sustentabilidad y expansión** que aseguran continuidad en el largo plazo y crecimiento territorial.
- **Colaboración e innovación** para fomentar el aprendizaje cruzado y la mejora continua.

Entre las principales limitaciones de la red señalan:

- **Pérdida de autonomía** que incide en restricciones en decisiones locales y adaptación lenta a necesidades específicas.
- **Complejidad organizacional** que crea mayor burocracia, retos de comunicación y homogeneización cultural.
- **Altos costos y exigencia de talento**, lo que aumenta la necesidad de inversión en personal y sistemas especializados.
- **Competencia interna**, con el riesgo de socavar capacidades entre hospitales del mismo grupo que atienden una misma ciudad.
- **Vulnerabilidad compartida**, por lo que un error en una unidad afecta a toda la red.



- **Adaptación limitada de estándares y procesos** que no responde a la diversidad de poblaciones atendidas en cada hospital, incluso dentro de la misma ciudad/estado/región.

Además de inversión, desarrollar un grupo hospitalario requiere una capacidad significativa de planeación y desarrollo organizacional. Entre los desafíos principales destacan:

- **Mantener una calidad homogénea** en todos los hospitales mediante procesos y modelos estandarizados.
- **Equilibrar lo central y lo local** al adaptar lineamientos corporativos a realidades regionales sin perder la identidad de red.
- **Unificación cultural** para alinear valores, prácticas y motivar la participación de todas las unidades.
- **Capacidad corporativa**, lo que implica dimensionar adecuadamente los recursos humanos, financieros y tecnológicos del corporativo.
- **Gestión de talento médico** que hace necesario coordinar equipos y evitar roces entre hospitales.
- **Innovación y reputación** logrando una adopción tecnológica consistente y manteniendo certificaciones que respalden la calidad.
- **Relación con reguladores y mercado** que implica lograr y mantener el reconocimiento institucional por parte de los reguladores en temas prioritarios, generar alianzas estratégicas y la reducción de la segmentación entre redes.

LA VISIÓN DE LOS PACIENTES

Desde la perspectiva del paciente, los grupos hospitalarios representan una oportunidad para acceder a una atención más homogénea, segura y especializada, sin importar la ciudad o unidad a la que se acuda dentro de la red. La estandarización de protocolos, la interoperabilidad de expedientes y el acceso compartido a talento médico contribuyen a una experiencia más consistente y eficiente. Sin embargo, también existen retos. La percepción de una atención “menos personalizada” o la dificultad para adaptar lineamientos corporativos a necesidades locales pueden provocar distanciamiento o confusión en los pacientes. En este sentido, el reto de las redes es lograr un equilibrio entre escala y cercanía, en el que las ventajas de un sistema integrado no se traduzcan en rigidez, sino en valor tangible para el paciente: confianza, continuidad, y calidad en cada punto de contacto.

En conjunto, los grupos hospitalarios, aunque representan una fracción pequeña en número de instituciones, concentran

GRANDES COMPETIDORES

En el país, 22 grupos concentran 148 de los 2,747 hospitales privados, pero el 25% de las camas.

GRUPO HOSPITALARIO	NÚMERO DE HOSPITALES	NÚMERO TOTAL DE CAMAS ^e	CAMAS POR HOSPITAL (PROMEDIO)	NÚMERO DE ENTIDADES FEDERATIVAS DONDE SE TIENE PRESENCIA
Hospital Ángeles Health System 1/	28	2,570	92	16
Hospitales Star Médica	15	1,457	97	9
Hospitales Auna	3	673	224	1
Hospitales Mac	25	645	26	13
Grupo Christus Muguerza	13	629	48	7
Centro Médico ABC	2	399	200	1
Hospitales Dalinde-San Ángel Inn	7	389	56	1
TecSalud	2	379	190	1
Hospitales Covadonga	3	262	87	1
Polar Salud	7	209	30	3
Hospitales Puerta de Hierro	4	176	44	3
Hospitales Real San José	2	162	81	1
Hospiten	5	130	26	3
Hospitales Joya	7	128	18	5
Grupo Médico San José Sonora	3	112	37	1
Hospitales México Americano	2	91	46	2
Grupo Azura	3	77	26	3
Policlínica Óptima	3	68	23	2
Hospitales Médica de la Ciudad	6	50	8	4
Hospitales Amerimed	3	48	16	1
Hospital CMQ	3	43	14	2
Hospitales Costamed	2	16	8	1
TOTAL	148	8,713		

e: estimado.

FUENTE: Elaboración propia, con base en información pública de establecimientos de salud de la Secretaría de Salud, del INEGI, informes corporativos, notas de internet y páginas web de los propios hospitales. 1/ Para este caso en específico, la fuente es: <https://www.plantadoce.com/entorno/hospitales-angeles-un-imperio-mexicano-de-la-medicina-con-28-centros-hospitalarios>) y la página web del grupo hospitalario.

infraestructura clave y se han convertido en referentes importantes en estandarización, cobertura y capacidad dentro del sector hospitalario privado mexicano. En un entorno con una demanda creciente, en el que el sector asegurador privado enfrenta retos de cobertura en algunas zonas y el sector público continúa con crecimiento limitado, estas redes pueden convertirse en una pieza estratégica para cerrar brechas de acceso, mejorar la eficiencia del sistema y establecer estándares comunes de calidad en beneficio de los pacientes. Finalmente, la expansión de grupos hospitalarios también tiene implicaciones en términos de la dinámica de competencia en el sector hospitalario, donde una mayor transparencia en el desempeño hospitalario es clave para abonar en beneficio del paciente.

