



HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO

DR. EDUARDO LICEAGA



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



INFORME DE GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014

PRESENTA:

Dr. César Athié Gutiérrez



NUMERALIA	3
PRÓLOGO	15
INVESTIGACIÓN	16
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	65
ATENCIÓN MÉDICA	109
ADMINISTRACIÓN	231
EVALUACIÓN PARA EL DESEMPEÑO	272
PGCM	273

INVESTIGACIÓN

AÑO	2010	2011	2012	2013	2014
1) Núm. de artículos	177	190	208	212	202
Grupo I:	119	118	145	153	143
Grupo II:	2	0	0	0	6
Total:	121	118	145	153	149
Grupo III:	34	45	38	47	31
Grupo IV:	13	19	15	5	15
Grupo V:	9	8	10	7	3
Grupo VI:	0	0	0	0	4
Grupo VII:	0	0	0	0	0
Total:	56	72	63	59	53
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹	31	35	32	32	32
ICM A:	5	5	2	3	3
ICM B:	6	10	9	6	7
ICM C:	6	8	5	7	6
ICM D:	7	9	10	10	9
ICM E:	1	1	0	0	1
ICM F:	5	5	5	5	5
Emérito:	0	1	1	1	1
Total:	31	35	32	32	32
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	3.9	3.7	5.0	5.3	4.7
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	1.8	2.3	2.2	2.0	1.7
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.3	0.4	0.3	0.3	0.3
6) Sistema Nacional de Investigadores	42	39	43	40	44
Candidato:	8	8	9	6	6
SNI I:	21	19	22	20	23
SNI II:	9	9	9	11	12
SNI III:	3	3	3	3	3
Total:	42	39	43	40	44
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.6	0.6	0.8	0.8	0.8
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SIN	3.9	8.1	7.7	11.0	8.8

9) Producción	32	240	187	309	228
Libros editados:	2	6	8	8	8
Capítulos en libros:	30	234	179	301	220
10) Núm. de tesis concluidas	14	18	18	17	9
Especialidad:	8	13	11	7	3
Maestría:	6	4	5	9	6
Doctorado:	0	1	2	1	0
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:	50	56	55	29	68
Núm. agencias no lucrativas:	1	11	18	6	17
Monto total:	2,500,000	3,612,641	2,347,242	2,991,142	1,950,849
Núm. industria farmacéutica:	49	45	37	23	51
Monto total:	36,562,978	8,784,326	5,912,648	4,403,539	6,674,067
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	14	7	15	23	11
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	<p>13.1. <u>Estudio de las Neoplasias</u></p> <p>13.2. <u>Estudio de las enfermedades del aparato músculo esquelético</u></p> <p>13.3. <u>Enfermedades del Sistema nervioso central</u></p> <p>13.4 <u>Trastorno del metabolismo de la glucosa</u></p> <p>13.5. <u>Síndrome metabólico y obesidad</u></p> <p>13.6. <u>Estudio de las nefropatías</u></p> <p>13.7. <u>Estudio sobre la atención de la salud</u></p> <p>13.8. <u>Estudio de las técnicas y procedimientos anestésicos quirúrgicos</u></p> <p>13.9. <u>Estudio de las enfermedades de la piel</u></p> <p>13.10. <u>Estudio de las enfermedades hepáticas</u></p> <p>13.11 <u>Estudio de las enfermedades respiratorias</u></p> <p>13.12 <u>Estudio de la infección por (VIH SIDA, Tuberculosis</u></p> <p>13.13 <u>Estudio de oftalmopatías</u></p> <p>13.14 <u>Estudio de enfermedades gastrointestinales</u></p> <p>13.15 <u>Estudio del binomio madre/hijo</u></p> <p>13.16 <u>Estudio de las enfermedades Genéticas.</u></p>				
14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa ² :					

¹Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII

Publicaciones	Tipo	Observaciones
Sivera F, Andrés M, Carmona L, Kydd AS, Moi J, Seth R, Sriranganathan M, van Durme C, van Echteld I, Vinik O, Wechalekar MD, Aletaha D, Bombardier C, Buchbinder R, Edwards CJ, Landewé RB, Bijlsma JW, Branco JC, Burgos-Vargas R, Catrina AI, Elewaut D, Ferrari AJ, Kiely P, Leeb BF, Montecucco C, Müller-Ladner U, Ostergaard M, Zochling J, Falzon L, van der Heijde DM. Multinational evidence-based recommendations for the diagnosis and management of gout: integrating systematic literature review and expert opinion of a broad panel of rheumatologists in the 3e initiative. <i>Ann Rheum Dis.</i> 2013 Jul 18. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-203325 <i>Ann Rheum Dis</i> 2014;73:328-335. REUMATOLOGÍA	A2	VI
Smolen JS, Braun J, Dougados M, Emery P, Fitzgerald O, Helliwell P, Kavanaugh A, Kvien TK, Landewé R, Luger T, Mease P, Olivieri I, Reveille J, Ritchlin C, Rudwaleit M, Schoels M, Sieper J, Wit MD, Baraliakos X, Betteridge N, Burgos-Vargas R, Collantes-Estevez E, Deodhar A, Elewaut D, Gossec L, Jongkees M, Maccarone M, Redlich K, van den Bosch F, Wei JC, Winthrop K, van der Heijde D. Treating spondyloarthritis, including ankylosing spondylitis and psoriatic arthritis, to target: recommendations of an international task force. <i>Ann Rheum Dis.</i> 2014 Jan 1;73(1):6-16. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-203419 REUMATOLOGIA	A2	VI
Fisher RS, Velasco AL. Electrical brain stimulation for epilepsy. <i>Nat Rev Neurol.</i> 2014 May;10(5):261-70. doi: 10.1038/nrneurol.2014.59. Revisión. NEUROLOGÍA	A2	VI
Horneff G, Burgos-Vargas R, Constantin T, Foeldvari I, Vojinovic J, Chasnyk VG, Dehoorne J, Panaviene V, Susic G, Stanevica V, Kobusinska K, Zuber Z, Mouy R, Rumba-Rozenfelde I, Breda L, Dolezalova P, Job-Deslandre C, Wulffraat N, Alvarez D, Zang C, Wajdula J, Woodworth D, Vlahos B, Martini A, Ruperto N; for the Paediatric Rheumatology International Trials Organisation (PRINTO). Efficacy and safety of open-label etanercept on extended oligoarticular juvenile idiopathic arthritis, enthesitis-related arthritis and psoriatic arthritis: part 1 (week 12) of the CLIPPER study. <i>Ann Rheum Dis.</i> 2014;73(6):1114-22. doi: 10.1136/annrheumdis-2012-203046. REUMATOLOGÍA	A2	VI
Alcántara-Hernández M, Torres-Zárate C, Pérez-Montesinos G, Jurado-Santacruz F, Domínguez-Gómez MA, Peniche-Castellanos A, Ferat-Orsorio E, Neri N, Nambo MJ, Alvarado-Cabrero I, Moreno-Lafont M, Huerta-Yépez S, Bonifaz LC. Overexpression of hypoxia-inducible factor 1 alpha impacts FoxP3 levels in mycosis fungoides—Cutaneous T-cell lymphoma: Clinical implications. <i>Int J Cancer.</i> 2014;134:2136–2145. DERMATOLOGIA	A2	V
Kim-Howard X1, Sun C, Molineros JE, Maiti AK, Chandru H, Adler A, Wiley GB, Kaufman KM, Kottyan L, Guthridge JM, Rasmussen A, Kelly J, Sánchez E, Raj P, Li QZ, Bang SY, Lee HS, Kim TH, Kang YM, Suh CH, Chung WT, Park YB, Choe JY, Shim SC, Lee SS, Han BG, Olsen NJ, Karp DR, Moser K, Pons-Estel BA, Wakeland EK, James JA, Harley JB, Bae SC, Gaffney PM, Alarcón-Riquelme M; GENLES, Looger LL, Nath SK. Acevedo E, Acevedo E, La Torre IG, Maradiaga-Cecaña MA, Cardiel MH, Esquivel-Valerio JA, Rodríguez-Amado J, Moctezuma JF, Miranda P, Perandones C, Aires B, Castel C, Laborde HA, Alba P, Musuruana J, Goecke A, Foster C, Orozco L, Baca V. Allelic heterogeneity in NCF2 associated with systemic lupus erythematosus (SLE) susceptibility across four ethnic populations. <i>Hum Mol Genet.</i> 2014 Mar 15;23(6):1656-68. doi: 10.1093/hmg/ddt532. REUMATOLOGÍA	A2	V
Deodhar A, Reveille JD, van den Bosch F, Braun J, Burgos-Vargas R, Caplan L, Clegg DO, Colbert RA, Gensler LS, van der Heijde D, van der Horst-Bruinsma	A2	V

IE, Inman RD, Maksymowych WP, Mease PJ, Raychaudhuri S, Reimold A, Rudwaleit M, Sieper J, Weisman MH, Landewé RB. The concept of axial spondyloarthritis: joint statement of the spondyloarthritis research and treatment network and the Assessment of SpondyloArthritis international Society in response to the US Food and Drug Administration's comments and concerns. <i>Arthritis Rheumatol.</i> 2014 Oct;66(10):2649-56. doi: 10.1002/art.38776. REUMATOLOGIA		
Chittoor G, Arya R, Farook VS, David R, Puppala S, Resendez RG, Rivera-Chavira BE, Leal-Berumen I, Zenteno-Cuevas R, López-Alvarenga JC, Bastarrachea RA, Curran JE, Dhandayuthapani S, Gonzalez L, Blangero J, Crawford MH, Vlasich EM, Escobedo LG, Duggirala R. Epidemiologic investigation of tuberculosis in a Mexican population from Chihuahua State, Mexico: a pilot study. <i>Tuberculosis (Edinb).</i> 2013 Dec;93 Suppl:S71-7. doi: 10.1016/S1472-9792(13)70014-3. DIRECCION INVESTIGACION	A2	IV
Zambrano E, Guzmán C, Rodríguez-González GL, Durand-Carbajal M, Nathanielsz PW. Fetal programming of sexual development and reproductive function. <i>Mol Cell Endocrinol.</i> 2014 Jan 25;382(1):538-49. doi: 10.1016/j.mce.2013.09.008 UME	A2	IV
Savory SA, Agim NG, Mao R, Peter S, Wang C, Maldonado G, Bearden Dietert J, Lieu TJ, Wang C, Pretzlaff K, Das S, Vandergriff T, Lopez IE, Litzner BR, Hynan LS, Arellano-Mendoza MI, Bergstresser PR, Pandya AG. Reliability assessment and validation of the postacne hyperpigmentation index (PAHPI), a new instrument to measure postinflammatory hyperpigmentation from acne vulgaris. <i>J Am Acad Dermatol.</i> 2014 Jan;70(1):108-14. doi: 10.1016/j.jaad.2013.09.017 DERMATOLOGÍA	A2	IV
Sukalo M, Fiedler A, Guzmán C, Spranger S, Addor MC, McHeik JN, Oltra Benavent M, Cobben JM, Gillis LA, Shealy AG, Deshpande C, Bozorgmehr B, Everman DB, Stattin EL, Liebelt J, Keller KM, Bertola DR, van Karnebeek CD, Bergmann C, Liu Z, Düker G, Rezaei N, Alkuraya FS, Oğur G, Alrajoudi A, Venegas-Vega CA, Verbeek NE, Richmond EJ, Kirbiyik O, Ranganath P, Singh A, Godbole K, Ali FA, Alves C, Mayerle J, Lerch MM, Witt H, Zenker M. Mutations in the Human UBR1 Gene and the Associated Phenotypic Spectrum. <i>Hum Mutat.</i> 2014 May;35(5):521-31. doi: 10.1002/humu.22538. Epub 2014 Apr 9. GENÉTICA	A2	IV
Medina-Martínez I, Barrón V, Roman-Bassaure E, Juárez-Torres E, Guardado-Estrada M, Espinosa AM, Bermudez M, Fernández F, Venegas-Vega C, Orozco L, Zenteno E, Kofman S, Berumen J. Impact of Gene Dosage on Gene Expression, Biological Processes and Survival in Cervical Cancer: A Genome-Wide Follow-Up Study. <i>PLoS ONE</i> 2014;9(5): e97842. doi:10.1371/journal.pone.0097842 GENÓMICA	A2	IV
Berumen J, Espinosa AM, Medina I. Targeting CDKN3 in cervical cancer. <i>Expert Opin Ther Targets.</i> 2014 Oct;18(10):1149-62. doi: 10.1517/14728222.2014.941808. Epub 2014 Aug 25. GENÓMICA	A2	IV
Cervantes A, García-Delgado C, Fernández-Ramírez F, Galaz-Montoya C, Morales-Jiménez AB, Nieto-Martínez K, Gómez-Laguna L, Villa-Morales J, Quintana-Palma M, Berumen J, Kofman S, Morán-Barroso VF. Trisomy 1q41-pter and monosomy 3p26.3-pter in a family with a translocation (1;3): further delineation of the syndromes. <i>BMC Med Genomics.</i> 2014 Sep 15;7(1):55. doi: 10.1186/1755-8794-7-55. GENÉTICA	a2	IV
Ambrosio JR, Ostoa-Saloma P, Palacios-Arreola MI, Ruíz-Rosado A, Sánchez-Orellana PL, Reynoso-Ducoing O, Nava-Castro KE, Martínez-Velázquez N, Escobedo G, Ibarra-Coronado EG, Valverde-Islas L, Morales-Montor J. Oestradiol and progesterone differentially alter cytoskeletal protein expression and flame cell morphology in <i>Taenia crassiceps</i> . <i>Int J Parasitol</i> 2014 Sep;44(10):687-96. UME	A2	IV

<p>Martínez-Martínez MU, Sturbaum AK, Alcocer-Varela J, Merayo-Chalico J, Gómez-Martin D, Gómez-Bañuelos Jde J, Saavedra MÁ, Enciso-Peláez S, Faugier-Fuentes E, Maldonado-Velázquez R, Suárez-Larios LM, Vega-Morales D, Casasola-Vargas JC, Carrillo Pérez DL, Abril A, Butendieck R, Irazoque-Palazuelos F, Abud-Mendoza C. Factors associated with mortality and infections in patients with systemic lupus erythematosus with diffuse alveolar hemorrhage. <i>J Rheumatol.</i> 2014 Aug;41(8):1656-61. REUMATOLOGÍA</p>	A2	IV
<p>Bonifaz A, Tirado-Sánchez A, Calderón L, Saúl A, Araiza J, Hernández M, González GM, Ponce RM. Mycetoma: experience of 482 cases in a single center in Mexico. <i>PLoS Negl Trop Dis.</i> 2014 Aug 21;8(8):e3102. doi: 10.1371/journal.pntd.0003102. DERMATOLOGIA</p>	A2	IV
<p>Taboada B, Espinoza MA, Isa P, Aponte FE, Arias-Ortiz MA, Monge-Martínez J, Rodríguez-Vázquez R, Díaz-Hernández F, Zárate-Vidal F, Wong-Chew RM, Firo-Reyes Verónica, Del Río-Almendárez CN, Gaitán-Meza J, Villaseñor-Sierra A, Martínez-Aguilar G, Salas-Mier Mdel C, Noyola DE, Pérez-González LF1, López S, Santos-Preciado JI, Arias CF. Is There Still Room for Novel Viral Pathogens in Pediatric Respiratory Tract Infections?. <i>PLoS ONE</i> 9(11): e113570. doi:10.1371/journal.pone.0113570. PEDIATRÍA</p>	A2	IV
<p>Martínez-Salazar M, López-Urrutia E, Arechaga-Ocampo E, Bonilla-Moreno R, Martínez-Castillo M, Díaz-Hernández J, Del Moral-Hernández O, Cedillo-Barrón L, Martínez-Juárez V, De Nova-Ocampo M, Valdés J, Berumen J, Villegas-Sepúlveda N. Biochemical and proteomic analysis of spliceosome factors interacting with intron-1 of human papillomavirus type-16. <i>J Proteomics.</i> 2014 Dec 5;111:184-97. doi:10.1016/j.jprot.2014.07.029. MEDICINA GENÓMICA</p>	a2	IV
<p>Guardado Estrada M, Juárez Torres E, Román Bassaure E, Medina I, Alfaro A, Benuto RE, Dean M, Villegas Sepulveda N, Berumen J. The distribution of high-risk human papillomaviruses is different in young and old patients with cervical cancer. <i>PLoS One.</i> 2014 Oct 8;9(10):e109406. doi: 10.1371/journal.pone.0109406. eCollection 2014. MEDICINA GENÓMICA</p>	A2	IV
<p>Bonifaz A, Stchigel AM, Guarro J, Guevara E, Pintos L, Sanchis M, Cano-Lira JF. Primary Cutaneous Mucormycosis Produced by the New Species <i>Apophysomyces mexicanus</i>. <i>J Clin Microbiol.</i> 2014 Dec;52(12):4428-31. doi: 10.1128/JCM.02138-14. DERMATOLOGIA</p>	A2	IV
<p>Plaza-Benhumea L, Valdés-Miranda JM, Toral-López J, Pérez-Cabrera A, Cuevas-Covarrubias S. Trichorhinophalangeal syndrome type II due to a novel 8q23.3-q24.12 deletion associated with imperforate hymen and vaginal stenosis. <i>Br J Dermatol.</i> 2014 Dec;171(6):1581-3. doi: 10.1111/bjd.13177. GENETICA</p>	A2	IV
<p>Valdés-Miranda JM, Soto-Álvarez JR, Toral-López J, González-Huerta L, Pérez-Cabrera A, González-Monfil G, Messina-Bass O, Cuevas-Covarrubias S. A novel microdeletion involving the 13q31.3-q32.1 región in a patient with normal intelligence. <i>Eur J Med Genet.</i> 2014 Feb;57(2-3):60-4. doi: 10.1016/j.ejmg.2014.01.006. Epub 2014 Feb 4.</p>	A2	III
<p>Maldonado-Ávila M, Manzanilla-García HA, Sierra-Ramírez JA, Carrillo-Ruiz JD, González-Valle JC, Rosas-Nava E, Guzmán-Esquivel J, Labra-Salgado IR. A comparative study on the use of tamsulosin versus alfuzosin in spontaneous micturition recovery after transurethral catheter removal in patients with benign prostatic growth. <i>Int Urol Nephrol.</i> 2014 Apr;46(4):687-90. doi: 10.1007/s11255-013-0515-y</p>	A2	III
<p>Hernández-Ruiz L, Hernández-Oviedo JO (Físico del General), Ruesga-Vázquez D, Rivera-Montalvo T. Dose distribution response in HDRB measured with EBT2 and compared with Plato System. <i>Appl Radiat Isot</i> 2014;83:218-221. ONCOLOGIA</p>	A2	III

Molina L, Sutton R, Gandoy W, Reyes N, Lara S, Limón F, Gómez S, Orihuela C, Salame L, Moreno G. Medium-term effects of septal and apical pacing in pacemaker-dependent patients: a double-blind prospective randomized study. <i>Pacing Clin Electrophysiol (PACE)</i> . 2014 Feb;37(2):207-14. doi: 10.1111/pace.12257. <i>Cardiología</i>	A2	III
Rodríguez Cortés J, Álvarez Romero R, Azorín Nieto J, Rivera Montalvo T. Electron absorbed dose measurements in LINACs by thermoluminescent dosimeters. <i>Appl Radiat Isot</i> 2014;83:210-213. ONCOLOGÍA	A2	III
Escobar-Escamilla N, Ramírez-González JE, González-Villa M, Torres-Mazadiego P, Mandujano-Martínez A, Barrón-Rivera C, Bäcker CE, Fragoso-Fonseca de, Olivera-Díaz H, Alcántara-Pérez P, Hernández-Solís A, Cícero-Sabido R, Cortés-Ortiz IA. hsp65 Phylogenetic Assay for Molecular Diagnosis of Nontuberculous Mycobacteria Isolated in Mexico. <i>Arch Med Res</i> . 2014 Jan;45(1):90-7. <i>Neumología</i> .	A1	III
Ponce-Castañeda MV, García-Chéquer AJ, Aguilar PE, Abundes-Ramírez M, Hernández-Ángeles A, Sadowinski-Pine S, de Lourdes Cabrera-Muñoz M, Nieto-Martínez K, Gómez-Laguna L. Detection of Common Chromosomal Translocations by RT-PCR in a Mexican Cohort of Small Round Blue Cell Pediatric Tumors. <i>Arch Med Res</i> . 2014 Feb;45(2):143-51. GENÉTICA	A1	III
Loeza-Becerra F, Rivera-Vega Mdel R, Martínez-Saucedo M, González-Huerta LM, Urueta-Cuellar H, Berrucos-Villalobos P, Cuevas-Covarrubias S. Particular distribution of the GJB2/GJB6 gene mutations in Mexican population with hearing impairment. <i>Int J Pediatr Otorhinolaryngol</i> . 2014 Jul;78(7):1057-60.	A2	III
Higuera-de la Tijera, F., Servín-Caamaño, A. I., Cruz-Herrera, J., Serralde-Zúñiga, A. E., Abdo-Francis, J. M., Gutiérrez-Reyes, G., & Pérez-Hernández, J. L. (2014). Treatment with Metadoxine and its impact on early mortality in patients with severe alcoholic hepatitis. <i>Ann Hepatol</i> . 2014 May-Jun;13(3):343-52. <i>Gastroenterología</i> .	A1	III
Guzmán C, García-Becerra R, Aguilar-Medina MA, Méndez I, Merchant-Larios H, Zambrano E. Maternal Protein Restriction During Pregnancy and/or Lactation Negatively Affects Follicular Ovarian Development and Steroidogenesis in the Prepubertal Rat Offspring. <i>Arch Med Res</i> . 2014 May;45(4):294-300. UME	A1	III
Hugle B, Burgos-Vargas R, Inman RD, O'Shea F, Laxer RM, Stimec J, Whitney-Mahoney K, Duvnjak M, Anderson M, Tse SM. Long-term outcome of anti-tumor necrosis factor alpha blockade in the treatment of juvenile spondyloarthritis. <i>Clin Exp Rheumatol</i> 2014 May-Jun;32(3):424-31. <i>Reumatología</i>	A2	III
Álvarez Altamirano K, Delgadillo T, García García A, Alatraste Ortiz G, Fuchs Tarlovsky V. Prevalencia de riesgo de desnutrición evaluada con NRS-2002 en población oncológica mexicana. <i>Nutr Hosp</i> . 2014;30(1):173-178. ONCOLOGÍA	A2	III
Rodríguez-Carmona Y, López-Alavez FJ, González-Garay AG, Solís-Galicia C, Meléndez G, Serralde-Zúñiga AE. Bone mineral density after bariatric surgery. A systematic review. <i>Int J Surg</i> . 2014 Aug 8;12(9):976-982.	A2	III
Vilchis Z, Najera N, Pérez-Duran J, Najera Z, Gonzalez L, Del Refugio Rivera M, Queipo G. The high frequency of genetic diseases in hypotonic infants referred by neuropediatrics. <i>Am J Med Genet A</i> . 2014 Jul;164(7):1702-5. GENÉTICA .	A2	III

