

**DIP. JOSÉ ANTONIO SALAS VALENCIA**  
**PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DEL**  
**CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN**  
**P R E S E N T E.**

Osiel Equihua Equihua, diputado integrante del grupo parlamentario del Partido MORENA de la LXXIV septuagésima cuarta legislatura del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, en ejercicio de las atribuciones que me confieren los artículos 36, fracción II y 37 de la *Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo*, así como los artículos 8° fracción II, 241 y demás relativos de la *Ley Orgánica y de Procedimientos del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo*, presento a esta soberanía la siguiente iniciativa con proyecto de decreto por el que se adicionan un Título, Capítulo así como diversos Artículos *LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO*, bajo la siguiente:

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**

Las enfermedades crónico degenerativas han ido en aumento en estos últimos años, tal es el caso de la insuficiencia renal crónica (IRC), esta enfermedad hoy en día es considerada como la nueva pandemia del mundo, ya que es una de las tres principales causas de mortalidad en Población Económicamente Activa, y afecta principalmente a individuos de entre 45 y 55 años de edad y figura entre los primeros motivos de incapacidad laboral en personas jóvenes.

De acuerdo a datos obtenidos por las instituciones en cuanto a salud se refiere, informa que el ISSSTE tenía solamente en el 2015, 600 pacientes en lista de espera para trasplante renal y 11 mil pacientes en terapia sustituta con Diálisis Peritoneal (DP) y Hemodiálisis y en este mismo año aumentaron en 170% los trasplantes renales realizados y en 300% las donaciones de órganos.

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es la segunda enfermedad más costosa en su atención y tratamiento después de la diabetes y equiparable al cáncer, tan solo en 2015 el ISSSTE invirtió 4 mil 500 millones de pesos en la atención de pacientes con IRC que incluyen terapias de sustitución renal e internamientos.

Así mismo el IMSS atiende cerca de mil 400 pacientes que sufren insuficiencia renal crónica y requieren del servicio de diálisis en alguna de sus modalidades, pero a esta cifra se suman miles de derechohabientes que padecen alguna enfermedad crónica degenerativa y están en peligro de engrosar las filas de personas con fallas renales pese a no mostrar síntomas.

Durante los primeros cinco años, los pacientes con insuficiencia renal en su primera etapa se tienen que realizar una diálisis peritoneal, Posteriormente se realiza la hemodiálisis, este tratamiento médico es tan elevado que solo unos pocos pueden pagarlo ya que las sesiones semanales que el paciente se realiza son de dos a tres y tiene un costo cada una entre mil quinientos a dos mil pesos cada una, y tomando en cuenta que no toda la población tiene acceso a los servicios que garanticen la gratuidad del mismo es que se debe replantear la idea de cómo apoyar a este sector tan vulnerable.

Durante 2017 según cifras oficiales, el 88.6% (622 647) de las defunciones se debieron a enfermedades y problemas relacionados con la salud y el 11.4% (80 400) a causas externas, principalmente accidentes (36215), homicidios (32 079) y suicidios (6 559), de este 88.6% la segunda causa es la Diabetes mellitus (106 525) y la número 10 Insuficiencia renal(13 167), no hay que olvidar que la Diabetes mellitus está relacionada con la insuficiencia renal crónica lo cual lo hace un factor de riesgo para que aumentes los pacientes con esta enfermedad por lo cual debemos actuar para prevención, detección oportuna y atención integral de la insuficiencia renal:

Tal como lo establece el Artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos nos dice que toda persona tiene derecho a la protección de su salud, Así como el artículo 2º de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo en su tercer párrafo “Toda persona tiene derecho a una existencia digna, a la educación, a la cultura, al trabajo y a la protección de la salud” es que el estado deberá garantizar que todos los enfermos tengan un servicio de calidad en todas las áreas de la salud.

Por lo anteriormente expuesto, me permito someter a consideración de esta asamblea, el siguiente Proyecto de:

## DECRETO

**Único.-** Se adiciona el Título séptimo y capítulo 1 así como los artículos 262, 263, 264, y 265 todos de la *LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO*, para quedar como sigue:

### TITULO SÉPTIMO ENFERMEDADES DE ATENCIÓN PRIORITARIAS

#### CAPÍTULO I LA INSUFICIENCIA RENAL

**ARTÍCULO 262.** Se considera como paciente con insuficiencia renal o fallo renal, a todo aquel que presente dificultad en la eliminación adecuada de las toxinas y otras sustancias de desecho de la sangre fisiológicamente, la insuficiencia renal se presenta como una disminución en el flujo plasmático renal, lo que se manifiesta en una presencia elevada de creatinina en el suero.

**ARTÍCULO 263.** Las autoridades sanitarias, promoverán en el Estado, programas de atención médica para la prevención, detección oportuna y atención integral de la Insuficiencia Renal, así como de los recursos presupuestales necesarios para:

- I.- Realizar campañas de información sobre la insuficiencia renal, sus principales causas, factores de riesgo y métodos preventivos;
- II.- Desarrollar y ejecutar programas de prevención, diagnóstico, tratamiento y atención médica de la insuficiencia renal;
- III.- Realizar estudios de investigación con la finalidad de identificar las regiones con mayor índice de riesgo de enfermedades renales;
- IV.- El tratamiento de la Insuficiencia Renal; y
- V.- Las demás que sean necesarias para la atención médica de la Insuficiencia Renal que se presenten en la población.

**ARTÍCULO 264.** Con la finalidad de coadyuvar a la formulación de las políticas públicas en materia de enfermedades renales se integrará la Comisión de Atención a Enfermos Renales:

- I.- La Comisión estará integrado por los miembros del sistema estatal de salud;
- II.- La coordinación de la Comisión de Atención a Enfermos Renales estará a cargo del titular de la Secretaría de Salud del Estado;

**III.- Los cargos de los integrantes de la Comisión serán honoríficos y por su desempeño no percibirán retribución, emolumento o compensación alguna; y**

**IV.- La Comisión de Atención a Enfermos Renales deberá sesionar en forma ordinaria dos veces al año, y de manera extraordinaria cuando haya asuntos urgentes que tratar.**

**ARTÍCULO 265. La Comisión de Atención a Enfermos Renales tendrá las siguientes atribuciones:**

**I.- Participar y emitir opiniones para la formulación de las políticas públicas en materia de enfermos renales;**

**II.- Promover y establecer mecanismos para la coordinación de esfuerzos en materia de atención a enfermos renales;**

**III.- Elaborar anualmente un informe que contenga los datos estadísticos, como las tasas de mortalidad y morbilidad de la insuficiencia renal; y**

**IV.- Promover la realización de estudios de investigación con la finalidad de identificar los factores de riesgo, principales causas, métodos de prevención y tratamiento de la insuficiencia renal.**

## **TRANSITORIO**

**ARTÍCULO PRIMERO.** El presente Decreto entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado Michoacán de Ocampo.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** Remítase el presente Decreto al Gobernador del Estado para su publicación en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo.



**LXXIV**  
Legislatura

CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACAN DE OCAMPO  
DIP. OSIEL EQUIHUA EQUIHUA

**ATENTAMENTE**

**DIP. OSIEL EQUIHUA EQUIHUA.**  
**INTEGRANTE DEL GRUPO PARLAMENTARIO DEL PARTIDO DE**  
**MOVIMIENTO DE REGENERACIÓN NACIONAL**  
**MORENA**