La propuesta del Instituto BMSA

LIDERAZGO MÉDICO PARA EL BIENESTAR LABORAL

Su enfoque está en la formación de especialistas en salud ocupacional, quienes ayudan en el bienestar de los colaboradores en sus centros de trabajo.

La salud representa un pilar en el desarrollo de los países y, particularmente, de las compañías. De este modo, contar con colaboradores sanos implica un índice menor de ausentismo y una mayor productividad.

Sin embargo, en México se observa una notable disparidad entre la demanda de médicos altamente capacitados en salud ocupacional y la oferta real de estos profesionales.

Como respuesta a la situación, el Instituto BMSA se dedica a la investigación y generación de programas académicos innovadores, así como talleres especializados en salud y liderazgo dentro de entornos de trabajo. Además, desarrolla y difunde materiales impresos y digitales sobre salud laboral y bienestar.

“Nuestra misión es clara: formar profesionales de la salud en su habilidad técnica y habilidad de liderazgo, para liberar su máximo potencial”, explica Jacqueline Gómez Vizuet, coordinadora del Diplomado en Salud y Bienestar Humano Empresarial del Instituto BMSA.

La doctora agrega que, con este fin, preparan a profesionales que respondan a los retos técnicos, haciendo énfasis en la faceta humana con un alto sentido de servicio.

Al respecto, Miguel Ferrer, director general del Instituto BMSA, señala que la filosofía del grupo no se limita al conocimiento, ya que “un médico en una empresa es más que un clínico; se convierte en un estratega, un comunicador y, sobre todo, un líder”.

Ana Dávila, gerente de Desarrollo Humano del Instituto, coincide con esta visión. Considera que un verdadero líder médico es capaz de tomar decisiones informadas y mantener un canal de comunicación eficaz con los pacientes y equipos, a la vez que gestiona recursos y, lo más importante, infunde confianza y brinda una atención con verdadera calidad y calidez.

Al capacitar al personal médico, el Instituto BMSA contribuye al cuidado de la salud en las organizaciones, mejorando la calidad de vida de los colaboradores y su bienestar general. Como resultado, esto ayuda a disminuir los casos de enfermedades y accidentes laborales, además de que incrementa la eficacia empresarial.



El Instituto BMSA está comprometido con la capacitación integral de los profesionales de la salud. Su propósito es formar líderes médicos para servir con amor, liberando todo su potencial para desarrollarse con éxito en su vida personal y laboral.



ENTRE LA EFICIENCIA Y LA ESCALA

La expansión hospitalaria en México ahora se mide por integrar seguros, tecnología, especialistas y capital, no solo por camas o infraestructura.

POR: Ivet Rodríguez

El mapa de la salud privada no se dibuja solo con tijeras doradas ni listones inaugurales. La lógica de expansión no se limita a sumar metros cuadrados construidos y pasó a una carrera por escalar servicios más sofisticados, en línea con un cambio de paradigma mundial.

El estudio de PwC 'Perspectivas para mediados de año 2025. Tendencias globales de fusiones y adquisiciones en las industrias de la salud' advierte que el sector transita de ser un proveedor de servicios aislados a un facilitador de atención integral. "El emergente ámbito de 'cómo cuidamos' enfatiza que, para tener éxito, las empresas tradicionales de salud deben replantear su rol, pasando de ser proveedores de servicios transaccionales a facilitadores de atención integral", señala el informe.



Este nuevo enfoque requiere integrar capacidades digitales, inteligencia de datos y avances científicos que permitan prevención, intervención temprana y autogestión del paciente. PwC enfatiza que ya no basta con inaugurar nuevas torres médicas ni sumar camas, lo que define la competitividad es la capacidad de ofrecer atención conectada y centrada en la persona.

México enfrenta el reto de insertarse en esta tendencia global con una base desigual. El viraje hacia la convergencia de sectores apunta a hospitales que antes se limitaban al ámbito clínico y que ahora buscan alianzas con aseguradoras, bancos e, incluso, cadenas de farmacias para diversificar su portafolio y mejorar la experiencia del paciente. La meta es construir ecosistemas completos de salud, en línea con la transición internacional.

ILUSTRACIONES: SHUTTERSTOCK FOTOS: CORTESÍA



“El trayecto desde el primer contacto clínico hasta el inicio del plan terapéutico es más rápido, gracias a la articulación de equipos multidisciplinarios”.

ALEJANDRO TORRES,
DIRECTOR GENERAL CORPORATIVO
DE HOSPITALES AUNA MÉXICO.

Sin embargo, el país carga con un déficit estructural que condiciona el ritmo de esta transformación. Con una cama por cada 1,000 habitantes, frente a las 4.3 en promedio en la OCDE, cada nueva torre hospitalaria se convierte en un activo estratégico. La presión por atender una demanda creciente con infraestructura limitada obliga a combinar dos planos: ampliar la capacidad física y, al mismo tiempo, mejorar la propuesta de valor.

Aunque los volúmenes y valores de las fusiones y adquisiciones globales en salud disminuyeron entre el primer semestre de 2024 y el primer semestre de 2025 –aproximadamente, 22 y 25%, respectivamente–, PwC señala que el valor de las operaciones en servicios de salud aumentó cerca del 50%, reflejando que la apuesta está en más y mejores servicios y de mayor alcance.

En este rompecabezas, los inversionistas ven oportunidad. El mercado mexicano tiene más demanda que oferta, y la expansión del sector privado depende de su habilidad para adoptar el estándar en evolución: un sistema de salud que ya no se define solo por “cómo curamos”, sino por “cómo cuidamos”.