<p>López-Martínez R, Hernández-Hernández F, Méndez-Tovar LJ, Manzano-Gayosso P, Bonifaz A, Arenas R, Padilla-Desgarennes Mdel C, Estrada R, Chávez G. Paracoccidioidomycosis in Mexico: clinical and epidemiological data from 93 new cases (1972–2012). <i>Mycoses</i>. 2014 Sep;57(9):525-30. DERMATOLOGÍA.</p>	A2	III
<p>Peláez-Ballestas I, Granados Y, Silvestre A, Álvarez-Nemegyei J, Valls E, Quintana R, Figuera Y, Santiago FJ, Goñi M, González R, Santana N, Nieto R, Brito I, García I, Barrios MC, Marcano M, Loyola-Sánchez A, Stekman I, Jorfen M, Goycochea-Robles MV, Midauar F, Chacón R, Martín MC, Pons-Estel BA. Culture-sensitive adaptation and validation of the Community-Oriented Program for the Control of Rheumatic Diseases Methodology for rheumatic disease in Latin American indigenous populations. <i>Rheumatol Int</i>. 2014 Sep;34(9):1299-309. Reumatología.</p>	A2	III
<p>Olvera-Posada D, Armengod-Fischer G, Vázquez-Lavista LG, Maldonado-Ávila M, Rosas-Nava E, Manzanilla-García H, Castillejos-Molina RA, Méndez-Probst CE, Sotomayor M, Feria-Bernal G, Rodríguez-Covarrubias F. Emphysematous Pyelonephritis: Multicenter Clinical and Therapeutic Experience in Mexico. <i>Urology</i> 2014;83(6):1280-1284. UROLOGIA</p>	A2	III
<p>Bonifaz A, Tirado-Sánchez A, Calderón L, Romero-Cabello R, Kassack J, Ponce RM, Mena C, Stchigel A, Cano J, Guarro J. Mucormycosis in children: a study of 22 cases in a Mexican hospital. <i>Mycoses</i> 2014;57(Suppl 3):1-6 doi: 10.1111/myc.12233. DERMATOLOGÍA</p>	A2	III
<p>Messina-Baas OM, Arroyo-Yllanes ME, Pérez-Pérez JF, González-Huerta LM, Cuevas-Covarrubias SA. Discordant retinoblastoma in monozygotic twins due to deletion of 13q14. <i>Eur J Ophthalmol</i>. Eur J Ophthalmol. 2014 Nov-Dec;24(6):968-71. doi: 10.5301/ejo.5000447. Oftalmología</p>	A2	III
<p>Velasco F. Electrical stimulation of the subthalamic nucleus for the treatment of Parkinson's disease: present challenges and future trends. <i>World Neurosurg</i>. 2014 Dec;82(6):1033-4. doi: 10.1016/j.wneu.2014.03.028. Neurocirugía.</p>	A2	III
<p>Morales-Sánchez A, Pompa-Mera EN, Fajardo-Gutiérrez A, Alvarez-Rodríguez FJ, Bekker-Méndez VC, Flores-Chapa Jde D, Flores-Lujano J, Jiménez-Hernández E, Peñaloza-González JG, Rodríguez-Zepeda MC, Torres-Nava JR, Velázquez-Aviña MM, Amador-Sánchez R, Alvarado-Ibarra M, Reyes-Zepeda N, Espinosa-Elizondo ROSA MARTHA, Pérez-Saldívar ML, Núñez-Enríquez JC, Mejía-Aranguré JM, Fuentes-Pananá EM. EBV, HCMV, HHV6, and HHV7 Screening in Bone Marrow Samples from Children with Acute Lymphoblastic Leukemia. <i>Biomed Res Int (J BIOMED BIOTECHNOL)</i> . 2014;2014:548097. doi: 10.1155/2014/548097. Pediatría</p>	A2	III
<p>Escalera-Cueto M, Medina-Martínez I, Del Ángel RM, Berumen-Campos J, Gutiérrez-Escolano AL, Yocupicio-Monroy M. Let-7c overexpression inhibits dengue virus replication in human hepatoma Huh-7 cells. <i>Virus Res</i>. 2014 Nov 20;196C:105-112. doi: 10.1016/j.virusres.2014.11.010. Medicina Genómica</p>	A2	III
<p>Messina Baas O, Pacheco Cuellar G, Toral-López J, Lara Huerta SF, González-Huerta LM, Urueta-Cuellar H, Rivera-Vega MR, Babayan-Mena I, Cuevas-Covarrubias SA. ADRB1 and ADRB2 Gene Polymorphisms and the Ocular Hypotensive Response to Topical Betaxolol in Healthy Mexican Subjects. <i>Curr Eye Res</i>. 2014 Nov;39(11):1076-80. doi: 10.3109/02713683.2014.900807 Oftalmología</p>	A2	III
<p>Marrero-Rodríguez D, Taniguchi-Ponciano K, Jimenez-Vega F, Romero-Morelos P, Mendoza-Rodríguez M, Mantilla A, Rodríguez-Esquivel M, Hernández D, Hernández A, Gómez-Gutiérrez G, Muñoz-Hernandez N, la Cruz HA, Vargas-Requena C, Díaz-Hernández C, Serna-Reyna L, Meraz-Rios M, Bandala C, Ortiz-Leon J, Salcedo M. Krüppel-like factor 5 as potential molecular marker in cervical cancer and the KLF family profile</p>	A2	III

expression. <i>Tumour Biol.</i> 2014 35:11399-11407 <i>Oncología</i>		
Cortés Rodríguez Jannette, Romero R, Álvarez Romero R, Azorin Nieto J, Rivera Montalvo T. Electron absorbed dose measurements in LINACs by thermoluminescent dosimeters. <i>Appl Radiat Isot.</i> 2014 Jan;83 Pt C:210-3. doi: 10.1016/j.apradiso.2013.06.013. <i>Oncología</i>	A2	III
Cuéllar Herrera M, Velasco AL, Velasco F, Trejo D, Alonso Vanegas M, Nuche Bricaire A, Vazquez Barron D, Guevara Guzmán R, Rocha L. Alterations of 5-HT1A receptor- induced G-protein functional activation and relationship to memory deficits in patients with pharmacoresistant temporal lobe epilepsy. <i>Epilepsy Research</i> 2014;108(10):1853-1863 DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.eplepsyres.2014.09.013 . <i>Neurología</i>	A2	III
Lavielle, Pilar; Wachter, Niels The predictors of glucose screening: the contribution of risk perception. <i>BMC Family Practice</i> 2014, 15:108 doi:10.1186/1471-2296-15-108. <i>Salud Mental</i>	A2	III
Bekker-Méndez VC, Miranda-Peralta E, Núñez-Enríquez JC, Olarte-Carrillo I, Guerra-Castillo FX, Pompa-Mera EN, Ocaña-Mondragón A, Rangel-López A, Bernáldez-Ríos R, Medina-Sanson A, Jiménez-Hernández E, Amador-Sánchez R, Peñaloza-González JG, Flores-Chapa JD, Fajardo-Gutiérrez A, Flores-Lujano J, Rodríguez-Zepeda MC, Dorantes-Acosta EM, Bolea-Murga B, Núñez-Villegas N, Velázquez-Aviña MM, Torres-Nava JR, Reyes-Zepeda NC, González-Bonilla C, Mejía-Aranguré JM. Prevalence of Gene Rearrangements in Mexican Children with Acute Lymphoblastic Leukemia: A Population Study—Report from the Mexican Interinstitutional Group for the Identification of the Causes of Childhood Leukemia. <i>BioMed Research International</i> , 2014. Article ID 210560, 8 pages http://dx.doi.org/10.1155/2014/210560 (<i>J Biomed Biotechnol</i>)	A2	III
Al-Hatmi AM, Bonifaz A, de Hoog G, Vázquez-Maya L, García-Carmona K, Meis JF, van Diepeningen AD. Keratitis by <i>Fusarium temperatum</i> , a novel opportunist. <i>BMC Infect Dis.</i> 2014 Nov 12;14(1):588. <i>Dermatología</i>	A2	III
Fabila-Bustos DA, Arroyo-Camarena UD, López-Vancell MD, Durán-Padilla MA, Azuceno-García I, Stolik-Isakina S, Ibarra-Coronado E, Brown B, Escobedo G, de la Rosa-Vázquez JM. Diffuse reflectance spectroscopy as a possible tool to complement liver biopsy for grading hepatic fibrosis in paraffin-preserved human liver specimens. <i>Appl Spectrosc.</i> 2014; 68 (12): 1357-64. <i>UME</i>	A2	III
Venegas-Vega C, Nieto-Martínez K, Martínez-Herrera A, Gómez-Laguna L, Berumen J, Cervantes A, Kofman S, Fernández-Ramírez F. 19q13. 11 microdeletion concomitant with ins (2; 19)(p25. 3; q13. 1q13. 4) dn in a boy: potential role of UBA2 in the associated phenotype. <i>Molecular Cytogenetics</i> 2014;7(1), 61. doi:10.1186/s13039-014-0061-z <i>Genética</i>	A2	III

¹Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII.

²Tipo Vancouver

EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN

AÑO	2010	2011	2012	2013	2014
1) Total de Residentes	625	648	680	727	790
Número de Residentes Extranjeros:	36	53	71	82	117
Médicos Residentes por Cama:	1.8	1.8	1.8	1.6	1.5
2) Residencias de Especialidad:	39	39	40	42	43
3) Cursos de Alta Especialidad:	16	13	18	25	31
4) Cursos de Pregrado:	75	103	57	116	111
5) Número de Estudiantes en Servicio Social:	489	596	768	751	845
6) Número de Alumnos de Posgrado:	941	964	988	992	1,111
7) Cursos de Posgrado	5	6	9	11	14
8) Número de Autopsias:	634	461	478	440	491
% Número de Autopsias / Número de Fallecimientos:	24.1	20.0	17.6	16.9	17.4
9) Participación Extramuros:	543	573	724	913	1,082
a) Rotación de otras Instituciones (Número de Residentes):	380	461	551	750	991
b) Rotación a otras Instituciones (Número de Residentes):	163	112	173	163	91
10) % Eficiencia Terminal (Número de Residentes Egresados / Número de Residentes Aceptados):	98.8	90.2	95.4	97.5	100
11) Enseñanza en Enfermería	6	9	9	10	12
Cursos de Pregrado:	2	5	5	8	6
Cursos de Posgrado:	4	4	4	2	6
12) Cursos de Actualización (Educación Continua) :	72	60	61	74	78
Asistentes a Cursos de Actualización (Educación Continua)	6,496	4,750	4,557	5,230	5,078
13) Cursos de Capacitación:	260	225	209	226	226
14) Sesiones Interinstitucionales:	50	49	47	48	43
Asistentes a Sesiones Interinstitucionales	24,851	24,499	23,625	23,743	16,496
15) Sesiones por Teleconferencia:	33	45	44	47	46
16) Congresos Organizados	3	5	6	10	6
17) Premios, Reconocimientos y Distinciones Recibido	4	4	5	11	0

ATENCIÓN MÉDICA

AÑO	2010	2011	2012	2013	2014
1) Núm. de consultas otorgadas:	732,022	743,704	742,414	745,514	741,766
Núm. de preconsultas:	63,583	67,197	63,954	56,567	58,014
Consultas subsecuentes:	406,449	414,292	411,151	430,248	423,636
2) Urgencias:	80,112	78,710	78,958	83,118	80,316
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	1.0	0.6	0.5	0.5	0.7
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	102,442	103,611	91,633	104,862	106,160
4) Total de médicos adscritos:	803	819	821	832	816
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	1,101	1,162	1,248	1,210	1,234
Núm. médicos clínicos	346	355	353	353	370
Núm. de médicos cirujanos	457	464	468	479	446
No. de camas censables	901	901	937	919	914
No. de camas no censables	237	237	258	264	270
Urgencias	28	28	46	46	46
Terapia intensiva	62	62	67	67	67
Terapia intermedia	24	24	24	24	24
Atención de corta estancia	8	8	8	8	25
Otras camas no censables	115	115	113	119	108
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	43,571	44,611	45,896	47,717	47,828
6) Total de egresos	43,492	44,664	45,847	47,693	47,824
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	39,596	40,751	42,150	44,029	43,940
Altas voluntarias	646	684	667	601	645
7) Núm. de cirugías:	28,502	31,685	34,269	33,916	32,005
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2.8	3.2	3.4	3.5	3.3
Núm. de cirugías ambulatorias:	5,130	4,755	5,643	4,424	7,821
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.18	0.15	0.16	0.13	0.24
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:	62	68	73	71	72
Diferimiento quirúrgico:	0*	1.74	0	0.0	0.0
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	4.4	4.1	4.1	3.9	4.3
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	3.5	3.3	3.2	3.1	3.5
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):	3.3	3.5	3.5	3.7	3.7
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	81.77	80.97	80.17	79.25	82.19
Promedio de días de estancia en hospitalización:	5.81	5.65	5.65	5.55	5.71
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	0.4	0.3	0.5	6.1	1.45
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	7.1	4.8	8.5	1.9	4.5
15) Total de personal de enfermería:	1,805	1,811	1,832	1,856	1,905
Personal Técnico:	981	949	920	876	864
Postécnico:	289	282	260	240	226
Licenciatura:	499	535	593	662	712
Posgraduados:	22	29	38	45	56
Especialistas	14	16	21	33	47
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	42	47	64	79	86

ATENCIÓN MÉDICA

AÑO	2010	2011	2012	2013	2014
16) Trabajo Social	118	121	122	121	119
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	481	532	537	867	540
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	8	7	8	8	8
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	868	856	751	867	892
17) Farmacia					
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	97%	92%	92%	97%	99%
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	80.25%	78.18%	67.57%	76.64%	72.0%
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	19.75%	21.90%	32.43%	23.35%	28.0%
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	63.04%	70.90%	70.95%	76.64%	98.0%
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	36.95%	29.10%	29.05%	23.35%	2.0%
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	152,840	127,880	159,637	158,167	158,051
19) Núm. de estudios de laboratorio:	3,066,152	3,223,315	3,256,755	3,369,162	3,576,494
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	51,565	55,664	57,587	58,282	63,107
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	571,364	601,990	623,557	639,288	693,106
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):					
22.1	33 clínicas	34 clínicas	34 clínicas	35 clínicas	35 clínicas
22.2	multidici_	multidici_	multidici_	multidici_	multidici_
22.3	plinarias	plinarias	plinarias	plinarias	plinarias
22.4					
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:					

Prologo

El pasado 5 de febrero, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” cumplió 110 años, brindando Servicios Médicos eficaces y resolutivos sustentados en la calidad y seguridad del paciente y distinguiéndonos como una Institución de vanguardia en el país y en Latinoamérica.

Continuamos trabajando con *vocación de servicio*, promovemos una atención integral al paciente y su familia en las clínicas multidisciplinarias de alto nivel, con calidad y una mejora continua en la atención. Así mismo estamos reforzando el primer nivel de atención capacitando al médico general para transformarlos en médicos familiares que involucren no solo al paciente sino también a su familiar.

El Hospital a lo largo de su historia se ha convertido en un hospital – escuela, formador de cientos de generaciones diseminadas en todo el país, que han tenido el reconocimiento tanto a nivel nacional como internacional. Lo anterior le ha exigido a la Institución generar nuevos modelos educativos para la formación de los recursos humanos en salud, así como la capacitación y actualización del personal médico y directivo, a través de la implementación de maestrías y doctorados en sus aulas. El propósito es conformar un Multicentro de Desarrollo Educativo que establezca vínculos y reconocimientos en las Instituciones Educativas del país y a nivel internacional.

En materia de investigación, el hospital está impulsando las capacidades individuales y colectivas, estableciendo un vínculo entre la atención médica y la educación, al rodear al Jefe de Servicio con los Coordinadores de Educación e Investigación. La finalidad es despertar el espíritu de la revisión científica desde los estudiantes de medicina, residentes y de esta forma crear vínculos que potencialicen la producción científica, los protocolos de investigación clínica, que permita en un futuro contar con nuevas herramientas para el diagnóstico y tratamiento médico de las enfermedades principales que aquejan a los ciudadanos del país.

Los logros obtenidos por las áreas sustantivas del Hospital (Investigación, Educación y Capacitación y Atención Médica) se presentan en este informe de Autoevaluación del Director General del 1° de enero al 31 de diciembre del 2014.

Cabe mencionar que los avances del Sistema de Evaluación para el Desempeño y del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno, se presentan al final de este informe.

I nvestigación

1. NÚMERO DE PUBLICACIONES CIENTÍFICAS



Se mantiene un promedio anual de 198 publicaciones en revistas científicas en los últimos cinco años.

La productividad de 2014 fueron 202 artículos, estando 2.0% arriba del promedio de los últimos cinco años.

Clasificación por nivel de los artículos publicados en el Hospital General de México

Nivel	Promedio 2010-2014
I	135
II	2
III	39
IV	13
V	7
VI	1
VII	1
Total Publicaciones Científicas	198

El promedio de Publicaciones Científicas por nivel del periodo de 2010 a 2014, representa 68.2% en el nivel I, 1.0% nivel II; 19.7% nivel III; 6.6% nivel IV, 3.5% nivel V y 1.0% en el nivel VI y VII.

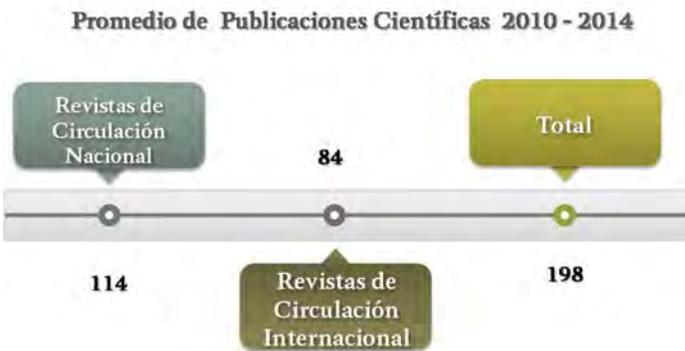
1.1 Publicaciones de alto impacto

El promedio anual de las publicaciones de alto impacto, niveles III a VII de los años 2010-2014 son de 61 artículos publicados.

En el periodo de 2014 se alcanzaron 53 publicaciones, de estos niveles que representan el 26.2% (53/202) x100, respecto del total de la productividad en artículos publicados en revistas científicas.



1.2 Publicaciones Científicas en Revistas Nacionales e Internacionales



Las publicaciones científicas producidas por los investigadores del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, representan en promedio 198 artículos publicados por año, del periodo comprendido de 2010 a 2014.

Porcentualmente 114 (57.6%) son en revistas científicas de circulación nacional y 84 (42.4%) en revistas científicas de talla internacional.

En 2014 las publicaciones fueron 202, 117 (57.9%) en revistas de circulación nacional y 85 (42.1%) en revistas internacionales 2014, supera el promedio de 198 de los últimos cinco años.

1.3. Participación en actividades científicas

Los trabajos derivados de Proyectos de Investigación realizados por los investigadores del Hospital han derivado en participaciones científicas, que por su gran impacto se han llevado a diversos foros nacionales e internacionales, en promedio de 261 trabajos por año, 66 (25.3%) a Congresos Internacionales y 195 (74.7) en Congresos Nacionales.



En 2014, la participación científica del Hospital fue de 338, resultado mayor al promedio 261 de los últimos cinco años, de los cuales 293 son nacionales y 45 internacionales.

Es importante resaltar algunos de los trabajos presentados en Congresos derivados de Proyectos de Investigación durante 2014 y que obtuvieron algún reconocimiento, fueron los siguientes:

Congresos Nacionales:

- LXIII Reunión Anual del IMIN. Cancún, Quintana Roo, 3 - 6 de diciembre de 2014, Prevalencia de enfermedad ósea metabólica en pacientes en programa de hemodiálisis del Hospital General de México, García Villalobos G, Flores Cruz F, Chávez-López E. Argueta V, Valdez-Ortiz R, DI/14/105-B/04/024

- XLV Congreso Nacional Mexicano de Urología en Guadalajara, Jal, 4 - 8 de noviembre de 2014, Tratamiento del cólico nefrítico con bloqueo del duodécimo nervio intercostal vs. Diclofenaco intramuscular, Maldonado Ávila M, DI/14/105/04/047. Ganador del grupo de los seis mejores trabajos presentados
- XXXVII Congreso Nacional de Histología y 1er Congreso Iberoamericano de Histología. Cuernavaca Morelos, 29-31 de octubre, Análisis de expresión de las proteínas CCNB2, CDC20, PRC1, SYCP2, NUSAP1 y CDKN3 en lesiones pre-invasoras del cérvix, Marín M, Alfaro A, Durán M, Berumen J, Espinosa AM., DI/13/311/04/049.
- V Congreso Nacional de Tecnología Aplicada a Ciencias de la Salud, Tonantzintla, Puebla, 5 - 7 de junio de 2014, Respuesta Fototérmica de lesiones mamarias en matriz polimérica de alcohol polivinílico (PVA), Quispe Siccha RM, DI/12/111/04/17.
- XIX Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud. Acapulco, Gro, 22 - 25 de octubre de 2014, Efecto de metformina y ácido linoleico conjugado sobre la sensibilidad a la insulina en pacientes pediátricos con obesidad incluidos en un programa de intervención de cambios en el estilo de vida. Análisis interim, Garibay N, DI/11/310A/4/108.
- XIX Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud. Acapulco, Gro, 22 - 25 de octubre de 2014, Efecto in vivo e in vitro de la prolactina sobre la expresión de trail en células NK de pacientes con hepatitis C crónica, Hernández Ruiz J, DI/13/UME/4/47.
- Semana Nacional de Gastroenterología 2014. Cancún, Quintana Roo, México, 15-19 de noviembre de 2014, Expresión de la proteína de unión al factor de crecimiento insulinoide 1 Durante la fibrosis hepática en un modelo murino. , Sánchez-Jerónimo O, Romero-Bello II, Ramírez-Mendoza A, Gutiérrez-Reyes G, Guzmán C, DI/12/UME/04/020.
- Semana Nacional de Gastroenterología 2014. Cancún, Quintana Roo, México, 15-19 de noviembre de 2014, Expresión de las proteínas acarreadoras del factor de crecimiento insulinoide 2 y 5 Durante la fibrosis hepática en rata. , Romero-Bello II, Sánchez-Jerónimo O, Ramírez-Mendoza A, Gutiérrez-Reyes G, Guzmán C, DI/12/UME/04/020.
- Semana Nacional de Gastroenterología 2014. Cancún, Quintana Roo, México, 15-19 de noviembre de 2014, Expresión de la proteína de unión al factor de crecimiento insulinoide 7 Durante distintas etapas de fibrosis hepática en ratas., Ramírez-Mendoza A, Sánchez-Jerónimo O, Romero-Bello II, Gutiérrez-Reyes G, Guzmán C, DI/12/UME/04/020.
- XV Jornada de Investigación de los Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina. CD. Universitaria, D.F., 14 de febrero de 2014. Título: Aplicación de la Dermatoscopia preoperatoria para la detección del margen del carcinoma basocelular. Autores: Cecilia Pulido Collazos, Amelia Peniche, DI/13/109/3/62. Servicio de Dermatología. **Mención Honorífica.**
- Congreso Nacional de Patología, LVI Congreso Anual AMP, XIII Congreso Anual FEDPATMEX y V Congreso de la Rama Mexicana IAP., Puerto Vallarta, Jal. 3 de septiembre de 2014. Título: Estructuras hamartomatosas en nervios subepiteliales de la conjuntiva. Autores: Rodríguez-

Martínez HA, De la O Pérez S, Rodríguez-Reyes AA, Ríos y Calles Valles D, Pérez-Olvera O, Maldonado-Hernández GA, Medina-Cruz A y Camargo-Espitia CM. Unidad de Medicina Experimental. D/13/UME/04/021.

- XXXVII Reunión Anual del Capítulo Mexicano de la Liga Internacional contra la Epilepsia. León Gto, 22 - 26 de agosto de 2014. Título: Desempeño en una tarea de denominación en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal. Autores: Manjarrez DA, Trejo D, Nuche Avril J, Vázquez D, Moreno J, Velasco AL. DI/06/403/04/009. Servicio de Neurología y Neurocirugía. **Premiado como mejor poster.**
- LVII Congreso Nacional. Sociedad Mexicana de Ciencias Fisiológicas. 31 de agosto-4 de septiembre de 2014. Título: Alteración de funcionalidad del receptor glutamato en tejido de corteza temporal e hipocampo en epilepsia. Autores: Cuellar Herrera M, Velasco AL, Velasco F, Vázquez D, Montes de Oca M, Rocha L. Servicio de Neurología y Neurocirugía. DI/08/203/04/055.
- 7o Congreso Nacional de la Asociación Mexicana de Especialistas en Nutrición Renal. Mérida, Yucatán, 10-13 de septiembre de 2014. Título: Efecto del ejercicio de resistencia y de la complementación oral durante la sesión de hemodiálisis en indicadores del estado de nutrición en pacientes con desgaste energético proteico. Autores: Martín Alemañy G, Valdéz Ortiz R, Olvera Soto MG, López Alvarenga JC, Espinosa Cuevas MA. Esta investigación es un ensayo clínico controlado donde los pacientes con desgaste energético proteico (desnutrición grave) con insuficiencia renal mejoraron notablemente con el consumo de una lata de nepro y ejercicio de resistencia durante la sesión de hemodiálisis. Servicio de Nefrología. DI/14/105/03/020. **Primer lugar.**
- XXIII Congreso de la Asociación Latinoamericana para el Estudio del Hígado. Cancún, Quintana Roo, México, 11 - 13 de septiembre de 2014. Título: Insulin-like growth factor binding protein 1 expression during liver fibrosis in the rat. Autores: Sánchez-Jerónimo O, Ramírez-Mendoza A, Romero-Bello II, Gutiérrez-Reyes G, Guzmán C. Unidad de Medicina Experimental. DI/12/UME/04/020.

Congresos Internacionales:

- Congreso de la Northeastern section de la American Urological Association en Amelia Island, Florida, 14 de noviembre de 2014, Efficacy of tamsulosin, oxybutynin, and their combination in the control of double-j stent-related lower urinary tract symptoms, Maldonado Ávila M, DI/12/105/04/081., internacional
- Reunión Annuelle de la Société de Neurochirurgie de la Langue Française. RAP 2014, Beffroi de Montrouge Francia, 8 - 10 de diciembre, Changements métaboliques induits par la stimulation électrique des fibres pré-lemniscas dans le traitement de la maladie de parkinson, F. Velasco, M. Ávila, L. Concha, A. Avendaño, G. García. , DI/10/403/05/062

- 44 TH Annual Meeting of the Society for Neuroscience. Washington, DC USA , 15 - 19 de noviembre de 2014, Ultrafast oscillations and cognitive processes in epileptic drug resistant patients, Montes de Oca MMO, Velasco F, Staba R, Cuellar CM, Fernández FJ, Nuche NA, Vázquez VD, Velasco AL, DI/11/403/04/010
- 44 TH Annual Meeting of the Society for Neuroscience. Washington, DC USA , 15 - 19 de noviembre de 2014, Human amygdala activity during tonic REM sleep and rapid eye movements of REM sleep: an intracranial study, Velasco Ana Luisa, DI/12/403/04/003
- International Conference on Eating Disorders. New York, New York, USA. 27 – 29 de marzo de 2014. Título: Body image, eating behavior, psychological adjustment and quality of life: pre and post bariatric surgery. Autores: Bautista L, Álvarez L, Mancilla JM, Olvera H, Torices E, González Chávez A, Ramírez Velásquez JE. Servicio de Medicina Interna. DI/11/308/4/40.
- Annual Meeting American Society of Colon and Rectal Surgeon. Hollywood, Florida, USA. Mayo de 2014. Título: Effectiveness of transcutaneous electrical nerve stimulation for chronic anal fissure. A pilot study. Autores: Villanueva -Herrero JA, Perez- Escobedo S, Castro-Vigil L, Rojas -Mondragón L, Alarcón-Bernes L, Jiménez-Bobadilla B. Servicio de Coloproctología. DI/13/107/03/025.
- 4a Conferencia Científica Internacional de Restauración Neurológica. Ciudad de la Habana Cuba. 5-9 de marzo de 2014. Título: Alteración funcional del receptor 5- HT1a. Relación con la memoria en pacientes con ELT. Autores: Cuellar Herrera M, Rocha L, Alonso Vanegas M, Velasco F, Velasco AL. Servicio de Neurología y Neurocirugía. DI/08/403/4/55.

2. NÚMERO DE INVESTIGADORES CON RECONOCIMIENTO VIGENTE EN CIENCIAS MÉDICAS EN EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE INVESTIGADORES (SII)

Categorías INSALUD	Promedio de Plazas 2010-2014	
	c/p	s/p
A	3	1*
B	7	-
C	6	-
D	9	-
E	0	1*
F	5	-
Emérito	1	-
Subtotal	31	2
Total por año		

Se mantienen en promedio por año entre 32 y 33 Investigadores en Ciencias Médicas con nombramiento de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

En 2014 los investigadores en Ciencias Médicas fueron 32 de éstos, 27 también pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores, es decir un alto porcentaje de los investigadores en Ciencias Médicas pertenece al SNI; $(27/32) \times 100 = 84.4\%$, están evaluados en ambos sistemas.

3. ARTÍCULOS (I-II)/INVESTIGADORES CON RECONOCIMIENTO VIGENTE EN CIENCIAS MÉDICAS EN EL SII

El promedio de publicaciones de los niveles I y II de los últimos 5 años, entre el Promedio de Investigadores Vigentes en Ciencias Médicas en el SII, es de 4.2 publicaciones por investigador.

	Promedio 2010-2014
Artículos I y II	137
Investigadores con Reconocimiento Vigente en CM en el SII	33
Promedio 2010-2014	4.2

En 2014, las publicaciones de estos niveles fue de 149 artículos, y los investigadores vigentes evaluados en el SII, fueron 32 investigadores en Ciencias Médicas; obteniendo un promedio de 4.7% (149/32); 0.5 puntos arriba del promedio de cinco años.

4. ARTÍCULOS DE LOS GRUPOS (III-IV-V-VI-VII)/INVESTIGADORES CON RECONOCIMIENTO VIGENTE EN CIENCIAS MÉDICAS EN EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN (SII).

	Promedio 2010-2014
Artículos III,IV,V,VI y VII	61
Investigadores con reconocimiento vigente en C.M. en el SII	33
Promedio 2010-2014	1.8

El promedio anual de artículos publicados en revistas de los niveles III, IV, V, VI Y VII en los últimos cinco años es de 61, y el promedio de investigadores en este mismo periodo, ha sido de 33, por lo que se ha alcanzado un resultado de 1.8 artículos por investigador de forma promediada.

Sin embargo la productividad en este rubro en 2014, fueron 53 artículos y los investigadores en Ciencias Médicas con reconocimiento vigente 32, por lo que en 2014 es de 1.7 el promedio.

5. PUBLICACIONES DE LOS GRUPOS III- IV- V- VI Y VII / NO. DE PUBLICACIONES DE LOS GRUPOS 1-VII

El promedio anual de los artículos publicados en las revistas de los niveles (I a VII), de los últimos 5 años es de 198 publicaciones, y los de (III a VII) son 61 artículos.

	Promedio 2010-2014
Artículos Publicados en Revistas Indexadas	61
Artículos Totales Publicados Niveles I a VII	198
Promedio Alcanzado	0.3

El promedio de las publicaciones III a VII entre el total de publicaciones 1 a VII, en los últimos cinco años fue de 0.3. Sin embargo en 2014 esta relación alcanzó un resultado de $53/202=0.26$.

5.1 Publicaciones Destacadas

Es importante resaltar que dentro de las publicaciones de alto impacto, del periodo 2014 las más destacadas, con base a la clasificación que ha proporcionado la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, sobre las revistas científicas evaluadas en siete niveles, son las siguientes:

Nivel V o mayor

- Alcántara-Hernández M, Torres-Zarate C, Pérez-Montesinos G, Jurado-Santacruz F, Domínguez-Gómez MA, Peniche-Castellanos A, Ferat-Osorio E, Neri N, Nambo MJ, Alvarado-Cabrero I, Moreno-Lafont M, Huerta-Yépez S, Bonifaz LC. Overexpression of hypoxia-inducible factor 1 alpha impacts FoxP3 levels in mycosis fungoides—Cutaneous T-cell lymphoma: Clinical implications. *Int J Cáncer*: 2014;134:2136–2145. Servicio de Dermatología.
- Kim-Howard X1, Sun C, Molineros JE, Maiti AK, Chandru H, Adler A, Wiley GB, Kaufman KM, Kottyan L, Guthridge JM, Rasmussen A, Kelly J, Sánchez E, Raj P, Li QZ, Bang SY, Lee HS, Kim TH, Kang YM, Suh CH, Chung WT, Park YB, Choe JY, Shim SC, Lee SS, Han BG, Olsen NJ, Karp DR, Moser K, Pons-Estel BA, Wakeland EK, James JA, Harley JB, Bae SC, Gaffney PM, Alarcón-Riquelme M; GENLES, Looger LL, Nath SK. Acevedo E, Acevedo E, La Torre IG, Maradiaga-Ceceña MA, Cardiel MH, Esquivel-Valerio JA, Rodríguez-Amado J, Moctezuma JF, Miranda P, Perandones C, Aires B, Castel C, Laborde HA, Alba P, Musuruana J, Goecke A, Foster C, Orozco L, Baca V. Allelic heterogeneity in NCF2 associated with systemic lupus erythematosus (SLE) susceptibility across four ethnic populations. *Hum Mol Genet*. 2014 Mar 15; 23(6):1656-68. doi: 10.1093/hmg/ddt532. Servicio de Reumatología.
- Deodhar A, Reveille JD, van den Bosch F, Braun J, Burgos-Vargas R, Caplan L, Clegg DO, Colbert RA, Gensler LS, van der Heijde D, van der Horst-Bruinsma IE, Inman RD, Maksymowych WP, Mease PJ, Raychaudhuri S, Reimold A, Rudwaleit M, Sieper J, Weisman MH, Landewé RB. The concept of axial spondyloarthritis: joint statement of the spondyloarthritis research and treatment network and the Assessment of SpondyloArthritis international Society in response to the US Food and Drug Administration's comments and concerns. *Arthritis Rheumatol*. 2014 Oct; 66(10):2649-56. doi: 10.1002/art.38776. Servicio de Reumatología.

Nivel IV

- Berumen J, Espinosa AM, Medina I. Targeting CDKN3 in cervical cancer. *Expert Opin Ther Targets*. 2014 Oct;18(10):1149-62. doi: 10.1517/14728222.2014.941808. Epub 2014 Aug 25, del Servicio de Medicina Genómica.

- Cervantes A, García-Delgado C, Fernández-Ramírez F, Galaz-Montoya C, Morales-Jiménez AB, Nieto-Martínez K, Gómez-Laguna L, Villa-Morales J, Quintana-Palma M, Berumen J, Kofman S, Moran-Barroso VF. Trisomy 1q41-qter and monosomy 3p26.3-pter in a family with a translocation (1;3): further delineation of the syndromes. *BMC Med Genomics*. 2014 Sep. 15;7(1):55. doi: 10.1186/1755-8794-7-55. Servicio de Genética.
- Bonifaz A, Tirado-Sánchez A, Calderón L, Saúl A, Araiza J, Hernández M, González GM, Ponce RM. Mycetoma: experience of 482 cases in a single center in Mexico. *PLoS Negl Trop Dis*. 2014 Aug 21;8(8):e3102. doi: 10.1371/journal.pntd.0003102. Servicio de Dermatología.
- Taboada B, Espinoza MA, Isa P, Aponte FE, Arias-Ortiz MA, Monge-Martínez J, Rodríguez-Vázquez R, Díaz-Hernández F, Zárate-Vidal F, Wong-Chew RM, Firo-Reyes Verónica, Del Río-Almendárez CN, Gaitán-Meza J, Villaseñor-Sierra A, Martínez-Aguilar G, Salas-Mier Mdel C, Noyola DE, Pérez-González LF1, López S, Santos-Preciado JI, Arias CF. Is There Still Room for Novel Viral Pathogens in Pediatric Respiratory Tract Infections?. *PLoS ONE* 9(11): e113570. doi:10.1371/journal.pone.0113570. Servicio de Pediatría.
- Martínez-Salazar M, López-Urrutia E, Arechaga-Ocampo E, Bonilla-Moreno R, Martínez-Castillo M, Díaz-Hernández J, Del Moral-Hernández O, Cedillo-Barrón L, Martínez-Juarez V, De Nova-Ocampo M, Valdes J, Berumen J, Villegas-Sepúlveda N. Biochemical and proteomic analysis of spliceosome factors interacting with intron-1 of human papillomavirus type-16. *J Proteomics*. 2014 Dec 5;111:184-97. doi:10.1016/j.jprot.2014.07.029. Servicio de Medicina Genómica.
- Guardado Estrada M, Juárez Torres E, Román Bassaure E, Medina I, Alfaro A, Benuto RE, Dean M, Villegas Sepulveda N, Berumen J. The distribution of high-risk human papillomaviruses is different in young and old patients with cervical cancer. *PLoS One*. 2014 Oct 8;9(10):e109406. doi: 10.1371/journal.pone.0109406. eCollection 2014. Servicio de Medicina Genómica.
- Bonifaz A, Stchigel AM, Guarro J, Guevara E, Pintos L, Sanchis M, Cano-Lira JF. Primary Cutaneous Mucormycosis Produced by the New Species *Apophysomyces mexicanus*. *J Clin Microbiol*. 2014 Dec;52(12):4428-31. doi: 10.1128/JCM.02138-14. Servicio de Dermatología.
- Plaza-Benhumea L, Valdes-Miranda JM, Toral-López J, Pérez-Cabrera A, Cuevas-Covarrubias S. Trichorhinophalangeal syndrome type II due to a novel 8q23.3-q24.12 deletion associated with imperforate hymen and vaginal stenosis. *Br J Dermatol*. 2014 Dec;171(6):1581-3. doi: 10.1111/bjd.13177. Servicio de Genética.

Nivel III

- Álvarez Altamirano K, Delgadillo T, García García A, Alatraste Ortiz G, Fuchs Tarlovsky V. Prevalencia de riesgo de desnutrición evaluada con NRS-2002 en población oncológica mexicana. *Nutr Hosp*. 2014;30(1):173-178. Servicio de Oncología.

- Rodríguez-Carmona Y, López-Alavez FJ, González-Garay AG, Solís-Galicia C, Meléndez G, Serralde-Zúñiga AE. Bone mineral density after bariatric surgery. A systematic review. *Int J Surg*. 2014 Aug 8;12(9):976-982. Dirección de Investigación.
- Vilchis Z, Najera N, Pérez-Duran J, Najera Z, Gonzalez L, Del Refugio Rivera M, Queipo G. The high frequency of genetic diseases in hypotonic infants referred by neuropaediatrics. *Am J Med Genet A*. 2014 Jul;164(7):1702-5. Servicio de Genética.
- López-Martínez R, Hernández-Hernández F, Méndez-Tovar LJ, Manzano-Gayosso P, Bonifaz A, Arenas R, Padilla-Desgarenes Mdel C, Estrada R, Chávez G. Paracoccidioidomycosis in México: clinical and epidemiological data from 93 new cases (1972–2012). *Mycoses*. 2014 Sep;57(9):525-30. Servicio de Dermatología.
- *Int J Surg*. 2014 Aug 8;12(9):976-982. Dirección de Investigación. Vilchis Z, Nájera N, Pérez-Duran J, Nájera Z, González L, Del Refugio Rivera M, Queipo G. The high frequency of genetic diseases in hypotonic infants referred by neuropaediatrics.
- *Am J Med Genet A*. 2014 Jul;164(7):1702-5. Servicio de Genética. López-Martínez R, Hernández-Hernández F, Méndez-Tovar LJ, Manzano-Gayosso P, Bonifaz A, Arenas R, Padilla-Desgarenes Mdel C, Estrada R, Chavez G. Paracoccidioidomycosis in México: clinical and epidemiological data from 93 new case (1972–2012). *Mycoses*. 2014 Sep;57(9):525-30. Servicio de Dermatología.
- Peláez-Ballestas I, Granados Y, Silvestre A, Alvarez-Nemegyei J, Valls E, Quintana R, Figuera Y, Santiago FJ, Goni M, González R, Santana N, Nieto R, Brito I, García I, Barrios. MC, Marcano M, Loyola-Sánchez A, Stekman I, Jorfen M, Goycochea-Robles MV, Midauar F, Chacón R, Martin MC, Pons-Estel BA. Culture-sensitive adaptation and validation of the Community-Oriented Program for the Control of Rheumatic Diseases Methodology for rheumatic disease in Latin American indigenous populations. *Rheumatol Int*. 2014 Sep;34(9):1299-309. Servicio de Reumatología.
- Olvera-Posada D, Armengod-Fischer G, Vázquez-Lavista LG, Maldonado-Avila M, Rosas-Nava E, Manzanilla-García H, Castillejos-Molina RA, Méndez-Probst CE, Sotomayor M, Feria-Bernal G, Rodríguez-Covarrubias F. Emphysematous Pyelonephritis: Multicenter Clinical and Therapeutic Experience in México. *Urology* 2014;83(6):1280-1284. Servicio de Urología.
- Bonifaz A, Tirado-Sánchez A, Calderón L, Romero-Cabello R, Kassack J, Ponce RM, Mena C, Stchigel A, Cano J, Guarro J. Mucormycosis in children: a study of 22 cases in a Mexican hospital. *Mycoses* 2014;57(Suppl 3):1-6 doi: 10.1111/myc.12233. Servicio de Dermatología.
- Messina-Baas OM, Arroyo-Yllanes ME, Pérez-Pérez JF, González-Huerta LM, Cuevas-Covarrubias SA. Discordant retinoblastoma in monozygotic twins due to deletion of 13q14. *Eur J Ophthalmol*. *Eur J Ophthalmol*. 2014 Nov-Dec;24(6):968-71. doi: 10.5301/ejo.5000447. Servicio de Oftalmología.

- Velasco F. Electrical stimulation of the subthalamic nucleus for the treatment of Parkinson's disease: present challenges and future trends. *World Neurosurg.* 2014 Dec;82(6):1033-4. doi: 10.1016/j.wneu.2014.03.028. Servicio de Neurocirugía.
- Morales-Sánchez A, Pompa-Mera EN, Fajardo-Gutiérrez A, Alvarez-Rodríguez FJ, Bekker-Méndez VC, Flores-Chapa Jde D, Flores-Lujano J, Jiménez-Hernández E, Peñaloza-González JG, Rodríguez-Zepeda MC, Torres-Nava JR, Velázquez-Aviña MM, Amador-Sánchez R, Alvarado-Ibarra M, Reyes-Zepeda N, Espinosa-Elizondo ROSA MARTHA, Pérez-Saldivar ML, Núñez-Enríquez JC, Mejía-Aranguré JM, Fuentes-Pananá EM. EBV, HCMV, HHV6, and HHV7 Screening in Bone Marrow Samples from Children with Acute Lymphoblastic Leukemia. *Biomed Res Int (J BIOMED BIOTECHNOL).* 2014;2014:548097. doi: 10.1155/2014/548097. Servicio de Pediatría.
- Escalera-Cueto M, Medina-Martínez I, Del Angel RM, Berumen-Campos J, Gutiérrez-Escolano AL, Yocupicio-Monroy M. Let-7c overexpression inhibits dengue virus replication in human hepatoma Huh-7 cells. *Virus Res.* 2014 Nov 20;196C:105-112. doi: 10.1016/j.virusres.2014.11.010. Servicio De Medicina Genómica.
- Messina Baas O, Pacheco Cuellar G, Toral-López J, Lara Huerta SF, Gonzalez-Huerta LM, Urueta-Cuellar H, Rivera-Vega MR, Babayan-Mena I, Cuevas-Covarrubias SA. ADRB1 and ADRB2 Gene Polymorphisms and the Ocular Hypotensive Response to Topical Betaxolol in Healthy Mexican Subjects. *Curr Eye Res.* 2014 Nov;39(11):1076-80. doi: 10.3109/02713683.2014.900807. Servicio de Oftalmología.
- Marrero-Rodríguez D, Taniguchi-Ponciano K, Jimenez-Vega F, Romero-Morelos P, Mendoza-Rodríguez M, Mantilla A, Rodriguez-Esquivel M, Hernandez D, Hernandez A, Gomez-Gutierrez G, Muñoz-Hernandez N, la Cruz HA, Vargas-Requena C, Díaz-Hernández C, Serna-Reyna L, Meraz-Rios M, Bandala C, Ortiz-Leon J, Salcedo M. Krüppel-like factor 5 as potential molecular marker in cervical cancer and the KLF family profile expression. *Tumour Biol.* 2014 35:11399-11407 Servicio de Oncología.
- Cortés Rodríguez Jannette, Romero R, Alvarez Romero R, Azorin Nieto J, Rivera Montalvo T. Electron absorbed dose measurements in LINACs by thermoluminescent dosimeters. *Appl Radiat Isot.* 2014 Jan;83 Pt C:210-3. doi: 10.1016/j.apradiso.2013.06.013. Servicio de Oncología.
- Cuéllar Herrera M, Velasco AL, Velasco F, Trejo D, Alonso Vanegas M, Nuche Bricaire A, Vázquez Barrón D, Guevara Guzmán R, Rocha L. Alterations of 5-HT1A receptor- induced G-protein functional activation and relationship to memory deficits in patients with pharmacoresistant temporal lobe epilepsy. *Epilepsy Research* 2014;108(10):1853-1863 DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.epilepsyres.2014.09.013>. Servicio de Neurología.
- Lavielle, Pilar; Wachter, Niels The predictors of glucose screening: the contribution of risk perception. *BMC Family Practice* 2014, 15:108 doi:10.1186/1471-2296-15-108. Servicio de Salud Mental.