INTEGRACIÓN VERTICAL

En esa ecuación, los grandes competidores privados ensayan fórmulas distintas. Auna, por ejemplo, se ha posicionado como pionera en la integración vertical. Su modelo combina aseguramiento y operación hospitalaria, replicando un esquema probado en Perú y Colombia. “Para Auna, es esencial integrar capacidades de alta complejidad con soluciones accesibles y una experiencia homogénea en toda la red”, dice Alejandro Torres,



director general corporativo de Hospitales Auna México.

Monterrey se ha convertido en un eje central de la estrategia mexicana. El grupo consolidó su presencia con OCA Hospital, Doctors Hospital y Doctors Hospital East, y fortaleció su especialización con el Centro Oncológico Especializado y la alianza con Opción Oncología. “El trayecto desde el primer contacto clínico hasta el inicio del plan terapéutico ocurre en menos tiempo, gracias a la articulación de especialistas y equipos multidisciplinarios”, añade Torres.

La integración no se limita a infraestructura y especialización médica. La compañía incorporó a Dentegra dentro de Auna Seguros, unificando la experiencia clínica con la financiera. “Todo apunta a mejores soluciones en salud, con la más alta calidad y seguridad clínica, a un precio accesible y poniendo siempre al paciente al centro de todo lo que hacemos”, dice Torres.



“En el país, somos cinco o seis cadenas y no nos queremos fusionar con otra. Tendremos que seguir comprando lo poco que haya y construir”.

MIGUEL KHOURY SIMAN,
FUNDADOR DE HOSPITALES MAC.



Auna se ha convertido en un referente de este modelo. “Es el que buscan las aseguradoras y otros pagadores en México, con el objetivo de mejorar los resultados de los pacientes mientras se gestionan de manera efectiva los costos de la atención médica”, dijo en la última conferencia de inversionistas Suso Zamora, presidente y CEO de Auna.

El crecimiento reciente de la compañía en el país refleja esta estrategia. “Los ingresos en México crecieron 5% año contra año, a pesar de menos cirugías y urgencias, debido a un mayor ticket promedio en estos servicios y al reajuste de precios en otros, como radiología y quimioterapia”, añadió.

La digitalización también juega un papel clave. Expediente clínico electrónico, tableros de métricas de experiencia y seguimiento del paciente buscan garantizar continuidad y calidad en cada etapa de la atención.

El enfoque financiero acompaña la expansión clínica. La optimización de precios y la eficiencia en insumos permitió que el ebitda de México creciera 2% en moneda local, mientras que se mantuvo un margen ajustado ‘saludable’ de 32%. “Hemos logrado mejoras en costos farmacéuticos y de equipo quirúrgico, al mismo tiempo que seguimos invirtiendo en productividad médica”, dijo Zamora.

¿CONSTRUIR O COMPRAR?

Hospitales MAC ha tomado otro camino. Con su propia constructora, especializada en levantar hospitales bajo normativa sanitaria, busca velocidad y control de costos. Para Miguel Isaac Khoury Siman, fundador de Hospitales MAC, el ciclo de adquisiciones ya se agotó. “De los hospitales que se podían adquirir porque eran hospitales bien contruidos ya quedan muy pocos en el país. Estamos más con la necesidad de construir desde cero”, dice.

“Los hospitales en México fueron hechos por un médico hace 30 o 40 años. Un médico con visión empresarial lo construyó, ayudó mucho a la comunidad. Luego llegan los hijos, que o no son doctores o no les gusta el negocio, y los hospitales caen en declive”, añade el también presidente y CEO del grupo.

El grupo cuenta con una constructora propia que cumple las normativas de la Secretaría de Salud y de la Cofepris, lo que permite levantar unidades más rápido y con menores costos. “En el país, somos como cinco o seis cadenas y no nos queremos fusionar con alguna otra. Veo más que tendremos que seguir comprando lo poco que haya y construyendo antes que hacer fusiones importantes”, afirma Khoury.