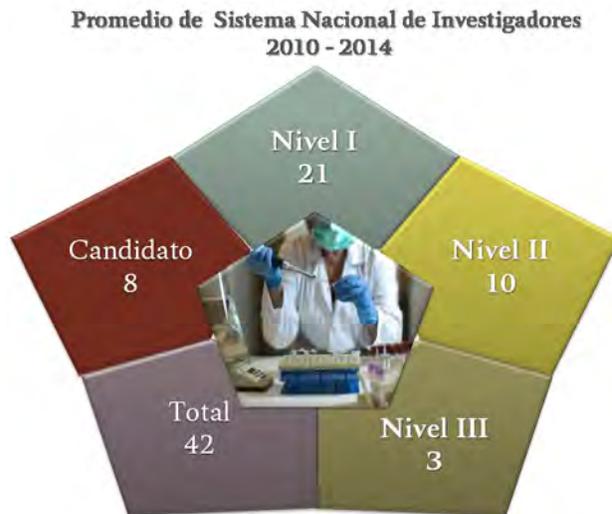
- Bekker-Méndez VC, Miranda-Peralta E, Núñez-Enríquez JC, Olarte-Carrillo I, Guerra-Castillo FX, Pompa-Mera EN, Ocaña-Mondragón A, Rangel-López A, Bernáldez-Ríos R, Medina-Sanson A, Jiménez-Hernández E, Amador-Sánchez R, Peñaloza-González JG, Flores-Chapa JD, Fajardo-Gutiérrez A, Flores-Lujano J, Rodríguez-Zepeda MC, Dorantes-Acosta EM, Bolea-Murga B, Núñez-Villegas N, Velázquez-Aviña MM, Torres-Nava JR, Reyes-Zepeda NC, González-Bonilla C, Mejía-Aranguré JM. Prevalence of Gene Rearrangements in Mexican Children with Acute Lymphoblastic Leukemia: A Population Study—Report from the Mexican Interinstitutional Group for the Identification of the Causes of Childhood Leukemia. *BioMed Research International*, 2014. Article ID 210560, 8 pages <http://dx.doi.org/10.1155/2014/210560> (J Biomed Biotechnol). Laboratorio de Hematología.
- Al-Hatmi AM, Bonifaz A, de Hoog G, Vazquez-Maya L, Garcia-Carmona K, Meis JF, van Diepeningen AD. Keratitis by *Fusarium temperatum*, a novel opportunist. *BMC Infect Dis*. 2014 Nov 12;14(1):588. Servicio de Dermatología.
- Fabila-Bustos DA, Arroyo-Camarena UD, López-Vancell MD, Durán-Padilla MA, Azuceno-García I, Stolik-Isakina S, Ibarra-Coronado E, Brown B, Escobedo G, de la Rosa-Vázquez JM. Diffuse reflectance spectroscopy as a possible tool to complement liver biopsy for grading hepatic fibrosis in paraffin-preserved human liver specimens. *Appl Spectrosc*. 2014; 68 (12): 1357-64. UME
- Venegas-Vega C, Nieto-Martínez K, Martínez-Herrera A, Gómez-Laguna L, Berumen J, Cervantes A, Kofman S, Fernández-Ramírez F. 19q13. 11 microdeletion concomitant with ins (2; 19)(p25. 3; q13. 1q13. 4) dn in a boy: potential role of UBA2 in the associated phenotype. *Molecular Cytogenetics* 2014;7(1), 61. doi:10.1186/s13039-014-0061-z Servicio de Genética.

Publicaciones Producidas por Tipo de Investigador

Nivel de las publicaciones totales producidas	ICM (4)*	ICM (1)	ICM/SNI (26)*	ICM/SNI (1)	SNI (17)	RESTO	ENE-DIC
VII	0	0	0	0	0	0	0
VI	0	0	3	0	1	0	4
V	0	0	1	0	0	2	3
IV	0	0	9	1	2	3	15
III	2	0	13	0	4	12	31
II	0	0	1	0	1	4	6
I	1	0	30	0	13	99	143
Subtotal	3	0	57	1	21	120	202
Libros	0	0	0	1	2	5	8
Capítulos de Libros	3	0	16	6	24	171	220
Productividad Total	5	0	73	8	47	250	430

Se contó con 15 personas que tuvieron publicaciones III a V y además 54 personas adscritas al Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, han participado en la escritura de artículos del nivel I.

6. SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES



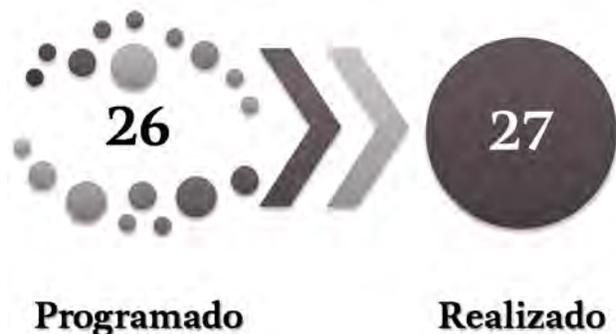
Del periodo 2010 a 2014 se mantiene en promedio 42 investigadores por año evaluados en el Sistema Nacional de Investigación (SNI), distribuidos en 19.1% candidatos, 50.0% en el nivel I, 23.8% en el nivel II y 7.1% en el nivel III respectivamente.

Teniendo en 2014 a 44 investigadores evaluados en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) del CONACyT, integrados por nivel de la siguiente forma:

En el nivel candidato 6 (13.6%); SNI I, 23 (52.3%); SNI II, 12 (27.3); SNI III, 3 (6.8%).

Se proyectó mantener en 2014, 26 investigadores en Ciencias Médicas, dentro del SNI; sin embargo el logro alcanzado fueron 27 investigadores en Ciencias Médicas con reconocimiento vigente del SII y dentro del SNI $(27/26) \times 100 = 103.8\%$ de cumplimiento, respecto lo planeado en este periodo.

Índice de Investigadores en el SNI 2014



7. TOTAL DE INVESTIGADORES VIGENTES EN EL SNI CON RECONOCIMIENTO VIGENTE EN CIENCIAS MÉDICAS EN EL SII / ENTRE TOTAL DE INVESTIGADORES CON NOMBRAMIENTO VIGENTE EN CIENCIAS MÉDICAS EN EL SII

En promedio por año se mantienen 23 investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas del SII, dentro del SNI, de un total de 33 investigadores vigentes en Ciencias Médicas, alcanzando un promedio de 0.7.

Promedio de Investigadores en Ciencias Médicas con reconocimiento del SNI

	Promedio 2010-2014
Investigadores del SII, con reconocimiento vigente como Investigadores en Ciencias Médicas que han recibido distinción por el SNI	23
Total de investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas en el SII	33
Promedio de los cinco años	0.7

Es importante destacar que en 2014 se tuvieron 27 investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas del SII, dentro del Sistema Nacional de Investigación (SNI) de un total de 32 investigadores en Ciencias Médicas, con reconocimiento vigente del SII, alcanzando un promedio en 2014 de 0.8 (27/32), mayor en 0.1 puntos respecto del 0.7 promedio de los cinco años.

8. NÚMERO DE PUBLICACIONES TOTALES PRODUCIDAS ENTRE EL NÚMERO DE INVESTIGADORES CON RECONOCIMIENTO VIGENTE EN CIENCIAS MÉDICAS EN EL SII Y MIEMBROS DEL SNI VIGENTES

	Promedio 2010-2014
Total de publicaciones en revistas I a VII	198
Total de Libros	6
Capítulos de Libros	193
Total de publicaciones	397
Investigadores en Ciencias Médicas con reconocimiento vigente e investigadores del SNI	50
	7.9

Es importante resaltar que en el ejercicio 2014 la producción total fue de 430 publicaciones conformada por 202 artículos en revistas de los niveles I a VII, que representa el 47.0%, 8 libros (1.9%) y 220 Capítulos de Libros 51.1%.

Se tienen 49 investigadores, de los cuales 32 tienen reconocimiento en Ciencias Médicas vigente y 17 que sólo pertenecen al Sistema Nacional de Salud, por lo que, el Promedio de Publicaciones totales producidas por investigador es de $430/49=8.8$ mayor al promedio 7.9 obtenido en los últimos cinco años.

9. PRODUCCIÓN EDITORIAL

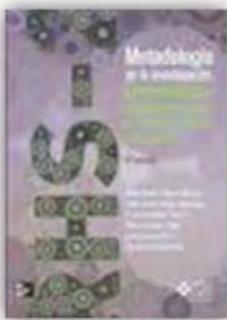
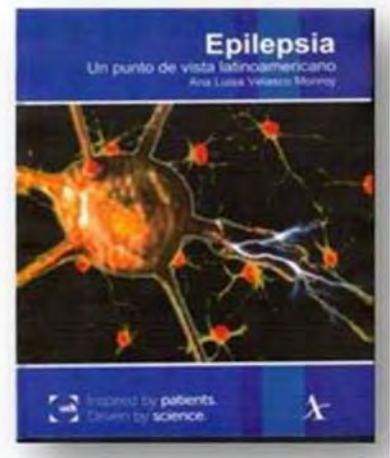
9.1 Libros Editados

La Producción Editorial del Hospital General de México en promedio por año es de 199 publicaciones bibliográficas, la cual, corresponde a un promedio de 6 libros editados y 193 Capítulos de Libros por año.

En 2014, se obtuvo la edición de 8 libros que comparativamente con el promedio de los últimos cinco, en este periodo es mayor por dos libros y en Capítulos de Libros fueron 220, por lo que la producción editorial este año es mayor al promedio de los últimos cinco años por 21(14.6%).



Velasco Monrroy Al. “Contribución Latinoamericana al manejo de paciente epiléptico. México Editorial Alfil 2013 ISBN 978-607-8283-63-7.



García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L., Redin Bernal A. “Metodología de la Investigación, Bioestadística y Bioinformática, Ciencias Médicas y de la Salud, 2a. Edición, México, Mc Gram Hill Educación 2014.

González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. “Medicina Interna” 2a. Edición, México, D.F., Editorial Prado S.A. de C.V. En la producción del Libro de Medicina Interna 2a. Edición

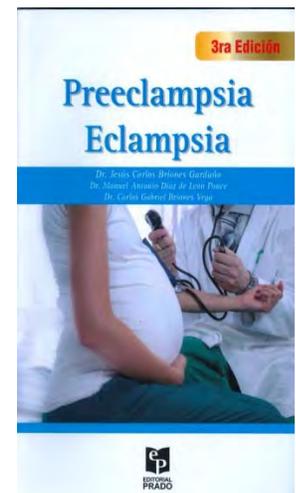


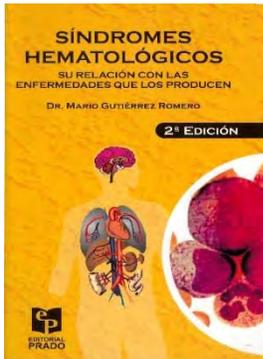
- Mis imágenes en gastroenterología. Dr. Juan Miguel Abdo Francis. Editores Asociados. Dr. Fernando Bernal Sahagún. Dr. Sergio Roberto Sobrino Cossio. Dr. Eduardo Pérez Torres. Editores Garaitia. México, D.F. 2014.
- Romeo Cabello R. “Infecciones en el Aparato Respiratorio. México, D.F., IDISA. 2014.



Díaz de León MA., Briones Garduño JC, Artistondo Magaña GA, “Medicina Aguda” 2ª. Edición. México, D.F., Editorial Prado, S.A. de C.V. 2014

Briones Garduño JC, Díaz de León MA, Briones Vega C, “Preeclampsia Eclampsia”, 3ª. Edición. México, D.F., Editorial Prado, S.A. de CV. 2014





Gutiérrez Romero M, “Síndromes Hematológicos”, 2ª. Edición, México, D.F., Editorial Prado, S.A. de C.V., 2014.

9.1 Capítulos de Libros

El promedio anual en la Producción de Capítulos de Libros es de 193 por año de 2010 a 2014.

En 2014 se publicaron un total de 220 Capítulos de Libros, por diverso personal de la Institución, que produjo o participo. Destacando Capítulos de Libros Internacionales, la producción en Capítulos de Libros en 2014 es mayor al promedio de los últimos cinco años. A continuación se describen los Capítulos de Libros generados en el periodo:

- Trejo Martínez D, Álvarez Alamilla J, Nuche Bricaire A. Evaluación neuropsicológica en epilepsia. En: Velasco Monroy AL. Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013 pp 151.
- Núñez de la Vega JM. Epilepsia refractaria y selección de pacientes para cirugía de epilepsia. En: Velasco Monroy AL. Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013 pp 263.
- Velasco Monroy AL, Montes de Oca M. Estudio integral del paciente candidato a cirugía de epilepsia. En: Velasco Monroy AL. Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013 pp 273.
- Velasco Campos F, García Muñoz L, Castro Farlan G. Neuromodulación de las estructuras intracraneales en el tratamiento de la epilepsia En: Velasco Monroy AL. Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013 pp 381.
- Cologne KG, Villanueva-Herrero JA, Montano-Torres E, Ortega A. Clinical Assessment and Imaging Modalities of Fistula in Ano. En Anal Fistula. Principles and Management, Publisher: Springer, Editors: Abcarian H., 2014 pp.31-37. GASTROENTEROLOGIA.
- Villanueva-Herero JA, Alarcón-Bernes L, Rebollar-González RC, Rodríguez-Wong U. Exploración proctológica y padecimientos anorrectales más frecuentes. En Rebollar González R.

Manual de Cirugía General del Hospital Juárez de México. Ed Universum S.A. de C.V. 2014. Pag 310-319.

- Fuchs-Tarlovsky V, Calderon-Cuevas J. Chapter 10. Role of Antioxidants in Cáncer Onset and Development. En Free Radicals: The Role of Antioxidants and Pro-Oxidants in Cáncer Development. Nova Science Publishers. USA, 2014 Cuellar Herrera M, Zavala Tecuapetla C. Alteración de sistemas de neurotransmisión. En: Bueno Valenzuela S. Clínicas Mexicanas de Neurología: Epilepsia. México, D.F. Ed. Pydesa, 2014 pp 23-33pp, 273-286.
- Cuéllar Herrera M, Zavala Tecuapetla C. Alteración de sistemas de neurotransmisión. En: Bueno Valenzuela S. Clínicas Mexicanas de Neurología: Epilepsia. México, D.F. Ed. Pydesa, 2014 pp 23-33.
- Peláez Ballestas I, Álvarez Hernández E, Hernández Garduño A. Capítulo 1. Estudio de la causalidad y su aplicación en investigación clínica. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 5.
- Lino Pérez L. Capítulo 2. Taxonomía de la investigación. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la Investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 15.
- Carrillo Ruíz, JD, Santana Vargas AD. Capítulo 3. Elaboración del protocolo de investigación. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp. 25.
- Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y. Capítulo 4. Clasificación de los diseños de investigación. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp. 37.
- Casasola Vargas JC, Lino Pérez L. Capítulo 5. Taxonomía de las variables. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp. 51.
- López Alvarenga JC, Herrera Rosas A. Capítulo 6 Hipótesis. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 55.

- Reding Bernal A, López Alvarenga JC. Capítulo 7. Enfoque práctico de los elementos necesarios para la estimación del tamaño de la muestra. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 65.
- Reding Bernal A, Calva Sánchez LE. Capítulo 8. Introducción a las técnicas de muestreo y su aplicación en el área de la salud. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2ª Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 75.
- Sánchez Hernández VH. Capítulo 9. Diseño de estudios transversales. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 83.
- Álvarez Hernández E, Peláez Ballestas I. Capítulo 10. Diseño de estudios de cohorte. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 101.
- Huerta Sil G, Rivas Ruiz R. Capítulo 11. El ensayo clínico. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 107.
- Peláez Ballestas I, Hernández Garduño A. Capítulo 12. Revisiones sistemáticas y meta análisis. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 125.
- Peláez Ballestas I, Hernández Garduño A. Capítulo 13. Prueba diagnóstica. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 135.
- López Alvarenga JC, Reding Bernal A. Capítulo 15. El sesgo en la investigación: .historias de terror? En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 151.
- Hernández Ruíz J. Capítulo 17. Investigación de translación: del laboratorio al paciente y viceversa. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino

Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 179.

- Quispe Siccha RM, García Segundo C. Capítulo 18. .Como investigar propiedades físicas en el cuerpo humano? Propiedades físicas de la materia suave. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 189.
- García García JA, Cortés Poza D, Reding Bernal A. Capítulo 19. Desarrollo y validación de cuestionarios. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 209.
- Queipo García GE. Capítulo 20. Como escribir un artículo científico. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 225.
- García García JA, Tarrago Castellanos MR. Capítulo 21. Financiamiento y estructura presupuestal para los proyectos de investigación. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 237.
- García Elvira E. Capítulo 22. Investigación científica en seres humanos. Consideraciones desde la bioética. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2ª Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 253.
- Ramírez Tapia Y, Jiménez Ponce F. Capítulo 23. Buenas Prácticas Clínicas y reglamentación de la investigación clínica en seres humanos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 261.
- Mendoza Guerrero JA, Uriega González Plata S, Alvarado Mata PC, García García JA. Capítulo 24. Búsqueda y recuperación de información científica. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 279.
- Pulido Cejudo A, Jalife Montano A. Capítulo 25. Contraste o comprobación de una hipótesis. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L,

Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 283.

- García Guerrero VA, Maldonado Ávila M. Capítulo 26. Elaboración de bases de datos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 291.
- Sánchez Pedraza V, Reding Bernal A. Capítulo 27. Transformación estadística de los datos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 299.
- García García C, Moctezuma Ríos JF. Capítulo 28. Estadística descriptiva. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 305.
- Jiménez Olvera M, Chávez Morales A. Capítulo 29. Tablas de contingencia. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 321.
- Romero Guadarrama MB, Manzanilla García HA, León Hernández M. Capítulo 30. Prueba t de Student. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 327.
- Alfaro Cruz A, Espinosa García AM, Álvarez Altamirano K, García García JA. Capítulo 31. Análisis de la varianza y Análisis post hoc. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2ª Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 333.
- Zapata Altamirano LE. Capítulo 32. Análisis de la covarianza (ANCOVA). En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 347.
- Rivera Sánchez JJ, García García JA. Capítulo 33. Correlaciones y regresiones (lineal y logística). En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 353.

- López Alvarenga JC, Barra Martínez R, Moreno López LM. Capítulo 34. Análisis de supervivencia. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 375.
- López Alvarenga JC. Capítulo 35. Análisis multivariado y exploración inicial de los datos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 385.
- López Alvarenga JC, Reding Bernal A, Osuna Ramírez I. Capítulo 36. Análisis de componentes principales, de factores latentes y de conglomerados. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 397.
- López Alvarenga JC. Capítulo 35. Análisis multivariado y exploración inicial de los datos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 385.
- León Rivera J. Estado Asmático. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, S.A de C.V. 2014 pp 50.
- Gudiño Carballo V. Hipoglucemia. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 69.
- Rosales Salyano VH. Reanimación Cardiocerebropulmonar. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 81.
- Josué León Rivera J. Tormenta Tiroidea. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 90.
- González Trueba EF, Gómez Delgadillo S, Juárez Valdez A, Abundes Velasco A, Molina Fernández de Lara L, Hernández Santamaría I. Bradicardias. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 144.

- Rangel Mejía P. Choque Cardiogénico. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp | 300.
- Aceves Castillo G, Román López E. ASMA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 472.
- Fujarte Victorio S. Bronquiectasias. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 478.
- Pérez Romo A, Pérez Tirado JM. Cáncer Pulmonar. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 482.
- Cruz Herrera JE, Pérez Romo A. Derrame Pleural. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 501.
- Paredes Gutiérrez E. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 507.
- Lázaro Figueroa J, Pérez Romo A. Tuberculosis Pulmonar. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 535.
- Villafan Barrera MG, Montano Figueroa EH. Anemias. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 564.
- Montaña Figueroa EH. Anemia Hemolítica Inmune. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 569.
- Tingén Velarde S. Antiemesis en Quimioterapia. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 573.
- Cadena Eumaña C. Coagulación Intravascular Diseminada. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 576.

- Villafan Barrera MG. Enfermedad de Hodgkin. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 580.
- Márquez Villanueva J. Estudio de la Trombocitopenia. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 585.
- .
- Romo Jiménez A, Martínez Murillo C. Hemofilia. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 599.
- Ramos Peñafiel CO, Rozen Fuller E, Anaya Castro D, Reyes Maldonado E, Martínez Murillo C, Martínez Tovar A. Leucemia Aguda Linfoblástica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 602.
- Ramos Peñafiel CO, Anaya Castro D, Gallardo Trillanes E, Collazo Jaloma J. Leucemia Linfocítica Crónica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 609.
- Montano Figueroa EH. Leucemia Mieloide Aguda. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 613.
- Salinas Torres AC, Kassack Ipina JJ, Gallardo Trillanes E. Leucemia Mieloide Crónica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 616.
- Villafan Barrera MG. Linfoma no Hodgkin En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 621.
- Montañó Figueroa EH. Mieloma Múltiple. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 625.
- Martínez Murillo C, Romo Jiménez A. Pruebas Básicas en Coagulación. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 627.
- González de la Rosa A, Montano Figueroa EH, Gutiérrez Romero M, Collazo Jaloma J. Síndrome de Lisis Tumoral. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E,

Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 634.

- Villafan Barrera MG. Síndrome Mielodisplásico. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 643.
- Bautista González DL. Indicaciones Clínicas de Transfusión. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 647.
- Villafan Barrera MG. Trastornos de la Coagulación. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 656.
- García Valadez E. Adenomas Hipofisarios. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 666.
- Hernández Roque L. Diabetes Insípida. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 685.
- Romero Ibarguengoitia ME, González Chávez A, Elizondo Argueta S, Sánchez Zúñiga MJ. Diabetes Mellitus. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 689.
- Romero Ibarguengoitia ME, González Chávez A. Dislipidemias En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 703.
- Castillo Mora JA, Migdalia Torres E. Enfermedad de Graves-Basedow En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 710.
- Castrejón Mora JL, Cortina López L. Hiperaldosteronismo. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 716.
- Durán Pérez EG, Moreno Loza OT, Garrido Alarcón E. Hiper cortisolismo (Síndrome de Cushing). En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014.

- Durán Pérez EG, Moreno Loza OT. Hiperparatiroidismo. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 726.
- Moreno Loza OT, Durán Pérez EG. Hipocalcemia e Hipoparatiroidismo. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 731.
- Salgado Maldonado JG, González Chávez A. Hipoglucemia. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 735.
- Oltenua Garatacnea E, Migdalia Torres E. Hipotiroidismo. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 758.
- Mendoza Hernández FC, Diez Canseco López F. Insuficiencia Suprarrenal. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 762.
- Romero Ibarguengoitia ME, González Chávez A, Alonso Martínez M. Obesidad. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 770.
- Rosas Carrasco O, González Flores E, González Fernández NI. Osteoporosis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 785.
- Carrasco Tobón JG. Síndrome de Secreción Inadecuada de ADH. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 796.
- González Chávez A, Elizondo Argueta S, Camacho Aguilera J, Reyes Martínez F, Sánchez Zúñiga MJ. Síndrome Metabólico. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 802.
- Álvarez Hernández E. Artritis Reumatoides. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 810.
- León García T. Esclerodermia. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 818.