En el otro extremo, Grupo Médico Joya ha preferido acortar tiempos con adquisiciones.



~~~~~  
**tecsalud  
salud  
avanzada**

**tecsalud.mx**



El grupo comenzó a mirar esta forma de crecer como un atajo frente a los dos o tres años que toma levantar un hospital nuevo. “La pandemia nos vino a revolucionar y nos expuso en dónde estamos parados en la atención del sector salud y, derivado de ello, incluso en nuestro propio grupo, fue el tema de desarrollar nuevas unidades. Actualmente, los fondos de inversión y nosotros también ya estamos migrando el tema de adquisiciones”, dice Armando Joya Munguía, CEO de Grupo Médico Joya. El atractivo no es solo el inmueble, sino la licencia sanitaria y las relaciones con aseguradoras.

### MISMA INFRAESTRUCTURA, MÁS SERVICIOS

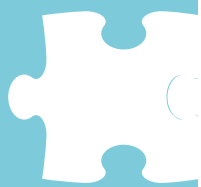
El que resiste la ola de fusiones es Hospitales Covadonga, un grupo regional con presencia en Veracruz. Su enfoque, señala Miguel Velázquez Carrillo, su director corporativo de Enseñanza e Investigación, es diferenciarse con tecnología y formación de talento. “Nosotros buscamos siempre poder definir perfectamente bien nuestras estrategias de negocio. No tenemos en vistas la posibilidad de generar adquisiciones o fusiones”, dice.

La estrategia se centra en sumar nuevas especialidades y capacidades de atención, construyendo un ecosistema de servicios que responda a las necesidades de pacientes que requieren atención de tercer nivel, desde procedimientos quirúrgicos complejos hasta diagnóstico avanzado. El grupo opera tres hospitales con 150 camas en Veracruz, 60 en Orizaba y 80 en Córdoba.

El enfoque se centra en equipamiento avanzado y formación médica. “Todo esto obedece a un proceso de planeación de inversión, a un programa presupuestal muy bien calculado, porque, de lo contrario, puedes contar tú con los equipos, pero no con los reactivos ni con el talento humano necesario”, explica el directivo.

La formación es pieza clave de la integración hospitalaria. Covadonga funciona como hospital escuela certificado, y recibe alumnos de distintas etapas de formación médica, acompañándolos en su desarrollo profesional. Esto asegura que, al egresar, los especialistas se incorporen a la red interna del hospital, evitando la fuga de talento.

La diversificación de servicios también se traduce en atención a pacientes con necesidades específicas. Covadonga, que hoy reporta una ocupación superior al 90% en sus tres unidades y ofrece 14 especialidades





## Check ups Empresariales: Prevención, salud y productividad en tu empresa

En Previta sabemos que **el bienestar de tus colaboradores** es la base del éxito de tu empresa.

Por ello hemos creado los **Check Ups Empresariales**, un servicio diseñado especialmente para organizaciones que desean cuidar la salud de su equipo mediante estudios médicos completos, confiables y orientados a la prevención.



### Contáctanos

y diseñaremos un **plan de salud**  
a la medida de tu empresa.



55 5660 0210



[www.previta.com.mx](http://www.previta.com.mx)





**“La pandemia nos expuso en dónde estamos parados en la atención del sector salud y, derivado de ello, fue el desarrollo de nuevas unidades”.**

**ARMANDO JOYA MUNGUÍA,**  
CEO DE GRUPO MÉDICO JOYA.

y nueve subespecialidades médicas en consulta externa, ha desarrollado unidades especializadas en oncología, cirugía robótica, nefrología y, próximamente, en atención de pacientes quemados, un área prácticamente inexistente en el sur y el centro de México.

“Cuando diversificas y abres constantemente otro tipo de áreas de atención, las personas van generando recomendación boca a boca”, señala Velázquez.

Los casos de estos grupos muestran que el ecosistema hospitalario del futuro será heterogéneo, en el que los grupos buscan escalar capacidades, optimizar operaciones y atender la creciente demanda de servicios especializados, sin depender únicamente de la expansión física de camas o unidades.

Para los inversionistas, la integración hospitalaria permite medir retornos en función de eficiencia, ocupación y diversificación de servicios. Para los médicos, las redes empiezan a parecerse más a corporativos que a clínicas familiares. Para los pacientes, significa opciones más amplias, acceso a atención especializada y tiempos de espera reducidos

## EL OTRO GRAN RETO

Los hospitales privados encuentran un nuevo nicho de negocio en auge ante la creciente necesidad de atención derivada por la saturación del sector público de salud.

**POR: Mara Echeverría**

**L**a población que requiere atención médica a costos accesibles se ha vuelto un foco de atención para la industria privada. La tendencia comenzó hace unos años con las farmacias que empezaron a instalar sus consultorios de manera adjunta. Y ahora, este esquema se abre a otros segmentos.

Los hospitales privados apuntan a este camino, que tiene como trasfondo llenar el espacio que deja la saturación del sistema público y los retos que conllevan las largas esperas para la atención médica oportuna, las barreras financieras y hasta la escasez de profesionales de la salud y de camas hospitalarias.

El sistema público de salud cubre a cerca de la mitad de la población, pero los frecuentes cambios de trabajo hacen que alrededor del 38% de quienes tienen seguro pierdan el acceso a la atención cada año, señala el Observatorio Europeo de Sistemas y Políticas de Salud, organismo que destaca que los proveedores privados ofrecen la mitad de la atención ambulatoria, es decir, los servicios de diagnóstico, tratamiento o cirugía que no requiere que los pacientes pasen la noche en un hospital.

Miguel Isaac Khoury Siman, fundador y director general de Hospitales MAC, reconoce una tendencia de los hospitales privados a atender a la población de la base de la pirámide, que busca opciones para satisfacer sus requerimientos de salud, como estrategia de mercado.

“El propósito en un inicio fue hacer un hospital para la ciudad donde yo vivía, que muy rápido evolucionó y se convirtió en un propósito de tratar de democratizar la salud”, explica el empresario sobre los orígenes del grupo, fundado en 2008 en Celaya. “Si bien no lo hemos logrado al 100%, rompimos el paradigma de que los hospitales privados tienen que ser caros y muchos grupos han seguido lo que nosotros empezamos”.

Khoury Siman reconoce que crear una oferta asequible es uno de los retos de la industria, a la vez que permear en la población que se ubica por debajo de la clase media la conciencia sobre la prevención médica, con el objetivo de vivir más y mejor.

Aunque para los especialistas, el mayor reto para este segmento es la escalabilidad, es decir, que se tenga un alto flujo de pacientes que abran espacio a la amortización de costos, el pronto retorno de la rentabilidad y



# ESTAMOS COMPROMETIDOS CON EL BIENESTAR DE LAS FAMILIAS

Cuidamos tu salud



@Hi\_TecMedical



@HiTecMedical



[www.hitecmedical.mx](http://www.hitecmedical.mx)

**CORPORATIVO**

Ciudad de México, Puente de Piedra #65, Toriello Guerra, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14050  
Conmutador: 55 5171 2820



homologar los estándares de seguridad en la atención médica.

Armando Joya Munguía, CEO de Grupo Médico Joya, comenta que si bien es la insuficiencia del sector público lo que ha llevado a que los pacientes busquen alternativas de primer contacto o de atención primaria, el desafío es llevar la atención a un segundo y tercer punto, como la alta especialidad. “Estamos, básicamente, haciendo clínicas de primer contacto y centros cercanos de cirugía bucal cutánea de alta especialidad, precisamente para que los pacientes no se queden en la mitad del camino”, comparte.

En ese sentido, los paquetes médicos, asegura Joya Munguía, permiten acceder a un público más extenso. Esta es también parte de la estrategia de Hospitales Covadonga. Miguel Velázquez Carrillo, su director corporativo de Enseñanza e Investigación, comenta que este tipo de productos abaratan el acceso a un hospital privado.

“Si alguien paga un paquete para atender a su esposa en una cesárea, tendrá acceso a una habitación estándar; mientras que otro paciente puede elegir un paquete presidencial, con estación de trabajo, cocina integral, habitación para el acompañante, sala y varias amenidades. Pero en ambos casos, el mismo médico realizará la operación y el equipo de enfermería atenderá con los mismos procesos y estándares de calidad. Lo único que cambia es el tipo de habitación”, explica.

Además de la puesta en marcha de sus cuatro nuevos hospitales, MAC también alista para el año próximo el despliegue de 100 laboratorios médicos con una oferta de paquetes de atención preventiva, que al igual que otras opciones ya en el mercado, como Salud Digna, ofrecerán servicios de bajo costo y estarán ubicados en los alrededores de

**“Quien pague un tipo de paquete tendrá acceso a una habitación estándar, y otro elegirá uno con amenidades. Pero el médico es el mismo”.**

**MIGUEL VELÁZQUEZ,**

DIRECTOR CORPORATIVO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN DE HOSPITALES COVADONGA..

hospitales generales, mercados y zonas populares. “Estamos definiendo la marca, para que desde el nombre se diga a la gente que somos accesibles”, apunta.

El objetivo, asegura, es que haya más prevención y que las personas no dejen de realizarse estudios por el alto precio. Y sostiene además que para que la cadena logre la encomienda de dar servicios médicos a la población más vulnerable, es necesario tener una red numerosa para atender por volumen, la clave para la oferta de servicios de bajo costo.

### **SUMAR FUERZAS CON EL SISTEMA PÚBLICO**

La realidad del sistema público de salud no pasa desapercibida para las grandes cadenas; sin embargo, más que ponerse en un punto de competencia, los representantes del sector privado ven una oportunidad para sumar esfuerzos y fortalecer la atención a la salud que se ofrece a los mexicanos desde las instituciones públicas.

En este sentido, Khoury Siman considera que existen “capacidades ociosas” en las que podrían trabajar de la mano con los gobiernos para que, por ejemplo, sábados y domingos sea posible subrogar los servicios médicos a muy bajo costo, en estos días que para el sector son de baja demanda. “No hablo solo de MAC, sino de todos los grupos de hospitales en el país. Podríamos hacer mucho bien y reinventar el modelo de atención público-privada para llegar a más mexicanos”, asegura.



# La IA no llegó para reemplazarte, sino para potenciar lo que te hace indispensable.

"Un diplomado innovador y destacado por difundir el impacto de la IA en el sector salud."

Mauricio García - Gerente Médico, Laboratorios Silanes

"La IA está cambiando la atención de la salud como lo hizo la penicilina."