- Flores Camacho R, Casasola Vargas JC. Espondiloartritis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 835.
- Rangel Mejía P. Fibromialgia. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp | 840.
- Ramírez Loustalott RL. Hiperuricemia y Gota. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 845.
- Alamilla García G. Lumbalgia. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 856.
- Álvarez Hernández E. Lupus Eritematoso Sistémico. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 877.
- Rangel Mejía P. Miopatías Inflamatorias. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 894.
- Sánchez Echeverría JC, Hernández Murguía JC. Osteoartrosis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 900.
- Ramírez Loustalott RL. Síndrome de Anticuerpos Antifosfolipidos. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 907.
- Agustín Martínez JP, Álvarez Hernández E. Vasculitis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 912.
- Estrada Hernández LO, Castrejón Mora JL. Artritis Séptica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1074.
- Alexanderson Rosas EG, Díaz Huerta C. Brucelosis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1077.

- López Ladrón de Guevara V, Fosado Gayoso M, Gil Rojas N, de Icaza del Rio E. Cáncer de Páncreas En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1217.
- Estrada Hernández LO. Endocarditis Infecciosa. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1089.
- Estrada Hernández LO. Hepatitis Virales. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 109.
- Baron Torres HR, González Chávez A. Infección por Citomegalovirus. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1105.
- Santos González T, Román López E. Infección por VIH. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1118.
- Delgado Yopez J, Castillo Ramírez A. Infecciones de Vías Urinarias. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1147.
- Estrada Hernández LO. Tuberculosis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1160.
- Pérez Torres E, Abdo Francis JM. Cáncer Gástrico. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1206.
- Pérez Torres E, Abdo Francis JM. Cáncer de Esófago. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1212.
- López Ladrón de Guevara V, Fosado Ganoso M, Gil Rojas N. Cáncer de Páncreas. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1217.

- Santiago Santiago R, Arellano Vega C. Absceso Hepático Amebiano. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1178.
- Cruz Estrada A. Cirrosis Hepática. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 122.
- de Icaza del Rio E, Higuera de la Tijera MF. Diarrea Crónica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1245.
- Villanueva Herrero JA. Enfermedad Inflamatoria Intestinal. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1251.
- Pérez Torres E, Abdo Francis JM. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1262.
- Pérez Pineda J. Enfermedad Ulcerosa Péptica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1269.
- Pérez Hernández JL. Esteatosis Hepática no Alcohólica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1286.
- Corral Medina A. Hemorragia Digestiva Alta. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1293.
- Aguirre Molina C. Hepatotoxicidad Inducida. por Drogas En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1312.
- Casillas Guzmán GB, Alvarado López F. Pancreatitis Aguda. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1324.
- Covarrubias Flores DL, Sánchez González A. Síndrome de Intestino Irritable. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1332.

- Garrido Alarcón E. Cáncer Renal. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1338.
- Ochoa Solórzano MA. Glomerulonefritis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1379.
- Rosas Carrasco O, González Flores E, González Fernández NI. Osteoporosis en el Adulto Mayor. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1427. Díaz Molina VL. Lesiones Dermatológicas. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1448.
- Díaz Molina VL. Erisipela. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1450.
- Díaz Molina VL. Celulitis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1452.
- Tirado Sánchez A. Corticoterapia Tópica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1454.
- Tirado Sánchez A. Dermatomiositis. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1455.
- Díaz Molina VL. DRESS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1457.
- Tirado Sánchez A. Eritema Nudoso. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1460.
- Ponce Olivera RM. Erupción Variceliforme de Kaposi. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1462.

- Tirado Sánchez A. Exantema. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1463.
- Ponce Olivera RM. Fascitis Necrotizante. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1465.
- Tirado Sánchez A. Fenómeno de Raynaud. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1467.
- Ponce Olivera RM. Fotodermias. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1469.
- Ponce Olivera RM. Herpes Zoster. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1472.
- Díaz Molina VL. Linfedema de Miembros Inferiores. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1475.
- Peniche Castellanos A. Linfomas Cutáneos. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1475.
- Tirado Sánchez A. Livedo Reticular. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1479.
- Peniche Castellanos A. Melanoma Maligno. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1481.
- Tirado Sánchez A. Necrosis Epidérmica Tóxica. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1484.
- Tirado Sánchez A. Pénfigo Vulgar. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1485.

- Tirado Sánchez A. Porfirias. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1489.
- Díaz Molina VL. Prurito. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1489.
- Tirado Sánchez A. Prurito Anal. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1490.
- Tirado Sánchez A. Purpura. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1492.
- Tirado Sánchez A. Ulceras Mucosas En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1494.
- Díaz Molina VL. Ulceras por Presión. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1496.
- Tirado Sánchez A. Urticaria. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014.
- Tirado Sánchez A. Vasculitis Cutánea. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1501.
- Díaz Molina VL, Bonifaz Trujillo A. Zigomicosis (Mucormicosis). En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1503.
- Cecena Martínez LE, Aceves Mejía G. Diagnóstico Oportuno del Pie Diabético. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2a Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1509.
- Vargas Rojas JA. Marcadores en Sepsis En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1532.

- Vanessa Fuchs Tarlovsky V, Calderón Cuevas J. Role of Antioxidants in cáncer onset and development. En: Stone Bill. Free Radicals. The role of antioxidants and pro-oxidants in cáncer development. New York. Nova Biomedical 2014 pp 273. En línea
- Arroyo Yllanes ME, Romero y Apis DA. Estrabismo. En: Juárez Rojas S, Saucedo Castillo A. Oftalmología. Editorial el Manual Moderno, SA de CV México 2014 pp
- Nava-González E.J., Gallegos-Cabriales E.C., López-Alvarenga J.C., Kent J.W. and Bastarrachea R.A. (2014) Recent Advances in Genomics of Body Composition, Adipose Tissue Metabolism, and Its Relation to the Development of Obesity. In: Linda M. McManus, Richard N. Mitchell, editors. Pathobiology of Human Disease. San Diego: Elsevier; p. 498-507.
- Velázquez Sámano G, Velasco Medicina AA, Arroyo Cruz ME. Asam: Irritación, infección o alergia. En Manual de Infecciones del Aparato Respiratorio editado por la Asociación Mexicana de Infectología Pediátrica. México pp 54-60
- Bonifaz A, Araiza J, Olivera P, Vázquez D, Montes de Oca G, Chang P. Blastomicosis, coccidiodomicosis, criptococosis e histoplasmosis. En: Ocampo Candiani J, Gatti CF y Lupi O (Eds). Dermatología. Guías de actualización clínica. Ac. Farmacéutica, Sao Paulo, Brasil 2014. pp 58-68
- Jaime Berumen, Ingrid Medina, Ana Espinosa-García, Mariano Guardado. Mitosis targets as biomarkers in cervical cáncer. In Biomarkers in Disease: Methods, Discoveries and Applications. Cáncer Article ID: 404887 •Chapter ID: 25. Editors: Professor Victor R. Preedy, Nutritional Sciences Division, London, UK; Dr. Vinood B. Patel, Department of Biomedical Sciences, Faculty of Science & Technology, University of Westminster, London, UK. Springer. ISBN 978-94-007-7692-0. 201. 2014
- Espinosa Rey. Derrame pleural. En Romero Cabello R. Infecciones en el Aparato Respiratorio, México, D.F., IDISA, 2014.
- Núñez Pérez Redondo C. Bronquitis simple y complicada con infección. En: Romero Cabello R. Infecciones en el Aparato Respiratorio, México, D.F., IDISA, 2014. pp 121-6..
- Briones Garduño JC, Campos Castillo C, Gómez Bravo Topete E. Cirugía en ginecología. En: Ruelas E, Lifshitz A, Mercado MA, Estado del Arte de la Medicina 2013-2014. CONACYT. Academia Nacional de Medicina 2014. pp 167-173
- Villanueva-Herrero JA, Jiménez-Bobadilla B. Cáncer de recto. En Abdo JM. Mis imágenes en gastroenterología. México, D.F. Garaitia Editores S.A. de C.V. 2014. Pag. 65-74.
- Cosme-Reyes C, Jiménez-Bobadilla B, Villanueva-Herrero JA. Cáncer de colon. En Abdo JM. Mis imágenes en gastroenterología. México, D.F. Garaitia Editores S.A. de C.V. 2014 Pag. 58-64.

- 3. Osorio-Hernández RM. Enfermedad diverticular. En Abdo JM. Mis imágenes en gastroenterología. México, D.F Garaitia Editores S.A. de C.V. 2014. Pag
- Charúa-Guindic L, Navarrete-Cruces T. Enfermedades anorrectales. En Abdo JM. Mis imágenes en gastroenterología. México, D.F. Garaitia Editores S.A. de C.V. 2014. Pag.
- Guzmán C, Sánchez-Jerónimo O, Ramírez-Mendoza A, Romero-Bello II, Morales-Montor J. Disruptores Endócrinos, Inmunidad y Enfermedades Parasitarias. En: Avances recientes en el estudio de parásitos helmintos. Ortega-Pierres G, ed. México, D.F. UNAM-PUIS 2014
- Lamadrid Bautista E. Rinitis alérgica e infecciosa. En Romero Cabello R. Infecciones en el Aparato Respiratorio, México, D.F., IDISA, 2014. pp:47-53
- Hernández González M. Vascularización del tracto respiratorio. En Romero Cabello R. Infecciones en el Aparato Respiratorio, México, D.F., IDISA, 2014. pp 27-31.
- Moisés Hernández JF. Amigdalitis y adenoiditis. En Romero Cabello R. Infecciones en el Aparato Respiratorio, México, D.F., IDISA, 2014.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Mortalidad materna un problema de salud pública. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado. 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 1-6.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG, Gómez Bravo Topete E. Las unidades de investigación en medicina crítica en obstetricia. En su libro Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 15-20.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Meneses Calderón J, del Recio Figueroa Flores M, González Sánchez I. Estrés oxidativo y preeclampsia. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 21-142.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Meneses Calderón J, del Recio Figueroa Flores M, González Sánchez I. Estrés oxidativo y preeclampsia. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 21-142.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Meneses Calderón J. Hemólisis intravascular y microangiopatía trombotica en la preeclampsia-eclampsia. En su libro. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp:143-150.

- Briones Garduño JC, Reyes Mendoza LE, Deseano Estudillo JL. Síndrome de respuesta inflamatoria. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 151-172.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG, Meneses Calderón J, Moreno Santillán A, Castro Nuito J. Preeclampsia-eclampsia. En su libro Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 173-1134.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Meneses Calderón J, Castro Nuito J. Insuficiencia hemodinámica en la preeclampsia. En su libro Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 135-148.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA. Insuficiencia hematológica en obstetricia. En su libro Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 149-158.
- Briones Garduño JC, Diaz de León Ponce MA, Basilio Olivares A. Insuficiencia hepática e intestinal en preeclampsia. En Briones Garduño JC, Diaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 159-164.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Basilio Olivares A. Insuficiencia respiratoria aguda en preeclampsia. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Predo 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 165-176.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Basilio Olivares A, Meneses Calderón J. Insuficiencia renal aguda en preeclampsia. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 177-188.
- Briones Garduño JC, Aguilar Rebolledo F, Meneses Calderón J. insuficiencia Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG, Gómez Bravo Topete E, Moreno Santillán. Insuficiencia metabólica nutricia en paciente preeclámptica. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 225-234 cerebral. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 189-224.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG, Gómez Bravo Topete E, Moreno Santillán. Insuficiencia metabólica nutricia en paciente preeclámptica. En Briones Garduño JC, Diaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 225-234.
- Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Rodríguez Roldan M, Reyes Mendoza LE. Síndrome de disfunción orgánica múltiple en preeclampsia en Briones Garduño JC, Diaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Predo 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 1235-1242.

- Briones Garduño JC, Basilio Olivares A, Montero Méndez R, Meneses Calderón J. Cuidados intensivos en la paciente embarazada con trauma. En Briones Garduño JC, Díaz de León Ponce MA, Briones Vega CG. Preclampsia Eclampsia. Editorial Prado 3a. Edición, México D.F. 2014. pp: 243-263.
- Gutiérrez Romero M. El Estudio del Paciente Hematológico en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014.
- Gutiérrez Romero M. Hematopoyesis y Función de las Células Sanguíneas. En su libro Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014.
- Gutiérrez Romero M. Interpretación de la Biometría Hemática. En Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014. pp: 21-32.
- Gutiérrez Romero M. Síndrome Anémico en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014. pp: 33-44.
- Gutiérrez Romero M, Chavarría González S, Radillo González A. Anemia por Hemorragia Aguda Cambios Hematológicos y Choque Hipovolémico. En Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 45-60.
- Gutiérrez Romero M. Síndrome de Falla Medular: Hemoglobinuria Paroxística Nocturna (HPN). En Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 89-98.
- Gutiérrez Romero M, García Vidrios MV. Síndrome de Falla Medular: III. Síndromes Mielodisplásicos. En Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 99-126.
- Gutiérrez Romero M. Síndrome Ictérico Hemolítico. Anemias Hemolíticas Hereditarias en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 159-180.
- Gutiérrez Romero M, Vidal González VM, Vargas Trujillo S. Enfermedad Hemolítica del Feto y del Recién Nacido en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 181-204.

- Rivera Reyes HH. Anemia Inflamatoria de la Enfermedad Crónica en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp 205-216.
- Gutiérrez Romero M, Bolea Murga V. Anemia por Deficiencia en Hierro en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 217-240.
- Gutiérrez Romero M, León González MG. Anemias Megaloblásticas en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp 241-254.
- Gutiérrez Romero M. Síndrome Hemorragiparo en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 255-264.
- Gutiérrez Romero M. Hemostasia Normal en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 264-276.
- Gutiérrez Romero M. Pruebas Rutinarias que Estudian La Hemostasia en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 277-286.
- Gutiérrez Romero M. PURPURAS VASCULARES en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 287-312.
- Zamora Domínguez JA, Olarte I, Martínez Tovar A, Gutiérrez Romero M. Purpura Trombocitopénica Autoinmune. En Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 313-338.
- Collazo Jaloma J, Quintana González S, Martínez Murillo. Hemofilia en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 339-372.
- Gutiérrez Romero M, Radillo González A. Alteraciones de La Hemostasia en las Enfermedades Hepáticas en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 405-428.
- Gutiérrez Romero M. Síndrome de Hipercoagulabilidad en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 429-438.

- Gutiérrez Romero M, Martínez Murillo C, Gaminio Gómez E. Quintana González S. Trombosis y Factores de Riesgo Trombótico en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 457-490.
- Gutiérrez Romero M. Síndrome Tumoral Hematológico en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 491-508.
- Gutiérrez Romero M., Rozen Fuller Etta, Ramos Penafiel Christian Omar, Montano Figueroa Efreem Horacio, Leucemias Agudas en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014.
- Gutiérrez Romero M., Miranda Peralta Enrique, Kassack Ipina Juan Julio, Leucemia Granulocítica Crónica en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 509-530.
- Gutiérrez Romero M., Kassack Ipina JJ, Gallardo Trillanes ME. Policitemia Vera y Otras Neoplasias Mieloproliferativas Crónicas en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 551-574.
- Gutiérrez Romero M., Collazo Jaloma Juan, Leucemia Linfocítica Crónica en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 575-596.
- Gutiérrez Romero M., Linfoma de Hodgkin (Enfermedad de Hodgkin) en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 597-616.
- Rivas Vera María Silvia, Linfoma no Hodgkin en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 617-652.
- Gutiérrez Romero M., Aguilar Martínez Elvira, Mieloma Múltiple en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 653-672.
- Gutiérrez Romero M., Rodríguez Palomares Consuelo, Bases Farmacológicas de la Quimioterapia para las Neoplasias Hematológicas en Gutiérrez Romero M. Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 673-700.

- Montaña Figueroa EH, Gutiérrez Romero M. Gutiérrez Romero M. Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas en el Tratamiento de los Pacientes Hematológicos Síndromes Hematológicos. Su relación con las enfermedades que los producen. Editorial Prado 2a. Edición. México D.F. 2014 pp: 751-762.

10. NÚMERO DE TESIS CONCLUIDAS

Las tesis generadas de Proyectos de Investigación, se han obtenido en un promedio anual de 17 tesis, con una representación porcentual de 11.1% de Licenciatura, 47.0% de Especialidad, 35.3% de Maestría y el 5.9% de Doctorado.

En 2014 se produjeron 9 tesis de Especialidad y Maestría y una de Licenciatura, haciendo un total de 10 tesis; 10.0% de Licenciatura, 30.0% de Especialidad, 60.0% de Maestría, en doctorado no hubo.

Grado de Tesis	Promedio 2010-2014
Licenciatura	2
Especialidad	8
Maestría	6
Doctorado	1
TOTAL	17

10.1. Tesis de Licenciatura

Las tesis elaboradas de licenciatura, son generadas de Proyectos de Investigación en 2014.

- Matamoros Sanin JF. La importancia de la familia en la enfermedad. La estructura de acogida en pacientes con enfermedades reumáticas en la comunidad maya de Chankom, Yucatán. Tesis para obtener el título de Licenciado en Antropología. UASLP. Escuela de Ciencias Sociales y Humanidades. Tutora Ingris Peláez Ballestas. 10 de enero de 2014. DI/11/404B/3/123.

10.2. Tesis de Especialidad

Durante 2014 se produjeron 3 tesis de especialidades en Oftalmología, Urología y Medicina de Rehabilitación.

- Campos Jiménez F. Prevalencia de Síndromes Alfabéticos y de Limitación de Aducción en Pacientes con Exotropía-Foria. Tesis para obtener el título de Cirujano Oftalmólogo. Director de Tesis José Fernando Pérez Pérez. UNAM. 2013. Obtención de grado 2014. DI/12/102/3/92.
- Vela Mollinedo A. Comparación de tres regímenes analgésicos con bloqueo del doceavo nervio costal para el control del dolor durante la litotripsia extracorpórea con ondas de choque. Tesis para obtener el grado de Especialista en Urología. UNAM 2014. Tutor Dr. Miguel Maldonado Ávila.
- María Díaz Nicolás. Prevalencia de los Subtipos Electrofisiológicos en pacientes con Diagnóstico de Síndrome de Guillain Barré que acuden al área de electrodiagnóstico del servicio de Medicina de Rehabilitación del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga". Tesis para obtener el grado de Especialista en Medicina de Rehabilitación. UNAM 2014. Tutora Dra. María de la Luz Montes Castillo.

10.2. Tesis de Maestría

- M en C. Israel Torres Castro. Efecto de la Hiperglucemia crónica sobre la activación clásica y alternativa de macrófagos humanos in vitro. Tesis para obtener el Posgrado en Ciencias Biológicas, UNAM. Graduado Julio de 2014. Tutor Dr. Galileo Escobedo.
- Zaldívar Fujigaki JL. Los datos de la tesis: Caracterización Fenotípica y Funcional de los Linfocitos T CD8 en Jóvenes de acuerdo a su consumo de alcohol. Tesis Maestría en Ciencias de la Salud, IPN - Escuela Superior de Medicina, Sección de Estudios de Posgrado. Fecha de titulación: 10 de enero 2014. Tutores: Dra. Gabriela Gutiérrez, Dr. Joselín Hernández.
- Zapata Altamirano LE "Correlación del grado de deterioro cognoscitivo de origen vascular con la latencia de los potenciales evocados auditivos P300 en adultos mayores" Tutor: José Damián Carrillo Ruiz. UNAM. Presentación de examen el 12 de febrero de 2014, obteniendo el grado de Maestra en Ciencias, se otorgó Mención Honorífica.
- Olvera Soto G. Título: "Efecto del Ejercicio de Resistencia en indicadores clínicos y de composición corporal en pacientes adultos con hemodiálisis". Tesis de Maestría en Ciencias de la Salud por la UNAM. Tutor: Dra. Ma. de los Ángeles Espinoza, INNSZ. Co-tutor: Dr. Rafael Valdez Ortiz, HGM. Aprobada con mención honorífica. 2014
- M en C Adriana del Castillo Moreno. Identificación de microduplicaciones y microdeleciones en pacientes con síndrome Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser mediante mapeo genómico de alta resolución. Tesis para el grado de Maestro en Ciencias por el IPN. Tutor de la tesis Dr. Fernando Fernández Ramírez.

- M en C Gustavo Aguado Carrillo. Déficit Olfatorio en Pacientes con Epilepsia del Lóbulo Temporal Mesial determinado por medio de resonancia magnética funcional y pruebas olfatorias. Tesis para obtener el grado de Maestro en Ciencias Médicas por la Facultad de Medicina, UNAM. Tutora Dra. Ana Luisa Velasco Monroy

11. NÚMERO DE PROYECTOS CON PATROCINIO EXTERNO

Promedio de Proyectos con Patrocinio Externo 2010-2014



El Hospital General de México, ha mantenido un promedio anual de 52 proyectos financiados con recursos externos en los periodos de 2010 a 2014. Apoyados por la industria farmacéutica el 78.8% y por empresas no lucrativas, como es el CONACYT y la Secretaría de Ciencia y Tecnología del Gobierno del D.F. (SCYTGDF) con el 21.2%.

En el periodo de 2014 se mantuvieron 68 proyectos con apoyos externos, 17(25.0%) de empresas no lucrativas y 51 (75.0%) con la industria farmacéutica, por los que se obtuvieron recursos por la cantidad de \$ 8,624,916.00, integrados por \$1,950,849.00 de agencias no lucrativas y \$6,674,067.00 de la industria farmacéutica. (Ver anexos)

11.1 Agencias no Lucrativas

Los 17 proyectos que cuentan con apoyos de empresas no lucrativas, recibieron en 2014 en total, la cantidad de \$1,950,849.00 (Un millón novecientos cincuenta mil ochocientos cuarenta y nueve pesos 00/100M.N.).

El monto captado corresponde a un proyecto nuevo iniciado en 2014; siete proyectos de años previos y un proyecto mixto en colaboración entre el Hospital General de México y la Universidad Nacional autónoma de México (UNAM).

Los dos proyectos financiados por la Subsecretaría de Ciencia e Investigación del Gobierno del DF., no obtuvieron recursos en 2014.

Así también es importante destacar que de los 17 proyectos apoyados por empresas no lucrativas en 2014 quedaron concluidos 6, permaneciendo al cierre 11 proyectos en desarrollo.

Proyectos mixtos financiados por CONACyT, en colaboración con instancias no lucrativas.

Se tiene un Proyecto por convenio de colaboración entre la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) (CCADET) y el Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”. El CCADET de la UNAM participa en la convocatoria de Laboratorios Nacionales del CONACyT, con el proyecto: “Laboratorio Nacional de Manufactura Aditiva, Digitalización 3D y Tomografía Computarizada”, lo gana y en el Programa Apoyos Complementarios para el establecimiento y consolidación de Laboratorios Nacionales, el Hospital tiene participación en el proyecto como Institución asociada, y designa como responsable técnico a la Dra. Rosa M. Quispe Siccha, investigadora de este Hospital, enlazando su proyecto, “Respuesta Fototérmica de Patología Mamaria en Ex Vivo como Probable Método de Diagnóstico”.

El Objetivo: Comprar un equipo básico de manufactura aditiva (impresión 3D) de bajo costo, para la digitalización en 3D de contenedores (moldes) para la representación de una mama y/o andamios celulares, de un polímero de alcohol polivinílico (PVA) que es un biomaterial.