Helena Vidaurri - Dermatóloga Pediatra, H. General de México

"De este diplomado saldrán pioneros que pondrán en uso la inteligencia artificial en beneficio del paciente."

Fernando Ibarra - Gerente de datos, Hospitaria

"El diplomado ha sido una experiencia transformadora."

John Hernández Flores - Médico Adscrito, INNCSMZ

"Lo recomiendo a cualquier colega que quiera estar preparado para los cambios que ya están ocurriendo en nuestro campo."

Elisa Sánchez - Jefe de Epidemiología, Lapi Laboratorio Médico

"Me ayudó a perder el miedo a la IA y a usarla como herramienta práctica en mi día a día."

Valeria Szymanski - Marketing Manager, Medtronic North LATAM



DIPLOMADO FACMED UNAM  
INTELIGENCIA  
ARTIFICIAL  
EN LA SALUD



[funsalud.org.mx/dia](https://funsalud.org.mx/dia)  
INSCRIPCIONES ABIERTAS

GENS  
Ene 2026

didactiva



# DE HOSPITALES Y TRATAMIENTOS INTELIGENTES PERSONALIZADOS

De la telemedicina a la IA en quirófanos, la innovación tecnológica ya no es futurista: cinco de cada 10 médicos en México incorporan herramientas digitales en su práctica.

**POR:** *Selene Ramírez*

**POR BUEN CAMINO.** La innovación está permeando los sistemas de salud en México a través de nuevos protocolos en distintas disciplinas.





**L**a innovación tecnológica en la medicina dejó de ser un asunto de ciencia ficción para convertirse en un requisito indispensable en los hospitales. Desde protocolos de seguridad que reducen errores médicos hasta sistemas de inteligencia artificial aplicados en quirófanos, la manera en que las cadenas hospitalarias investigan y adoptan nuevas herramientas está transformando la atención de los pacientes y el trabajo de los profesionales de la salud.

La pandemia aceleró la transformación. La telemedicina, que parecía improbable antes de 2020, hoy es una realidad cotidiana en el seguimiento de pacientes crónicos. A ello se suman las cirugías asistidas por robots, ya presentes en especialidades como neurología, oncología y ortopedia.

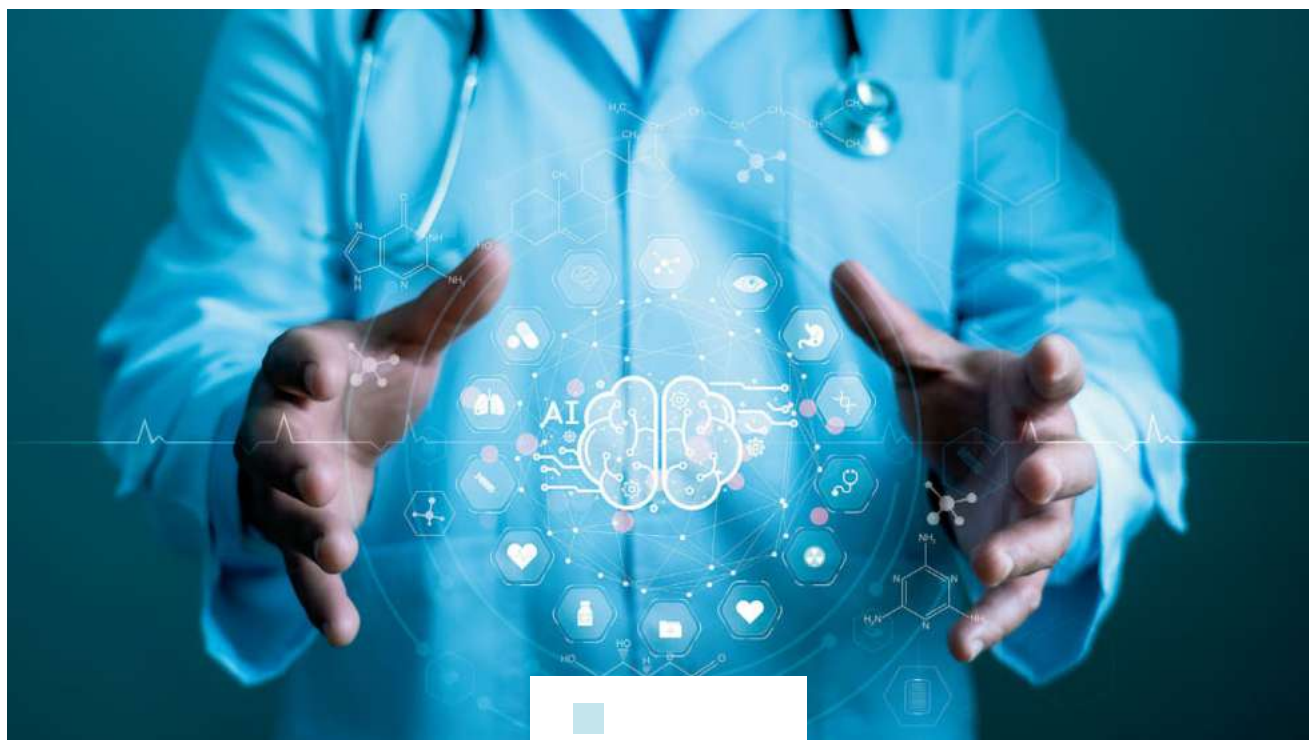
La tendencia se confirma con las cifras. De acuerdo con el estudio 'El médic@ digital en México 2024', de la Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud), cinco de cada 10 médicos en el país ya realizan consultas virtuales.

En paralelo, los hospitales avanzan en la adopción de sistemas de gestión hospitalaria (HIS), que concentran procesos como admisión, farmacia, laboratorio, cirugía, archivo clínico y facturación en una sola plataforma digital. Estos sistemas pueden automatizar hasta el 70% de las tareas administrativas y clínicas, además de generar indicadores sobre uso de camas, tiempos de espera y consumo de insumos.

Un ejemplo de innovación aplicada es el Certificado Electrónico de Nacimiento (CEN), impulsado por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), que permite registrar en tiempo real la identidad de un recién nacido y vincularla al expediente clínico desde el primer minuto.

Este sistema ya opera en múltiples unidades médicas del país, especialmente, en las Unidades Médicas de Alta Especialidad, y forma parte de la estrategia de digitalización del IMSS para mejorar la atención desde el nacimiento.

El organismo también desplegó la Plataforma de Registro, Información e Investigación en Salud para Atención Médica (PRIISMA), que integra expediente clínico electrónico, programación de cirugías, abasto de medicamentos y seguimiento de enfermedades crónicas, con el objetivo de estandarizar procesos en miles de unidades médicas, generar datos para investigación y mejorar la continuidad del tratamiento.



**TODOS GANAN.** Con el uso de tecnología se beneficia al paciente con tratamientos precisos y al médico, con procesos estandarizados.

Dentro de los hospitales, empresas como Baxter, compañía de productos y dispositivos médicos, colabora con Médica Sur en proyectos que ilustran cómo la investigación aplicada y la innovación pueden traducirse en mejores diagnósticos, seguridad y tratamientos más personalizados.

Por ejemplo, la cadena de hospitales incorpora un sistema de bombas inteligentes de infusión de la empresa, que cuenta con un ‘cerebro’ programado con una biblioteca de más de 850 medicamentos divididos en 29 grupos. Este sistema emite alertas ante dosis mal calculadas, sobredosis o errores de programación en los medicamentos que se suministran a los pacientes. Además, está conectada vía wifi a un servidor que monitorea, en tiempo real, más de 1,000 bombas en funcionamiento.

“Esto ya no es una teoría ni un ejemplo del extranjero, lo estamos viendo en nuestro país, en cada paciente”, refiere Octavio González Chon, director general de la cadena Médica Sur. “El sistema nos permite conocer qué medicamentos se usan, en qué dosis y con qué tiempos, y así reducimos prácticamente a cero los

eventos secundarios por mala programación. Es calidad y seguridad en la práctica”.

El especialista refiere que la información recopilada por dispositivos de este tipo es clave, pues permite al hospital entender patrones de uso, detectar áreas de mejora y estandarizar procesos de manera más eficiente. El resultado, asegura, no solo beneficia al paciente, sino al médico, quien gana confianza en la precisión de sus procedimientos y puede enfocarse en el aspecto humano del cuidado.

Para indagar en otros usos tecnológicos, no es necesario viajar al futuro, pues el hospital del presente también está probando herramientas con inteligencia artificial y el aprendizaje automático. En Médica Sur, algunos monitores de quirófano aprenden diariamente con cada procedimiento, ofreciendo un entorno más seguro. En la radiología, la IA se aplica en estudios de tórax para completar el análisis del médico y detectar hallazgos que podrían pasar desapercibidos en una revisión manual.

En paralelo, dispositivos como el calorímetro permiten calcular los requerimientos nutricionales exactos de cada



## Convocatoria

Este Award impulsa la investigación  
en eficiencia en cáncer en México.

¡Envía tu proyecto!





**LA OMS DESARROLLÓ EL PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA, QUE CONSTA DE UNA LISTA DE VERIFICACIÓN DE 19 PASOS OBLIGATORIOS PARA APLICAR ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE CUALQUIER INTERVENCIÓN.**

paciente, reduciendo estancias hospitalarias y tiempo en ventilación mecánica. “Ya no tratamos enfermedades, tratamos enfermos, y cada uno tiene características distintas”, dice Carlos Patiño Cisniewicz, enlace de asuntos médicos para Baxter Latinoamérica Norte. “Con herramientas como el calorímetro se individualiza el tratamiento y se asegura que el paciente reciba realmente lo que necesita”.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) desarrolló el protocolo de Cirugía Segura, que consta de una lista de verificación de 19 pasos obligatorios para aplicar antes, durante y después de cualquier intervención quirúrgica. Este protocolo fue adoptado en hospitales de todo el mundo y demostró ser una herramienta fundamental para reducir errores y complicaciones en cirugía.

Una investigación realizada por Joint Commission International evidenció que la implementación rigurosa de este protocolo puede disminuir hasta en un 36% los errores quirúrgicos, contribuyendo así a salvar vidas y mejorar los resultados clínicos. Además, la digitalización y la integración de este protocolo en sistemas electrónicos de apoyo facilitan su aplicación y seguimiento, garantizando un cumplimiento más eficiente y reduciendo la posibilidad de fallas humanas.

Pero el cambio tecnológico también depende de la aceptación social, y parte de ello es la integración de la tecnología en el entorno cotidiano. El estudio de Funsalud apunta que la mensajería instantánea, como WhatsApp, y el correo electrónico son los recursos digitales más usados por los médicos para comunicarse con pacientes, lo que si bien representa una presencia digital más discreta, puede facilitar su incorporación en ámbitos más complejos.

En este sentido, los especialistas refieren que, aunque algunos pacientes aún muestran reservas frente a términos como ‘inteligencia artificial’, la mayoría percibe los avances como un beneficio tangible. “La gente se siente más segura cuando sabe que se combinan experiencia médica con herramientas tecnológicas”, asegura González. “El futuro nos alcanzó y quien no conviva con la modernidad se quedará rezagado”.

No obstante, tanto el representante de Médica Sur como el de Baxter advierten que ninguna innovación puede reemplazar la labor de los profesionales de la salud.

“El criterio y la experiencia del médico siguen y seguirán siendo insustituibles.

La IA sugiere, pero quien decide es el médico. La clave está en combinar las capacidades de la tecnología y los profesionistas para lograr diagnósticos más certeros”, enfatiza González.

**EL SIGUIENTE PASO: MEDICINA DE PRECISIÓN**

El horizonte de la investigación apunta a la medicina de precisión. La lectura del genoma, terapias personalizadas y técnicas, como la edición genética CRISPR, ya permiten rastrear o evitar la aparición de enfermedades.

“Todavía falta camino, pero el futuro es prometedor: el talento, la innovación y la tecnología serán los ejes rectores para aumentar la calidad y la cantidad de vida, especialmente, frente a problemáticas como el cáncer o las enfermedades cardiovasculares”, apunta el directivo de Médica Sur.

En el terreno de la investigación aplicada, Baxter apoya a los médicos en la publicación de estudios y crea espacios de capacitación continua. Solo en septiembre, durante el mes de la sepsis, más de 1,700 médicos se inscribieron en sus seminarios virtuales. “Buscamos aumentar las herramientas de los profesionales para que puedan brindar una atención médica adecuada y actualizada”, comenta Patiño.

El acceso a estas innovaciones sigue siendo un reto, pues muchas tecnologías médicas no son de bajo costo. Mientras hospitales como Médica Sur avanzan en la integración de sistemas interconectados, el estudio de Funsalud revela que solo uno de cada 10 médicos usa una herramienta de IA como apoyo en sus decisiones clínicas.

Sin embargo, los especialistas consideran que, conforme se expandan, su disponibilidad crecerá. “Hace décadas, un teléfono fijo era un lujo; hoy, todos tenemos un celular con tecnología avanzada. Lo mismo ocurrirá con los dispositivos médicos y los sistemas de monitoreo remoto”, señala González.

La visión de futuro contempla hospitales altamente tecnificados, donde la conectividad entre expedientes clínicos, sistemas de infusión y plataformas de análisis en la nube permitan diagnósticos y tratamientos más oportunos. “Entre más información disponible y personalizada tengamos, mejor será el pronóstico”, concluye Patiño.