11.2 Industria Farmacéutica

Los recursos obtenidos por la Industria Farmacéutica en el ejercicio 2014, ascendieron a la cantidad de \$6,674,067.00 (seis millones seiscientos setenta y cuatro mil sesenta y siete pesos 00/100 M.N.).

El monto captado en recursos de la industria farmacéutica, se integró de la siguiente forma.

Proyectos financiado por industria farmacéutica	Número de proyectos	Ingresos Obtenidos Enero-diciembre 2014
Iniciados (2014)	7	240,157
Vigentes (2014)	43	5,098,910
Proyectos financiados con fondos mixtos	1	300,000
Subtotal	51	5,639,067
Subtotal de ingresos por concepto de enmiendas y sometimiento de proyectos de industria farmacéutica		1,035,000
Total de ingresos aportados por industria farmacéutica		6,674,067

Destaca el Proyecto Mixto del Servicio de Genética del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga, cuyo desarrollo está en colaboración entre ARROBA y CONACYT, cuyo objetivo es:

Establecer las bases por las que se realizarán las labores y acciones de investigación referentes al proyecto CONACyT C003V-2014-01-218639 “Prevención de la diabetes mellitus tipo II mediante sistemas electrónicos automatizados de detección temprana de riesgo” mismo que se llevará a cabo bajo la supervisión y coordinación de la Dra. Guadalupe Nayely Garibay Nieto, al que se le denominará como el Investigador Responsable de El HGM, quien a su vez podrá asistirse del cuerpo de investigadores, profesores y estudiantes de la misma Institución.

El proyecto consiste en el desarrollo de un dispositivo médico automatizado de alto valor predictivo para la determinación temprana de la resistencia a la insulina con base en el método de Clamp Euglicémico Hiperinsulinico, el cual es considerado universalmente como el estándar de oro en la investigación de la diabetes, cuyas especificaciones se encuentran debidamente firmadas por las partes.

El equipo en desarrollo se empleará para arterializar la sangre de pacientes que se encuentran en pinzas euglucémica hiperinsulinémica o hiperglucémica en los estudios de investigación que cuenten con las autorizaciones correspondientes.

11.3 Protocolos Iniciados 2010-2014



La Institución, en el periodo de 2010-2014, ha iniciado en promedio por año 111 proyectos de investigación que contra la meta programada (110) en el mismo periodo, el logro alcanzado es de 100.9% $(111/110) \times 100$.

Los proyectos iniciados en 2014 fueron 95, de 100 programados, alcanzando un resultado del 95.0% de cumplimiento.

11.3.1 Protocolos Autorizados 2010-2014

Promedio de Protocolos Autorizados 2010-2014

Protocolos Autorizados 2010-2014	
Protocolos recibidos para revisión por los Comités	167
Protocolos autorizados	111
Porcentaje de autorización	66.5

En los últimos cinco años de 2010 a 2014, la Dirección de Investigación del Hospital ha recibido en promedio por año 167 Protocolos de Investigación, para su revisión y autorización por los diversos comités correspondientes.

De éstos el promedio autorizado en el mismo periodo han sido de 111 protocolos, que representan el 66.5% autorizados respecto de los que son sometidos a los comités.

En sólo el ejercicio de 2014, se sometieron 162 protocolos a revisión, habiendo quedado autorizados 95; que representa el 58.6% de autorizados respecto de los recibidos.

11.4 Protocolos en Desarrollo

Promedio de Protocolos Vigentes y en Desarrollo 2010-2014

Protocolos nuevos iniciados	111
Protocolos vigentes de años previos	300
Total de protocolos acumulados	411
Menos protocolos cancelados	(26)
Total de protocolos en desarrollo al periodo	385
Menos protocolos terminados	61
Total de protocolos vigentes y en desarrollo al cierre	324

La Dirección de Investigación del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", en el periodo de 2010 a 2014, mantiene en total un promedio de 111 proyectos nuevos iniciados por año que sumados a los 300 proyectos en promedio que se traen de años previos suman en total 411 proyectos, menos el promedio de 26 proyectos que se cancelan anualmente, se cuenta con 385 proyectos vigentes en Desarrollo.

El promedio de terminados es de 61 por año; por lo que se mantienen 324 al cierre anual.

Proyectos vigentes y en Desarrollo 2014

Protocolos nuevos iniciados	95
Protocolos vigentes de años previos	323
Total de protocolos acumulados	418
Menos protocolos cancelados	13
Total de protocolos en desarrollo al periodo	405
Menos protocolos terminados	35
Total de protocolos vigentes y en desarrollo al cierre	370

En el ejercicio fiscal 2014, quedaron vigentes al cierre del ejercicio 370 proyectos, un poco mayor al promedio debido a que los terminados en este año sólo fueron 35 proyectos.

11.5 Unidad de Investigación y Desarrollo Tecnológico (UIDT), CCADET-HGM

Se cuenta con la UIDT que hace investigación en física, matemáticas, ingeniería y bio-medicina, donde operan cuatro áreas de trabajo especializado y un área general de desarrollo.



CCADET-UNAM: 2 Académicos Adscritos, 9 Académicos Asociados

Que trabajan con investigadores de 9 servicios del HGM.

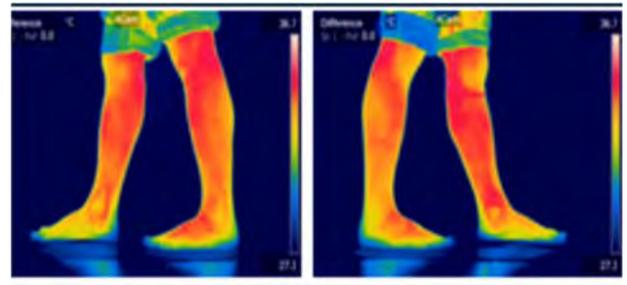
El HGM ganó una convocatoria de infraestructura por 1 800 000 pesos MXN en el 2014.



Los Proyectos más Importantes de la Unidad de Investigación y Desarrollo Tecnológico son:

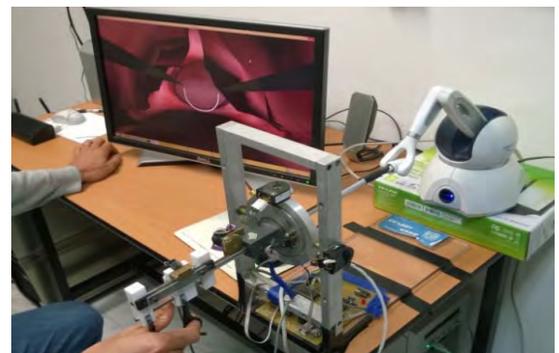
- **Utilidad Diagnóstica de la Termografía para Pie Diabético con Enfermedad Micro o Macrovascular.**

Para este proyecto se han incluido nuevos servicios del HGM, con el objetivo de poder comparar los resultados que se obtengan con la termografía vs el estudio angiográfico y Doppler para su validación.



- **Simulador para Entrenamiento de Cirugía de Próstata (resección transuretral)**

Actualmente se está obteniendo un mejor prototipo de simulador, con la finalidad de dar mayor realismo y sensibilidad para el entrenamiento de los residentes en la Resección Transuretral de Próstata.



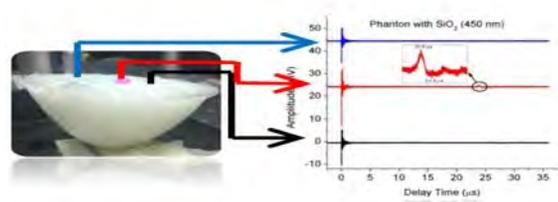
- **Optimización del Proceso de Manufactura de Implantes Craneofaciales de PMMA Empleando Técnicas de Manufactura Aditiva.**

El HGM forma parte del Laboratorio Nacional de Manufactura Aditiva encabezado por el CCADET-UNAM. Con esto se tiene acceso a impresoras 3D que procesan mejores materiales biocompatibles



- **Respuesta Fototérmica de Patología Mamaria en Ex vivo como Probable Método de Diagnóstico.**

Se ha construido un diseño experimental que permita identificar de manera más fidedigna las señales fototérmicas (firma fototérmica) que emite una biopsia con cáncer de mama contra la señal de tejido sano.



Cada uno de ellos alineados con las necesidades del HGM y del Sector Salud.

12. PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS

Estímulo Ángeles Espinosa Yglesias. Este es un estímulo que se otorga anualmente por parte de la Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD) y la Fundación Mexicana para la Salud Hepática (FUNDHEPA) y su objetivo es apoyar a médicos jóvenes que realizan investigación en Hepatología, fundamentalmente enfocado al apoyo mediante una beca para sustentar los estudios de posgrado en Investigación en Hepatología y es requisito que estos se lleven a cabo en México por médicos mexicanos.

En este 2014, la Dra. María de Fátima Higuera de la Tijera, Especialista en Gastroenterología y Maestra en Ciencias Médicas de esta Institución gano dicho Estímulo con el proyecto titulado “Comparación de tres diferentes esquemas: lactulosa, l-ornitina laspartato, o rifaximina, versus placebo, como profilaxis primaria del desarrollo de encefalopatía hepática posterior a hemorragia variceal aguda en pacientes cirróticos”, que servirá para obtener el grado de DOCTOR EN CIENCIAS MEDICAS DE LA UNAM, el tutor es el Dr. Fiacro Jiménez Ponce y está registrado en esta Dirección con el numero DI/14/107/03/028.



El estímulo se otorgó el 28 de Mayo de 2014 en la Secretaría de Salud, por parte de la Dra. Mercedes Juan, durante la ceremonia de celebración del Día Mundial de la Salud Hepática.



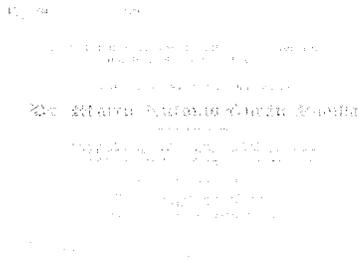
Reconocimiento Antonio Ariza Canadillo, para investigación en hepatología es otorgado por la Fundación Mexicana para la Salud Hepática en conjunto con la Fundación Mexicana para la Salud. Consiste en un estímulo económico para la realización de un proyecto de investigación, este año el proyecto ganador fue "Validación de la familia de proteínas de unión al factor de crecimiento insulinoide como biomarcadores de la progresión de la fibrosis hepática: un enfoque traslacional" encabezado por la Dra. Carolina Guzmán y un grupo de investigadores de la Unidad de Medicina Experimental de la NAM. El proyecto está registrado en esta Dirección bajo el número: DI/12/UME/5/21.

El reconocimiento se entregó el 28 de Mayo de 2014 en la Secretaría de Salud, por parte de la Dra. Mercedes Juan, durante la ceremonia de Celebración del Día Mundial de la Salud Hepática.



- En la Convocatoria 2014 a la mejor tesis de Maestría, emitida por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, el Jurado Calificador decidió por unanimidad que la Alumna Tirsia Colmen fuera la **ganadora del Premio a la Mejor Tesis de Maestría** realizada en 2013 en el área de Ciencias Sociales por su el trabajo intitulado: Experiencias del padecer fibromialgia y sus implicaciones socioculturales en el marco del proceso salud-enfermedad-atención en un grupo de pacientes del Hospital General de México y de consulta privada. Realizado bajo la Tutoría del Pelaez Ballestas Ingris del Pilar. El premio y reconocimiento fue entregado de manos del Dr. Guillermo M. Ruiz-Palacios, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad durante el 19° Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud, llevado a cabo del 22 al 25 de octubre de 2014 en el Hotel Fairmont Acapulco Princess en la ciudad de Acapulco, Guerrero.

- “Efecto de la metformina y ácido linoleico conjugado sobre la sensibilidad a la insulina en pacientes pediátricos con obesidad incluidos en un programa de intervención de cambios en el estilo de vida. Análisis Interim” de la Dra. Nayely Garibay Nieto, investigadora del Servicio de Genética y derivado del proyecto de investigación registrado con el número: DI/11/310A/4/108 fue presentado en el 19° Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud, llevado a cabo del 22 al 25 de octubre de 2014 en el Hotel Fairmont Acapulco Princess en la ciudad de Acapulco, Guerrero.
- Efecto in vivo e in vitro de la prolactina sobre la expresión de trail en células NK de pacientes con hepatitis C crónica del Dr. Joselín Hernández Ruiz de la UME y derivado del proyecto de investigación registrados con el número: DI/13/UME/4/47. Fue presentado en el 19° Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud, llevado a cabo del 22 al 25 de octubre de 2014 en el Hotel Fairmont Acapulco Princess en la ciudad de Acapulco, Guerrero.
- Durante la Semana Nacional de Gastroenterología 2014, en Cancún, Quintana Roo, México y del 15-19 de noviembre de 2014; se presentó el trabajo Volumen plaquetario medio como predictor de respuesta inflamatoria sistémica en pacientes cirróticos con ascitis neutrocítica de los siguientes autores: Gálvez Martínez M, Pérez Torres E, Abdo Francis JM, Higuera de la Tijera MF. **Ganó el nombramiento de Cartel Distinguido.**
- Durante la Semana Nacional de Gastroenterología 2014, en Cancún, Quintana Roo, México y del 15-19 de noviembre de 2014; se presentó el trabajo ¿Cómo evacua el mexicano? Posturas y hábitos asociados a la defecación. Un estudio en población abierta y sujetos con estreñimiento. De los autores: Gálvez Martínez Marisol, Amieva BM, Aguilar MM, Cano CA, Remes TJ. **Recibió el premio "Alberto Villazón Sahagún" como Mejor trabajo del médico residente**
- En el XLV Congreso Nacional Mexicano de Urología en Guadalajara, Jal, 4 - 8 de noviembre de 2014, se presentó el trabajo: Tratamiento del cólico nefrítico con bloqueo del duodécimo nervio intercostal vs. Diclofenaco intramuscular, Del Dr. Miguel Maldonado Ávila, derivado del proyecto de investigación DI/14/105/04/047. **Este trabajo se hizo Ganador del grupo de los seis mejores trabajos presentados**
- Destaca la participación del Servicio de Nefrología en el Congreso del Instituto de Enfermedades Nefrológicas por la presentación de 22 trabajos. Destaca el trabajo titulado: Prevalencia de enfermedad ósea metabólica en pacientes en programa de hemodiálisis del Hospital General de México de los autores García Villalobos G, Flores Cruz F, Chávez-López E, Argüeta V, Valdez-Ortiz R. Derivado del proyecto: DI/14/105-B/04/024.
- **Primer Lugar en Trabajos Libres de Nutriología Renal**, en el XLVIII Congreso Nacional de Nefrología, realizado en la Ciudad de Mérida Yucatán, en septiembre 2014, con el trabajo titulado “Efecto del Ejercicio de Resistencia y de la Complementación Oral Durante la Sesión de Hemodialisis en Indicadores del Estado de Nutrición en Pacientes con Desgaste Energético Proteico”. Autores Martín Alemañy G, Espinosa Cueva María de los Ángeles, Olvera Soto G, López Alvarenga JC, Valdés Ortiz R.



Se otorgó el Premio de Investigación Médica “Dr. Jorge Rosenkranz” al Dr. Marco A. Durán Padilla, por el trabajo “Implicación del Factor de Transcripción Yin-Yang 1 (YY1) en la Fisiopatogénesis de la Tuberculosis Pulmonar Progresiva a través de la Inducción de CCL4 y TGF-B”

13. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN MÁS RELEVANTES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO “DR. EDUARDO LICEAGA”.

Líneas de Investigación	Proyectos
Estudio de las neoplasias	78 proyectos, que incluye a: Cáncer cervicouterino Cáncer de mama, Leucemias y Otros
Estudio de las enfermedades del aparato músculo-esquelético	35 proyectos, que incluyen a: Osteoartritis, Gota, Espondilitis anquilosante, Artritis reumatoide, Lupus eritematoso sistémico, Enfermedades musculares
Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones	35 proyectos, que incluye a: Retraso Mental, Trastorno obsesivo compulsivo, Epilepsia Trastornos cerebrovasculares, Dolor, Esclerosis múltiple, Enfermedad de Parkinson, Anomia Trastornos mentales
Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad	27 proyectos. 5. Estudio de las nefropatías: 18 proyectos, incluye a: Enfermedades urinarias y Transplante de órganos
Estudio sobre la atención de la Salud	15 proyectos Evaluación de enfermería
Estudio de las técnicas y procedimientos	15 proyectos; Anestésicas, Quirúrgicos, Diagnósticos
Estudio de las enfermedades de la piel	15 proyectos
Estudio de las enfermedades hepáticas	14 proyectos: Por alcohol, Virales y Cirrosis
Estudio de las enfermedades respiratorias	13 proyectos: Asma, Influenza H1N1, EPOC
Estudio por la Infección por	12 proyectos: VIH/SIDA, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas o transmisibles, Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis), Micosis
Estudio de las oftalmopatías	12 proyectos
Estudio de las enfermedades gastrointestinales	9 proyectos
Estudio de las enfermedades gastrointestinales	9 proyectos
Estudio del binomio madre/hijo	9 proyectos
Estudio de las enfermedades genéticas	7 proyectos

Para evaluar el desempeño de las funciones y actividades de Investigación el Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, cuenta con el Programa Presupuestario E022 “Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud”, el cual, cuenta con una Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), que integra once indicadores que fueron reportados a la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud, de forma semestral y anual. (Ver Anexo Indicadores para Resultados).

Educación y Capacitación

1. MÉDICOS RESIDENTES 2010 - 2014

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” ha mantenido un promedio anual de 694 alumnos inscritos a las residencias médicas, dentro de las 43 especialidades y subespecialidades con las que cuenta.

Ciclo 2014-2015

Residentes que continúan ciclo 2014-2015	Residentes al corte de junio 2014	Bajas	Alta	Continúan a Septiembre
Nacionales	674	4	3	673
Extranjeros	118	2	1	117
Total	792	6	4	790

En 2014 al cierre, se contó con 790 médicos residentes, este número es mayor por 96 alumnos más (13.2%), comparado con el promedio de los últimos cinco años (694).



El promedio anual de médicos residentes que han egresado de esta Institución como Especialistas, es de 186.

Este valor 186, en relación con el número de Especialistas egresados en 2014; en que fueron 195; refleja un aumento de 9 (4.8%), por lo que el hospital ha contribuido en la formación de Recursos Humanos para la salud, con un promedio de 186 médicos especialistas anualmente, que se incorporan laboralmente al Sector Salud.

1.1 Médicos Residentes inscritos ciclo 2010-2014

El promedio de los médicos residentes inscritos por nacionalidad en los últimos cinco años, representan el 89.6% (622) nacionales y 10.4% (72) extranjeros.

Pero en 2014, al cierre del ejercicio se contó con 790 médicos inscritos, superior al promedio de los últimos cinco años (694); los cuales, por nacionalidad fueron 673 (85.2%) nacionales y 117 (14.8%) extranjeros, se observa un aumento en el número de médicos residentes extranjeros, que realizan alguna especialidad en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

Promedio Médicos Residentes Inscritos Ciclo 2010-2014



Promedio: Médicos Residentes Inscritos por Género



Los médicos residentes inscritos por género que se ha tenido en la institución, el 47.1% es femenino y 52.9% masculino en promedio de 2010 a 2014.

Pero en 2014; 423 (53.5%) son hombres y 367 (46.5%) son mujeres.

El promedio se mantiene similar a los últimos cinco años

Promedio: Médicos Residentes Inscritos por Género 2014



1.2. Origen de los Médicos Residentes Nacionales en 2014

1.2.1. Origen de los Médicos Residentes Nacionales por Entidad Federativa

Entidad de origen	Médicos Residentes	Entidad de origen	Médicos Residentes
Aguascalientes	3	Nayarit	3
Baja California	4	Nuevo León	7
Baja California Sur	2	Oaxaca	18
Campeche	3	Puebla	16
Coahuila	3	Querétaro	14
Colima	1	San Luis Potosí	5
Chiapas	16	Sinaloa	2
Chihuahua	5	Sonora	2
D.F.	292	Tabasco	2
Durango	20	Tamaulipas	2
Guanajuato	5	Veracruz	23
Guerrero	16	Yucatán	13
Hidalgo	17	Zacatecas	4
Jalisco	20	Total	673
Estado de México	134		
Michoacán	11		
Morelos	10		

Los 673 Médicos Residentes Nacionales en mayor proporción son del Distrito Federal y Estado de México. A este periodo, los Médicos Residentes del Distrito Federal son 292 (43.4%); Estado de México 134 (20.0%), Veracruz , 23 (3.4%), Durango y Jalisco 20 (3.0%) c/u, Oaxaca, 18 (2.7%), Hidalgo 17 (2.5%), Chiapas, Guerrero y Puebla con 16 (2.4%),c/u Querétaro con 14 (2.1%), Yucatán, 13 (2.0%), Michoacán, 11 (1.6%), Morelos 10 (1.5%), Nuevo León 7 (1.0%) y otros 15 Estados de la República Mexicana suman 47 (6.6%).

El promedio de los médicos residentes nacionales de los últimos cinco años es de 622 por año, este resultado al compararlo con los 673 del ciclo académico 2014, se refleja un aumento de 51 alumnos más, que equivalen al 8.2%.

1.3. Médicos Residentes Extranjeros

El promedio de Médicos Residentes Extranjeros de 2010 a 2014 es de 72.

Al cierre de 2014, se concluyó con 117 médicos extranjeros que provienen de países latinoamericanos como son: Bolivia 13 (11.1%), Colombia 50 (42.7%), Ecuador 17 (14.5%), Guatemala 8 (6.8%), Honduras 3 (2.6%), Nicaragua 22 (18.8%) y Belice, Perú y El Salvador con 4 médicos residentes que equivalen al 3.5%.

Comparativamente se tiene un incremento en residentes extranjeros en 2014, respecto al promedio de los últimos cinco años del 62.5% más.

Promedio Médicos Residentes Extranjeros 2010-2014



Médicos Residentes extranjeros 2010-2014

2010	36
2011	53
2012	71
2013	82
2014	117
TOTAL	359

El hospital ha recibido de 2010 a 2014 359 médicos residentes extranjeros, lo que nos muestra un promedio anual, de 72 médicos extranjeros, por año.

1.4 Médicos Residentes por Cama

Conceptos	Promedio 2010-2014
Camas Censables	915
Camas No Censables	253
Total Camas Hospitalarias	1,168
Médicos Residentes	694
Residentes por Cama	1.7

El promedio de médicos residentes por camas por año es de 1.7 al mantener en promedio 1,168 camas hospitalarias y 694 promedio anual de médicos residentes.

En el ejercicio 2014, las camas hospitalarias fueron 1,189 y los médicos residentes a este periodo 790, la relación es $(1,189 / 790) = 1.5$, la comparación con el promedio de los últimos cinco años, en 2014 es menor.

2. RESIDENCIAS POR ESPECIALIDAD

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” ha mantenido en los periodos de 2010 a 2014 un promedio, 41 cursos de Especialidad y Subespecialidad para realizar residencias médicas. Para el periodo de 2014 se tienen 43 especialidades y subespecialidades, se han incrementado dos más.