En ese camino, la misión es clara: usar la investigación y la innovación para salvar y sostener vidas.



**PODCAST** ➤

**RESUMEN DIARIO DE LAS  
MEJORES NOTICIAS**

*LUNES A VIERNES 6 AM*

DISPONIBLE EN



Apple Podcasts



Google Podcasts

amazon music



Spotify



COLUMNA

# LA ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE SALUD



**“México enfrenta una insuficiente contratación y retención de personal, con salarios que no corresponden a las responsabilidades”.**

**H**ablar de calidad y seguridad en salud obliga a reconocer el papel central que desempeña la enfermería, al constituirse en el centro operativo de cualquier institución de salud pública o privada. De su presencia, competencias y cercanía con las personas dependen experiencias seguras, humanas y efectivas.

Aunque la responsabilidad de la calidad de los servicios médicos recae en todo el equipo de salud, la enfermería –al representar aproximadamente el 60% del total del personal sanitario– adquiere relevancia si se considera que, en la práctica, es la que permanece al lado del paciente, monitorea su evolución, administra y coordina con las diferentes áreas el plan terapéutico, detecta complicaciones y es el primer eslabón en la identificación de riesgos y en la prevención de eventos adversos.

En las últimas décadas, el desempeño de la enfermería ha tenido un peso creciente en la mejora de las instituciones de salud, pues participa en la generación de normas para estandarizar procesos, promueve la investigación científica para fundamentar los cuidados en evidencia y ha transitado de una práctica centrada en lo operativo hacia un rol estratégico. Hoy, la enfermería no solo ejecuta los protocolos de atención, sino que los diseña, evalúa y fortalece. Además, impulsa la cultura de la mejora continua con programas educativos formales y de capacitación.

Invertir en el talento humano de enfermería en número y cualificaciones se traduce en reducción de las tasas de mortalidad, morbilidad, infecciones asociadas a la atención, estancias hospitalarias y, por ende, los costos de la atención médica. Es una inversión que regresa en forma de eficiencia, satisfacción del paciente y prestigio institucional.

En el ámbito privado, significa competitividad: los hospitales que cuentan con personal de enfermería capacitado y con condiciones laborales dignas logran mejores evaluaciones en los rankings de calidad,

mayores niveles de confianza de los usuarios y la preferencia de las aseguradoras. En el sector público, la apuesta es aún más crucial: ante una demanda creciente y presupuestos limitados, la enfermería se convierte en la pieza clave para sostener los programas de prevención, detectar riesgos tempranos y evitar complicaciones que multiplican los costos.

México enfrenta una insuficiente contratación y retención de personal de enfermería, con salarios que no siempre corresponden a las responsabilidades asumidas, así como limitaciones en su integración en la toma de decisiones, entre otros. A esto se suma el desgaste físico y emocional que provoca la alta carga laboral y la presión de responder en contextos de escasez de insumos o sobrepoblación hospitalaria.

La calidad hospitalaria no depende únicamente de la tecnología de punta ni de modernas instalaciones; depende, sobre todo, de la forma en que se cuida a las personas. La sociedad pocas veces repara en que la seguridad del paciente depende, en gran parte, de los cuidados de enfermería: desde la identificación correcta del paciente antes de un procedimiento, la vigilancia en la administración de medicamentos y la prevención de infecciones asociadas a dispositivos y procedimientos hasta el acompañamiento emocional de los pacientes en los momentos más críticos. Se trata de una labor que exige precisión técnica, sensibilidad humana y un compromiso ético inquebrantable.

El futuro de la enfermería en México exige decisiones estratégicas. No basta con reconocer su importancia en discursos; es necesario ampliar las plazas disponibles, ofrecer salarios competitivos, garantizar condiciones laborales que prevengan el desgaste, invertir en la profesionalización y abrir espacios de liderazgo en la gestión hospitalaria y en la definición de políticas públicas.

**POR: DRA. JUANA JIMÉNEZ SÁNCHEZ,**  
INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EXPERTOS DEL RANKING  
‘LOS MEJORES HOSPITALES PRIVADOS DE MÉXICO’.

FOTO: CORTESÍA



- ▶ Segunda **compañía farmacéutica mexicana** con **mayor crecimiento** según IQVIA.
- ▶ Entre las **25 principales compañías** farmacéuticas en México.
- ▶ Orientada a múltiples canales con cobertura nacional de ventas (minorista, sector público y canales emergentes).
- ▶ Filiales en México, Colombia, Brasil, Perú y presencia indirecta en el resto de Latinoamérica.
- ▶ Presencia en **más de 35 áreas** terapéuticas.
- ▶ **Centros de Investigación y Desarrollo** que aportan innovación para impulsar el crecimiento rentable del grupo.

Brasil

Perú

México

Colombia

**Construyendo** un mejor mañana  
*para todos...*



Comprometidos  
con la Salud  
de México

AGUASCALIENTES • CHIHUAHUA • CIUDAD JUÁREZ • LEÓN • MÉRIDA • MORELIA • PUEBLA • QUERÉTARO • SAN LUIS POTOSÍ • TIJUANA • VERACRUZ  
ZONA METROPOLITANA: HIP • LOMAS • LOMAS VERDES • LUNA PARC • PEDREGAL • POLANCO • ROMA • SANTA FE • TLALNEPANTLA  
VIVO CIUDAD AZTECA • VIVO JARDÍN BICENTENARIO