No.	Especialidad de Entrada Directa	Nac	Ext.	No.	Especialidad de Entrada Indirecta	Nac.	Ext.
1	Anatomía Patológica	26	3	1	Alergia e Inmunología	2	1
2	Anestesiología	43	16	2	Angiología y Cirugía Vascular	3	1
3	Audiología Otoneurología y Foniatría	12	0	3	Cardiología	8	5
4	Cirugía General	65	5	4	Cirugía Cardiorácica	1	1
5	Genética Médica	5	1	5	Cirugía Oncológica	20	3
6	Geriatría	14	3	6	Cirugía Plástica y Reconstructiva	21	2
7	Ginecología y Obstetricia	47	0	7	Coloproctología	7	3
8	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	16	6	8	Dermatología	13	3
9	Medicina de Rehabilitación	12	0	9	Dermatopatología	2	1
10	Medicina Interna	89	9	10	Endocrinología	5	6
11	Neumología	17	0	11	Gastroenterología	7	2
12	Oftalmología	19	0	12	Ginecología Oncológica	12	4
13	Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	12	1	13	Hematología	12	5
14	Pediatría	46	4	14	Infectología	7	6
15	Prótesis Maxilofacial	6	0	15	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	7	1
16	Radio Oncología	13	2	16	Medicina Materno Fetal	6	0
17	Traumatología y Ortopedia	14	3	17	Nefrología	11	2
18	Urgencias Médicas o Medicina de Urgencias	9	8	18	Neonatología	6	0
	Subtotal	465	61	19	Neumología	0	0
				20	Neurocirugía	15	5
				21	Neurología	8	0
				22	Neuropatología	2	1
				23	Oncología Médica	8	3
				24	Reumatología	6	0
				25	Urología	19	1
					Subtotal	208	56

Se tienen 43 especialidades, 18 que son de entrada directa y el resto 25 son subespecialidades o entrada indirecta.

Los cursos para las Residencias Médicas, están avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México.

3. CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD

En promedio anual, del periodo 2010 a 2014 el hospital ha llevado a cabo 21 cursos de Alta Especialidad, dirigidos a médicos especialistas. Estos cursos están avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Para 2014, se desarrollaron 31 cursos con 87 alumnos, los cuales muestran una tendencia positiva al haberse incrementado, 10 (48%) cursos más, lo que refleja resultados mayores al promedio de los últimos cinco años.

Cursos de Alta Especialidad de 2014

Algología	7	Hematopatología	1	Resonancia Magnética	3
Algología Pediátrica	2	Imagen en Cabeza y Cuello	0	Tomografía Computada de Cuerpo Entero	1
Citopatología	2	Medicina Crítica en Obstetricia	3	Cirugía de Rodilla y Artroscopia	3
Cornea y Cirugía refractiva	2	Nefropatología	2	Cirugía de Segmento Anterior y Facoemulsión	6
Dermatooncología y Cirugía Dermatológica	7	Neurocirugía Funcional	3	Cirugía de Trasplante	3
Electrofisiología Cardíaca	2	Extreotaxia y Radiocirugía	1	Inmunología y Manejo Médico del Trasplante	1
Endoscopia Gastrointestinal	8	Obesidad Infantil	2	Cirugía Bariátrica	1
Endoscopia torácica	3	Patología Oncológica	2	Retina y Vitreo	3
Estrabismo	2	Radiología e Imagen en Mama y Procedimiento de Intervención	4	Cirugía de Cadera y Pelvis	2
Genodermatología	1	Radiología Intervencionista Vascul Periférica Torácica y Abdominal	4	Cirugía de Vías Biliares	2
				Fisiología Respiratoria	1
				Medicina Paliativa	5
Subtotal 36		Subtotal 20		Subtotal 31	
Total 87					

Concluyeron al cierre 87 alumnos, debido a que se dio una baja del curso de Cirugía de Trasplantes.

4. CURSOS DE PREGRADO

El promedio de cursos de pregrado por año, del 2010 a 2014 son 92 cursos para la Licenciatura en Medicina, estos cursos son de los niveles 2°. a 5°. año y 6° solamente para el Instituto Politécnico Nacional, se integran con alumnos de las distintas Escuelas y Facultades de medicina, con las que el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” mantiene un convenio.

El número de cursos en 2014 fueron 111, mayor al promedio de los últimos cinco años por 19 cursos más.

Los alumnos internos de pregrado en rotación corresponden a los alumnos del último año de la Licenciatura de Medicina, que como parte de sus Programas Académicos, rotan en la institución a las áreas troncales; Urgencias, Cirugía General, Medicina Interna, Pediatría, Ginecología y a comunidad a un Centro de Salud en Iztapalapa.



El promedio de los últimos cinco años es de 149 alumnos de este nivel. En 2014 se tuvieron 188 alumnos de Pregrado en Rotación, mayor por 39 (26.2%) al promedio anual de 149.

4.1 Total de alumnos de pregrado por año.



El total de alumnos de pregrado que desarrollan sus programas académicos en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” ascienden a un promedio anual de 1,676 alumnos del periodo de 2010 a 2014.

En el año 2014 fueron 1,925, valor mayor al promedio, por 249 alumnos que representa el 14.9% de incremento.

4.2 Alumnos de Pregrado por Institución Educativa.

ESCUELA	Promedio 2010-2014
IPN	736
UNAM	499
ANÁHUAC	329
PANAMERICANA	54
LA SALLE	36
OTRAS	22
TOTAL	1,676

Estos alumnos provienen de diversas Escuelas y Facultades de medicina con las que el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” tiene un convenio, en un promedio anual de los periodos de 2010 a 2014, de 1,676 alumnos. De estos alumnos, el 43.9% los representa el Instituto Politécnico Nacional, 29.8% son de la Facultad de Medicina de la UNAM, 19.6% de la Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac, 3.2% de la Universidad Panamericana, 2.2% de la Facultad de Medicina de la Universidad La Salle y 1.3% corresponden a otras.

En otras incluye a cuatro Facultades de Medicina (Universidad Autónoma del Estado de México, Universidad Autónoma del Estado de Morelos, Universidad Benemérita de Puebla y la Universidad del Noroeste de Tampico).

4.3 Alumnos de Pregrado por Nivel Académico

Los alumnos de pregrado, en promedio de los últimos cinco años mantienen la siguiente representación porcentual por nivel o grado académico; segundo año 41 (2.4%); 3er. año 590 (35.2%); 4º. Año 660 (39.4%); 5º. Año 345 (20.6%) y 6º. Año con 40 (2.4%).



En 2014 se contó con 1,925 alumnos, 249 (14.9%) mayor al promedio de los últimos cinco años. La concentración de estos alumnos se da en los niveles de 3º. A 5º. Año, para la atención de estos alumnos se cuenta con un promedio de 272 profesores por año.

En 2014 se aumenta el número de profesores a 313, 15% más que el promedio anual, lo que permite contar con una relación de 1 profesor por cada 6.2 alumnos.

5. NÚMERO DE ESTUDIANTES EN SERVICIO SOCIAL.



Se mantiene un promedio anual de 690 estudiantes de servicio social con un porcentaje de 479 (69.4%) de licenciatura y 211 (30.6%) de nivel técnico.

Estos alumnos comprenden diversas licenciaturas y carreras técnicas que se asignan a las áreas del hospital de acuerdo a su especialidad, teniendo un responsable quien supervisa las actividades que realizan.

En 2014 el número de estudiantes de Servicio Social fueron 845; 566 (67.0%) de Licenciatura y 279 (33.0%) técnicos.

En 2014 el total de estudiantes en servicio social fue de 845, superior a los 690 que se tuvieron en promedio durante los últimos 5 años, por 155 (22.5%) alumnos más.

A nivel licenciatura, en 2014 fueron 566 contra 479 promedio del periodo 2010 – 2014; el incremento son 87 (18.2%) alumnos más.

Y en el nivel técnico, 2014 tuvo 279 alumnos, que comparado con los 211 que se tuvieron en promedio en los últimos cinco años, se aprecia un aumento de 68 (32.2%).

5.1 Estudiantes en Prácticas Profesionales

Al igual que los estudiantes de servicio social, el Hospital recibe un promedio anual de 679 estudiantes, de acuerdo a los registros de los últimos cinco años, 426 (62.7%) de Licenciatura y 253 (37.3%) técnicos.

Promedio Estudiantes en Prácticas Profesionales 2010-2014



En 2014, se recibieron a 950 estudiantes para realizar Prácticas Profesionales; 644 de licenciatura y 306 técnicos. Resalta un incremento de 271 alumnos más respecto al promedio de 679, de los últimos cinco años.

En cada periodo los alumnos de Servicio Social, como de Prácticas Profesionales, varía ya que están en función a las solicitudes de las Instituciones Educativas.

6. NÚMERO DE ALUMNOS DE POSGRADO.



Se mantiene un promedio por año de 999 alumnos de posgrado en el periodo de 2010 a 2014, estos alumnos se integran por estudiantes de Residencias Médicas, Cursos de Alta Especialidad, Maestrías, Doctorados y Posgrado en Enfermería.

Número de Alumnos de Posgrado	Promedio 2010 - 2014
Residencias Médicas	694
Cursos de Alta Especialidad	69
Maestría	120
Doctorado	13
Posgrado Enfermería	103
Postécnico Enfermería	
Total	999

En 2014, se tuvieron inscritos a 1,111 alumnos de posgrados, este resultado es mayor al promedio de los últimos cinco años por 112 alumnos (11.2%).

Número de Alumnos de Posgrado	2014
Residencias Médicas	790
Cursos de Alta Especialidad	87
Maestría	97
Doctorado	9
Posgrado Enfermería	128
TOTAL	1,111

Los alumnos de posgrado, en 2014, 71.1% corresponden a médicos residentes; 7.8% alumnos de alta especialidad; 8.7% a maestrías; 0.8% de Doctorado y 11.6% a Posgrado en Enfermería.

Los cursos de posgrado corresponden a los cursos de Maestrías y Doctorados, propios y como sede de la Institución.

No.	Promedio de Cursos de Posgrado 2010 - 2014	No. Alumnos
10	Maestrías <ul style="list-style-type: none"> • Maestría en Ciencias de la Salud. • Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud. • Maestría en Educación con Educación basada en competencias. • Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública. • Maestría en Administración y Sistemas de Calidad. • Maestría en Desarrollo Organizacional. • Maestría en Dirección de Instituciones de Salud con especialidad en Bienestar y Salud. • Maestría en Alta Dirección 	2 2 1 1 1 1 1 1
3	Doctorados <ul style="list-style-type: none"> • Doctorado en Alta Dirección • Doctorado en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud • Doctorado en Investigación en Medicina 	1 1 1
11	Total	13

En promedio, se cuenta con 13 generaciones de Maestrías y Doctorados por año, similar al número de cursos en 2014, que también fueron 13.

Maestrías en desarrollo

- ✓ Maestría en Ciencias de la Salud 5^a Generación, dio inicio en enero de 2014 y está avalada por el Instituto Politécnico Nacional (IPN), con una matrícula de 4 alumnos.

- ✓ Maestría en Ciencias de la Salud 6^a Generación, dio inicio en enero de 2014, con 5 alumnos inscritos.
- ✓ Maestría en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud 3^a Generación, inició el 1^o de marzo de 2013, con un total de 8 alumnos. Esta maestría está avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
- ✓ Maestría en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud 4^a Generación, dio inicio el 1^o de marzo de 2014 con un total de 4 alumnos inscritos.
- ✓ Maestría en Educación con especialidad en Docencia Basada en Competencias, con 21 alumnos inscritos, la maestría es avalada por la Universidad Anáhuac. Se dio una baja en el segundo semestre, quedando 21 alumnos al cierre.
- ✓ Maestría en Dirección de Instituciones de salud con Especialidad en Bienestar y Salud Corporativa, avalada también por la Universidad Anáhuac; su estructura académica consta de 4 semestres, para adecuarse a las necesidades de la Institución, se llevará a cabo en seis periodos. Se inscribieron 22 alumnos, de los cuales 4 se dieron de baja durante el primer semestre, por lo que continúan 18 de estos.
- ✓ Maestría en Desarrollo Organizacional 3^a Generación, con una inscripción de 22 alumnos; el posgrado está avalado por el Centro de Postgrados del Estado de México; estructurada en 6 cuatrimestres, el 1er cuatrimestre inició el 22 de mayo y concluyó el 28 de agosto de 2014. Al segundo semestre se tuvieron dos bajas, por lo que al mes de diciembre continúan 20 alumnos.
- ✓ Maestría en Alta Dirección, con un total de 21 alumnos inscritos, avalada por el Centro de Posgrados del Estado de México, consta de 6 cuatrimestres. El 1er cuatrimestre comenzó el 27 de mayo y concluyó el 26 de agosto de 2014. Se dieron 4 bajas en el segundo semestre, por lo que al final del periodo se cuenta con 17 alumnos.

Doctorado

- ✓ En enero de 2013 inició el Doctorado en “Investigación Médica con 2 alumnos inscritos, se encuentra avalado por el área de posgrado de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, con 1 baja, continuando 1 alumno.
- ✓ Doctorado en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud 1^a Generación, avalado por la UNAM, dio inicio en agosto de 2011, con 4 alumnos inscritos. El sexto semestre inició en febrero de 2014, y concluyó el 04 de junio con 3 alumnos, debido a la baja académica de 1 alumno.

- ✓ Doctorado en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud 2^a Generación, inició sus clases en marzo de 2013, con 1 alumno. El 12 de febrero de 2014 comenzó el tercer semestre con 1 alumno y concluyó el 4 de junio.
- ✓ Doctorado en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud 3^a Generación, comenzó en agosto de 2013, con 1 alumno inscrito, el 12 de febrero continuó en el segundo semestre, el cual concluyó el 4 de junio de 2014, con 1 alumno.
- ✓ Doctorado en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud 4^a Generación, con 4 alumnos inscritos, se inició el primer semestre el 12 de febrero el año en curso, concluyendo el 4 de junio con 3 alumnos, debido a una baja académica.

9. PARTICIPACIÓN EXTRAMUROS.

Los médicos residentes que, con fines académicos, se intercambian a otras Instituciones del Sector Salud, diferentes a su sede, como parte de su formación, en el quinquenio 2010 – 2014, fueron en promedio 767 por año.

Del promedio anual de 767 alumnos en rotación, 627 (81.6%) son rotaciones de otras instituciones que acudieron al Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, y 140 (18.4%) son médicos residentes del Hospital, que salieron a otras Instituciones del Sector Salud.

Promedio de Participación Extramuros 2010-2014

767



Es de resaltar el resultado del periodo enero – diciembre de 2014, cuyos alumnos en rotaciones fueron 1,082, superior al promedio quinquenal por 315 (41.1%) alumnos.

En 2014, los médicos en rotación fueron 1,082, de los cuales 991 médicos residentes de otras Instituciones rotaron en el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, en tanto que 91 médicos de nuestra Institución rotaron a otros nosocomios.

9.1 Rotación de otras Instituciones (Número de Residentes).

Promedio de Rotación de otras Instituciones
2010-2014



Se tiene un promedio anual de 627 médicos residentes, que rotaron al Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, en los últimos 5 años.

Al periodo de 2014, las rotaciones de otras Instituciones que acudieron a la Institución fueron en total 991, de los cuales 982 corresponden a hospitales nacionales; y 9 médicos extranjeros, dato superior al promedio de los últimos cinco años que fueron 627.

País	Dependencia	Institución Docente	Ext.
Perú	Seguridad Social	Hospital Nacional Cayetano Heredia	2
Colombia	Seguridad Social	Universidad La Sabana	2
Colombia	Facultad de Medicina	Fundación Universitaria San Martín	2
Perú	Seguridad Social	Hospital III Suárez-Angamos	1
República Dominicana	Seguridad Social	Hospital Dr. Salvador B. Gautier IDSS	1
República Dominicana	Seguridad Social	Hospital Regional Universitario Presidente Estrella Ureña	1
Total			9

9.2 Rotación a otras Instituciones (Número de Residentes).

Promedio de Número de Residentes
2010-2014

El promedio anual de médicos residentes, de nuestra Institución, que han rotado a otras instituciones en los últimos cinco años, es de 140.

El resultado de 2014, la rotación fue de 91 médicos.



Los médicos que rotaron a otras instituciones nacionales, como Hospitales Regionales e Institutos Nacionales de Salud, fueron en total 89 nacionales y solo 2 al extranjero.

País	Dependencia	Institución Docente	Ext.
Barcelona, España	Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad	Hospital Clinic de Barcelona	1
Lima, Perú	Universidad Peruana Cayetana	Instituto de Medicina Tropical "Alexander Von Hump"	1
Total			2

10. EFICIENCIA TERMINAL



El promedio por año de Médicos Residentes egresados como especialista es de 183, del periodo 2010 a 2014. Los egresados en febrero de 2014, fueron 195, resultado mayor por 12 (6.6%) respecto del promedio de los últimos cinco años.

De los 195 médicos egresados en febrero de 2014, por tipo de beca correspondió a 116 (59.5%) fueron por el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga; 59 (30.3%) por la Dirección General de Educación y Enseñanza en Salud; 17 (8.7%) fueron alumnos extranjeros y 3 (1.5%) de otras Instituciones.

Egresados como Médicos Especialistas



Los médicos egresados por su origen, 178 (91.3%) fueron nacionales y 17 (8.7%) extranjeros.

La eficiencia terminal de médicos especialistas que egresaron de las residencias médicas fue del 100.0% $(195/195) \times 100$

Relación de tesis de médicos residentes:

No.	TESIS	ELABORADA POR	ESPECIALIZACIÓN	TUTOR DE TESIS
1	"ANÁLISIS MORFOLÓGICO Y DE INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS/LINFOMAS LINFOBLÁSTICAS SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (NOS) EN ADULTOS"	ALFREDO VALERO GÓMEZ	ANATOMIA PATOLÓGICA	DRA. MONICA BELINDA ROMERO GUADARRAMA
2	"TUMORES DE MEDIASTINO: EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO"	ANA LILIA CASTILLO MEDINA	ANATOMIA PATOLÓGICA	DRA. LEONORA CHÁVEZ MERCADO
3	"SOBREEXPRESIÓN DE P16, P53 Y VPH POR INMUNOHISTOQUIMIA EN CARCINOMAS IN SITU DE LARINGE EN LARINGE EN LA POBLACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DURANTE 10 AÑOS."	ROSALINDA PEÑALOZA RAMÍREZ	ANATOMIA PATOLÓGICA	DRA. LEONORA CHÁVEZ MERCADO

4	“GLOMERULOPATÍAS ASOCIADAS A ALTERACIONES ESTRUCTURALES DE LA MEMBRANA BASAL GLOMERULAR. CAUSALIDAD O CASUALIDAD”	REGINA CADANE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	ANATOMIA PATOLÓGICA	DRA. MARÍA VIRGILIA SOTO ABRAHAM
5	“GLOMERULOPATÍAS ASOCIADAS A ALTERACIONES ESTRUCTURALES DE LA MEMBRANA BASAL GLOMERULAR. CAUSALIDAD O CASUALIDAD”	REGINA CADANE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	ANATOMIA PATOLÓGICA	DRA. MARIA VIRGILIA SOTO ABRAHAM
6	“ESTUDIO RETROSPECTIVO PARA EVALUAR LA APLICACIÓN DE DEXMEDETOMIDINA VÍA NASAL CONTRA DEXMEDETOMIDINA VÍA INTRAVENOSA EN COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA”	ROSALINDA NERI MALDONADO	ANESTESIOLOGÍA	DR. YLIAN RAMREZ TAPIA
7	“EVALUACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES QUE RECIBIERON PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS EN EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	MARIO ANDRÉS PACHON GUANTIVA	ANESTESIOLOGÍA	DR. JOSÉ ÁLVAREZ VEGA
8	“USO DE LIDOCAINA INTRAVENOSA EN PERFUSIÓN Y DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE FENTANILLO DURANTE EL TRASANESTÉSICO EN PACIENTES SOMETIDOS A RINOSEPTOPLASTIA”	LIZETTE LOZANO TRUJILLO	ANESTESIOLOGÍA	DR. RAMÓN TOMÁS MARTÍNEZ SEGURA
9	“PREVALENCIA E INTENSIDAD DEL DOLOR POSTOPERATORIO EN PACIENTES POSTOPERADAS DE CESAREA BAJO ANESTESIA REGIONA LUMBAR EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	DALIA MORALES PANTALEON	ANESTESIOLOGÍA	DRA. FRANCISCA DE LOURDES TRIP RIVERA
10	“OPTIMIZACIÓN DE LAT ERAPIA HIDRICA EN PACIENTES RECEPTORES DE TRASPLANTE RENAL PARA LOGRAR UNA FUNCIÓN TEMPRANA DEL INJERTO EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	ESTHELA DE LA LUZ VIAZCAN SÁNCHEZ	ANESTESIOLOGÍA	DRA. LAURA SILVA BLAS
11	“PERFUSIÓN INTRAVENOSA CONTINUA CON DEXMETOMIDINA GUIADA POR SIMULACIÓN FARMACOCINETICA PARA SEDACIÓN EN FACOEMULSIFICACIÓN DE CATARATA”	MARIA FERNANDA GARCÍA SALAMANCA	ANESTESIOLOGÍA	DR. J. HEBERTO MUÑOZ CUEVAS
12	“CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS LEGALES EN LOS MÉDICOS ADSCRITOS Y RESIDENTES DE ANESTESIOLOGÍA”	LIZETH VERONICA DE LA VEGA MONTIEL	ANESTESIOLOGÍA	DR. FELIPE F.SANDOVAL MAGALLANES
13	“EVALUACIÓN DEL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES OPERADOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, CON RESPECTO AL TRATAMIENTO DEL DOLOR POSTOPERATORIO AGUDO”	VICTOR MANUEL CABRERA NAVA	ANESTESIOLOGÍA	DRA. PAULINA GONZALEZ NAVARRO
14	“EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA CON EL ÍNDICE DE ZAHOREC EN PACIENTES SOMETIDOS A MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL BAJO ANESTESIA GENERAL VS ANESTESIA GENERAL CON LIDOCAINA INTRAVENOSA, EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, DR. EDUARDO LICEAGA”	SANDRA GONZALEZ ESPINOSA	ANESTESIOLOGÍA	DR. ARTURO NAVARRO FERRER

15	“VALIDACIÓN CLINIMÉTRICA DE UN CUESTIONARIO PARA LA DETECCIÓN DE HIPOACUSIA EN NIÑOS DE 6 A 18 MESES DE EDAD”	ERICA VARGAS BETANCOURT	AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA	DR. JESÚS ANDRES SILVA ROJAS
16	“TRASTORNOS EN LA DISCRIMINACIÓN AUDITIVA DE SONIDOS AMBIENTALES EN PACIENTES AFASICOS”	ELIA VICTORIA OCHOA GONZÁLEZ	AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA	DR. JOSÉ MARCOS ORTEGA
17	“HALLAZGOS AUDIOLÓGICOS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA ENT RATAMIENTO CON HEMODIALISIS”	ERNESTO DE LA FUENTE ROBLES	AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA	DR. JESÚS ANDRES SILVA ROJAS
18	“COMPARACIÓN DE LA SEVERIDAD Y EXTENSIÓN DE LA ENFERMEDAD CORONARIA AGUDA EVALUADA POR EL SCORE SYNTAX EN PACIENTES CON Y SIN SÍNDROME METABÓLICO”	FRANCISCO DAVID RIZO BERMÚDEZ	CARDIOLOGÍA	DR. JAVIER GONZÁLEZ MACIEL
19	“EFECTOS DEL SÍNDROME METABÓLICO SOBRE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD AGUDA EN PACIENTES QUE INGRESAN AL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO”	RENÉ JAUREGUI RODRÍGUEZ	CARDIOLOGÍA	DR. JAVIER GONZÁLEZ MACIEL
20	“INFLUENCIA DEL SÍNDROME METABÓLICO Y LA DIABETES MELLITUS 2 EN LAS ALTERACIONES MIOCÁRDICAS EVALUADOS MEDIANTE ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁICA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO CLÍNICO DEL INFARTO AL MIOCARDIO”	LUIS MANUEL ÁRIAS RAMÍREZ	CARDIOLOGÍA	DRA. LUZ MARIA BAUTISTA LORRABAQUIO
21	“FISTULA ANAL, EXPERIENCIA DE CINCO AÑOS EN EL SERVICIO DE COLOPROCTOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	DEBORA JARQUIN VASQUEZ	COLOPROCTOLOGÍA	DRA. TERESITA NAVARRETE CRUCES
22	“EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL DRENAJE DE ABSCESO ANAL EN EL SERVICIO DE COLOPROCTOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DEL PERIODO ENERO 2012 A ENERO 2013”	ADOLFO RAMON RIVAS CAJINA	COLOPROCTOLOGÍA	DR. BILLY JIMÉNEZ BOBADILLA
23	“FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE FISTULA ANAL POSTERIOR A DRENAJE DE ABSCESOS ANALES”	SERGIO ULISES PÉREZ ESCOBEDO	COLOPROCTOLOGÍA	DR. JUAN ANTONIO VILLANUEVA HERRERO
24	“EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA FISTULA ANAL CON CIRUGIA VIDEOASISTIDA”	LUIS ROBERTO VERA BAÑUELOS	COLOPROCTOLOGÍA	DR. JUAN ANTONIO VILLANUEVA HERRERO
25	“CIERRE DE COLOSTOMIAS, EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE COLOPROCTOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	LEONARDO ROJAS MONDRAGÓN	COLOPROCTOLOGÍA	DR. CARLOS COSME REYES
26	“FACTORES DE RIESGO Y MORTALIDAD POR DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS EN PACIENTES CON HIPOALBUMINEMIA SOMETIDOS A CÍRUGIA INTESTINAL”	JUAN CARLOS SILVA GODINEZ	CIRUGIA GENERAL	DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ
27	“IMPACTO DE LA ANEMIA EN LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE RENAL: ESTUDIO DE COHORTE”	EDUARDO POMBO NAVA	CIRUGIA GENERAL	DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ

28	“EXPERIENCIA DE LA NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA MANO-ASISTIDA EN DONADOR VIVO PARA EL TRASPLANTE RENAL EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO O.D. DR. EDUARDO LICEAGA”	DARIO EDUARDO CANTU ESPARZA	CIRUGIA GENERAL	DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ
29	“EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN DEL INJERTO RENAL CON ARTERIAS MÚLTIPLES VS ARTERIA ÚNICA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	RODRIGO CRUZ MARTÍNEZ	CIRUGIA GENERAL	DR. ALEJANDRO ROSSANO GARCÍA
30	“REPORTE PRELIMINAR DE ANÁLISIS GENÉTICO EN CÁNCER DE MAMA HEREDITARIO EN EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	JESUS ARMANDO SANCHEZ GONZALEZ	CIRUGIA ONCOLOGICA	DRA. ROSALVA BARRA MARTINEZ
31	“CÁNCER DE LARINGE: ANÁLISIS RETROSPECTIVO EN 6 AÑOS EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	JUAN CARLOS HERNANDEZ FONSECA	CIRUGIA ONCOLOGICA	DRA. ROSALVA BARRA MARTINEZ
32	“ESTADO ACTUAL DE MANEJO MULTIDISCIPLINARIO DE SARCOMAS DE ALTO RIESGO EN TEJIDOS BLANDOS DE EXTREMIDAD EN LA UNIDAD DE TUMORES MIXTOS DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	EDGARDO AARON BERMEA PEREZ	CIRUGIA ONCOLOGICA	DRA. ROSALVA BARRA MARTINEZ
33	“TUMORES DE PARATIROIDES EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	RODRIGO MORENO GARCIA	CIRUGIA ONCOLOGICA	DR. ARTURO HERNANDEZ CUELLAR
34	“PAPEL DE LA NEFRECTOMIA CITORREDUCTORA EFECTO EN PERIODO LIBRE PROGRESION Y SOBREVIVENCIA GLOBAL”	LUIS RAMSES ORTEGA DURAZO	CIRUGIA ONCOLOGICA	DRA. ROSALVA BARRA MARTINEZ
35	“ESTADO ACTUAL DEL NIVEL SERICO DEL CA19-9 COMO PREDICTOR DE RESECABILIDAD QUIRURGICA EN ADENOCARCINOMA DE CABEZA DE PANCREAS”	CESAR ANTONIO NEVAREZ GRABER	CIRUGIA ONCOLOGICA	DR. JUAN FERNANDO ARAGON SANCHEZ
36	“SATISFACCION DE PACIENTES SOBRE UMBILICOPLASTIA POSTERIOR A LA ABDOMINOPLASTIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	LUIS RAMIREZ MONTAÑO	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	DRA. SILVIA ESPINOSA MACEDA
37	“ESTUDIO EXPERIMENTAL PARA ESTUDIAR LOS EFECTOS TISULARES DE LA INFILTRACION IATROGENICA DE SOLUCIONES HIPOTONICAS E HIPERTONICAS EN LIPOSUCCION”	RAUL LOPEZ INFANTE Y SALDAÑA	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	DR. NICOLAS SASTRE ORTIZ
38	“PRESENCIA DE UN SEPTUM EN EL PRIMER COMPARTIMENTO EXTENSOR DE LA MANO Y SU RELACION CON EL SINDROME DE DE QUERVAIN”	GUSTAVO JIMENEZ MUÑOZ LEDO	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	DR. NICOLAS SASTRE ORTIZ
39	“GUIA DE MANEJO EN EL PACIENTE CON PERDIDA PONDERAL MASIVA PARA MEJORIA DEL CONTORNO CORPORAL”	ADRIAN PERALTA JEREZANO	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	DR. JUAN ANTONIO DOMINGUEZ ZAMBRANO
40	“TRASTORNO DISMORFICO CORPORAL EN POBLACION QUE ASISTE AL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	MIRIAM NOHEMI GARCIA ALVAREZ	CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	DR. JUAN ANTONIO DOMINGUEZ ZAMBRANO
41	“LACTATO SERICO COMO PREDICTOR DE MUERTE EN PACIENTES CON PENFIGO VULGAR Y SEPSIS SEVERA”	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	DERMATOLOGIA	DRA. ROSA MARIA PONCE OLIVERA

42	“IDENTIFICACION DE POLIMORFISMOS DEL GEN <i>ctla-4</i> EN PACIENTES CON PENFIGO CULGAR DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	ETNA LAURA GUERRERO SANCHEZ	DERMATOLOGIA	DR. ANDRES TIRADO SANCHEZ
43	“SENSIBILIDAD IN VITRO , FRECUENCIA Y PRINCIPALES ESPECIES INVOLUCRADAS EN CANDIDOSIS UNGUEAL EN PACIENTES TRASPLANTADOS DE RIÑON”	CLAUDIA BAÑOS SEGURA	DERMATOLOGIA	DR. ANDRES TIRADO SANCHEZ
44	“ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE LA QUEILITIS EN EL SERVICIO DE DERMATOPATOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	LILIANA GODINEZ ALDRETE	NEUMOLOGIA	DRA. PATRICIA MERCADILLO PEREZ
45	“ABORDAJE DERMATOPATOLOGICO DE LAS REACCIONES CUTANEAS ADVERSAS A FARMACOS EN EL SERVICIO DE DERMATOPATOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	ISMAEL CHENG FLORES	NEUMOLOGIA	DRA. PATRICIA MERCADILLO PEREZ
46	“ASOCIACION ENTRE HIPERFIBRINOGENEMIA Y ALTERACION EN EL METABOLISMO DE CARBOHIDRATOS EN FAMILIAS DEL VALLE DE MEXICO”	LAURA VALENCIA VALERO	ENDOCRINOLOGIA	DR. ISMAEL JAVIER CHAVIRA LOPEZ
47	“CARACTERIZACION DE PACIENTES CON CANCER DESDIFERENCIADO DE TIROIDES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	FANNY JOSEFA GOMEZ OSUNA	ENDOCRINOLOGIA	DR. ISMAEL JAVIER CHAVIRA LOPEZ
48	“PREVALENCIA DE OSTEODISTROFIA Y RIESGO DE FRACTURA CALCULADO A 10 AÑOS CON VALIDACION DEL RIESGO FRAX EN PACIENTES CIRROTICOS DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	PILAR PENICHE MOGUEL	GASTROENTEROLOGIA	DR. EDUARDO PEREZ TORRES
49	“EFECTO DE LA ADMINISTRACION DE IBP SOBRE LA PREVALENCIA DE INFECCIONES EN PACIENTES CIRROTICOS DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	PILAR PENICHE MOGUEL	GASTROENTEROLOGIA	DR. EDUARDO PEREZ TORRES
50	“RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON PREDNISONA EN UNA COHORTE DE PACIENTES MEXICANOS CON HEPATITIS ALCOHOLICA SEVERA”	ANA MERCED RUIZ ZAVALA	GASTROENTEROLOGIA	DRA. MARIA DE FATIMA HIGUERA DE LA TIJERA
51	“CARACTERIZACION DE UNA MUTACION NUEVA DEL GEN STS EN UNA FAMILIA CON ICTIOSIS LIGADA X”	HAYDEE GARCIA VIDAÑA	GENETICA MÉDICA	DRA. MARIA DEL REFUGIO RIVERA VEGA
52	“CARACTERISTICAS GENOTIPICA Y FENOTIPICA DE UNA FAMILIA MEXICANA CON DOS MUJERES AFECTADAS POR ENFERMEDAD DE FABRY Y REPORTE DE UNA NUEVA MUTACION”	HERACLIO CONSTANTINO GUTIERREZ MUGICA	GENETICA MÉDICA	DRA. MARIA DEL REFUGIO RIVERA VEGA
53	“RELACION ENTRE EL NUMERO DE CRITERIOS DE SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA ASISTEMICA AL INGRESO Y MORTALIDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CENTRAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	ROBERTO CRISTOBAL AGUIRRE TAYLOR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
54	“HIPOURICEMIA COMO FACTOR DE MAL PRONOSTICO PARA EL PACIENTE CRITICO”	DANIEL OSVALDO VILLASEÑOR TRUJILLO	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES

55	“APACHE II SCORE COMO FACTOR PRONOSTICO PARA DELIRIUM EN LA TERAPIA MEDICA INTENSIVA CENTRAL U202 DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	SALVADOR CALLEJA ALARCON	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
56	“CUAL ES LA ASOCIACION QUE EXISTE ENTRE SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO Y SINDROME METABOLICO EN PACIENTES DE 15 AÑOS A 40 AÑOS DE EDAD EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL MARZO DEL 2010 A MARZO DEL 2013”	HENOC VIVERO OROZCO	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	DR. ANTONIO GUERRERO HERNANDEZ
57	“MALFORMACIONES FETALES MAS COMUNES DETECTADAS POR ULTRASONOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION, EN EL AREA DE PERINATOLOGIA DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO EN EL PERIODO ENERO 2007 A DICIEMBRE 2012”	ELIZABETH CADENA ROSAS	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	DR. FAUSTO MOISES CORONEL CRUZ
58	“COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA EN PACIENTE EMBARAZADAS EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO EN UN PERIODO DE 5 AÑOS (2008-2012)”	MARIA DEL ROCIO AVILA SILVA	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	DR. FAUSTO MOISES CORONEL CRUZ
59	“COMPARACION ENTRE EL USO DE ALBUMINA Y CRISTALOIDES INTRAVENOSOS EN PACIENTES CON PREECLAMPSIA SEVERA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA DE ENERO A DICIEMBRE 2012”	BERENICE ZAVALA BARRIOS	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	DRA. ROCIO GUERRERO BUSTOS
60	“CORRELACION DEL INDICE DE BRIONES CON LA MORBI-MORTALIDAD MATERNA Y FETAL EN LAS PACIENTES CON PREECLAMPSIA SEVERA AREA DE TERAPIA DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA EN EL PERIODO DE MARZO 2011 A MARZO 2012”	YANET JENNINGS AGUILAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	DRA. LETICIA DE ANDA AGUILAR
61	“MANEJO NO TRANSFUNCIONAL DE LA HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL”	MIGUEL EMIR MENDOZA GONZÁLEZ	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	DR. RAFAEL G. BUITRÓN GARCÍA FIGUEROA
62	“PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LA ENFERMEDAD TRAFLOBLASTICA GESTACIONAL EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO EN EL PERIODO DEL 2008 AL 2012”	VICTOR HUGO CARMONA ORNELAS	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. ALFONSO TORRES LOBATON
63	“TRATAMIENTO DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALES CERVICALES DE ALTO GRADO EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA, ENTRE LOS AÑOS 2007 AL 2013”	MARIA DOLORES MOLINA RODRIGUEZ	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. ALFONSO TORRES LOBATON
64	“CORRELACION QUIRURGICA-PATOLOGICA PARA EVALUAR EL ESTADO DE LOS BORDES EN LAS ESCISIONES LOCALES AMPLIAS EN CANCER MAMARIO EN ETAPAS CLINICAS TEMPRANAS. EXPERIENCIA DE LA UNIDAD DE TUMORES MAMARIOS, SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	JUAN JOSE MENDOZA ROJAS	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. GREGORIO QUINTERO BEULO
65	“CORRELACION CITOLOGICA, COLPOSCOPICA E HISTOLOGICA EN PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE LESION INTRAEPITELIAL DEL CERVIX DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA, HOSPITAL GENERAL DE	CLAUDIA ISABEL LOPEZ SALDAÑA	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. GUILLERMO GOMEZ

No.	TESIS	ELABORADA POR	ESPECIALIZACIÓN	TUTOR DE TESIS
	MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA”			
66	“CANCER DE VULVA, EXPERIENCIA DE DIEZ AÑOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	AZCARY VAZQUEZ TINAJERO	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. ALFONSO TORRES LOBATON
67	“EFICACIA DEL PROTOCOLO TECNICO DEL SEGURO POPULAR VERSION 2007 PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA DEL NIÑO DE RIESGO ALTO Y HABITUAL, EN PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR EDUARDO LICEAGA EN EL PERIODO DE 2007 A 2012”	YANET VENTURA ENRIQUEZ	HEMATOLOGIA	DR. CHRISTIAN OMAR RAMOS PEÑAFIEL
68	“DIFERENCIA ENTRE LOS PARAMETROS BIOQUIMICOS Y HEMATICOS AL MOMENTO DEL DIAGNOSTICO Y PRIMERA RECAIDA A MEDULA OSEA Y SU IMPACTO SOBRE LA SUPERVIVENCIA EN PACIENTES PORTADORES DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DEL ADULTO”	SILVIA ELENA CABRERA OSUNA	HEMATOLOGIA	DR. CHRISTIAN OMAR RAMOS PEÑAFIEL
69	“EXPERIENCIA DE UNA DECADA EN EL TRATAMIENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA CON IMATINIB E PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO O.D.”	ALVARO CABRERA GARCIA	HEMATOLOGIA	DR. MARIO GUTIERREZ ROMERO
70	“IMPACTO CLINICO DE LOS NIVELES DE EXPRESION DE LOS GENES DE RESISTENCIA A MULTIDROGAS (ABC-B1 Y ABC-G2) EN PACIENTES CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	CAROLINA BALDERAS DELGADO	HEMATOLOGIA	DR. MARIO GUTIERREZ ROMERO
71	“EVALUACION DE TRASTORNOS NEUROCOGNITIVOS EN PACIENTES CON INFECCION POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CON TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN LA CLINICA DE VIH SERVICIO DE INFECTOLOGIA HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	OSCAR LEONEL CHAVEZ ESPINOZA	INFECTOLOGIA	DR. CESAR RIVERA BENITEZ
72	“NEFROPATIA EN PACIENTES INFECTADOS CON VIH EN TRATAMIENTO CON TENOFOVIR EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	LEOPOLDO IVAN SANTACRUZ TORRES	INFECTOLOGIA	DR. CESAR RIVERA BENÍTEZ
73	“TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO DE ACINETLBACTER BAUMANNII MULTIRRESISTENTE EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	LEONARDO FAVIO MONTERO RIASCOS	INFECTOLOGIA	DR. CESAR RIVERA BENÍTEZ
74	“HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PACIENTES INFECTADOS CON VIH/SIDA NAIVE A TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN LA ERA TRAA”	RAFAEL HERNAN NAVARRETE SANDOVAL	INFECTOLOGIA	DR. CESAR RIVERA BENITEZ
75	“NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA POR ACINETOBACTER BAUMANNI MDR”	ARMANDO ROJO ENRIQUEZ	INFECTOLOGIA	DR. CESAR RIVERA BENITEZ
76	“CORRELACION DE LOS VALORES DE NEUROCONDUCCION DE NERVIOS MEDIANO Y CUBITAL CON EL INDICE DE MASA CORPORAL EN EL HOSPITAL GENERAL	ADRIANA LORENA BARRERA GUTIERREZ	REHABILITACION	DRA. MARIA DE LUZ MONTES CASTILLO

	DE MEXICO”			
77	“RESULTADO EN LA CALIDAD DE VIDA Y TOLERANCIA AL EJERCICIO EN PACIENTES CON IMC MAYOR O IGUAL A 35 SOMETIDOS A UN PROGRAMA DOMICILIARIO DE EJERCICIO ANAEROBICO DE ALTA INTENSIDAD A INTERVALOS Y POR GRUPOS MUSCULARES”	LIZBETH ADRIANA ZUÑIGA DOMINGUEZ	REHABILITACION	DRA. MARIA DE LUZ MONTES CASTILLO
78	“ESTUDIO PILOTO SOBRE PREVALENCIA DE POLINEUROPATIA EN PACIENTES CON DIABETES MMELLITUS TIPO 2 DE RECIENTE DIAGNOSTICO MEDIANTE ESTUDIO DE NEUROCONDUCCION EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	SARA MUÑOZ CASAS	REHABILITACION	DRA. MARIA DE LUZ MONTES CASTILLO
79	“RELACION ENTRE EL NUMERO DE CRITERIOS DE SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA ASISTEMICA AL INGRESO Y MORTALIDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CENTRAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	ROBERTO CRISTOBAL AGUIRRE TAYLOR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
No.	TESIS	ELABORADA POR	ESPECIALIZACIÓN	TUTOR DE TESIS
80	“HIPOURICEMIA COMO FACTOR DE MAL PRONOSTICO PARA EL PACIENTE CRITICO”	DANIEL OSVALDO VILLASEÑOR TRUJILLO	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
81	“APACHE II SCORE COMO FACTOR PRONOSTICO PARA DELIRIUM EN LA TERAPIA MEDICA INTENSIVA CENTRAL U202 DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	SALVADOR CALLEJA ALARCON	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
82	“ESTUDIO DE COHORTE DE PACIENTES CON AZOEMIA EXTREMA SOMETIDOS A HEMODIALISIS”	AGUSTIN MARTINEZ JUAN PAULO	NEFROLOGIA	DR. RAFAEL VALDEZ ORTIZ
83	“IMPACTO CLINICO Y NUTRIONAL DE LA ADMINISTRACION DE SUPLEMENTO ORAL DE BICARBONATO DE SODIO EN POBLACION EN HEMODIALISIS CRONICA CON DESNUTRICION DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	YANELLY JUAREZ RODRIGUEZ	NEFROLOGIA	DR. RAFAEL VALDEZ ORTIZ
84	“ANALISIS DE FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	ALEJANDRO YUSSEL FLORES FUENTES	MEDICINA INTERNA	DR. MAURICIO PAREDES FERNANDEZ
85	“IMPACTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA NEUMONIA ASOCIADA AL VENTILADOR. ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES ANIDADO EN UNA COHORTE EN LA UCIR DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA O.D.”	ADOLFO ALEJANDRO VELASCO MEDINA	MEDICINA INTERNA	DR. LUIS DAVID SANCHEZ VELAZQUEZ
86	“DETERMINACION DE LA RESPUESTA ENDOTELIAL EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2”	ROGELIO ZAPATA ARENAS	MEDICINA INTERNA	DR. GALILEO ESCOBEDO GONZALEZ
87	“FRECUENCIA DE HIPOTIROIDISMO, HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO Y SINDROME DE T3 BAJA EN PACIENTES CON	RUBY SARETH SALAZAR PALMA	MEDICINA INTERNA	JAIME CAMACHO AGUILERA

	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN TERAPIA DE SUSTITUCION RENAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”			
88	“PERFIL CLINICO Y EPIDEMIOLOGICO DE LAS COMPLICACIONES INFRECCIOSAS DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN DIALISIS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA”	EMMANUEL GABRIEL JIMENEZ VILLANUEVA	MEDICINA INTERNA	DR. VICTOR H. ROSALES SALYANO
89	“EVALUACION DEL EFECTO DEL BYPASS GASTRICO SOBRE LOS NIVELES SISTEMICOS DE LAS INTERLEUCINAS PROINFLAMATORIAS Y ANTI-INFLAMATORIAS TNF-a PCR E IL-10 EN PACIENTES CON OBESIDAD MORBIDA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	EDWIN PAVEL PALACIOS RUIZ	MEDICINA INTERNA	DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ
90	“MORTALIDAD GENERAL EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO, DR. EDUARDO LICEAGA EN EL PERIODO DE 2007 A 2011”	ESTEBAN DEL OLMO GIL	MEDICINA INTERNA	DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ
91	“EVALUACION DEL CAMBIO EN LA COMPOSICION CORPORAL DE PACIENTES INTERNOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA MEDIANTE IMPEDANCIA BIOELECTRICA”	LUIS ALONSO GONZALEZ TAPIA	MEDICINA INTERNA	DR. JOSE DE JESUS RIVERA SANCHEZ
No.	TESIS	ELABORADA POR	ESPECIALIZACIÓN	TUTOR DE TESIS
92	“NIVELES DE TROPONINA I EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ASINTOMATICOS PARA LA DETECCION DE SINDROME CORONARIO AGUDO”	ALONSO HERNÁNDEZ COMPANYY	MEDICINA INTERNA	DR. MARTIN DE JESÚS SÁNCHEZ ZÚÑIGA
93	“EFECTOS EN LAS COMORBILIDADES RELACIONADAS CON RESISTENCIA A LA INSULINA EN PACIENTES DE LA CLINICA DE OBESIDAD DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO POST-CIRUGIA BARIATRICA REPORTE A 6 Y 12 MESES”	JUAN MANUEL VELAZQUEZ FIGUEROA	MEDICINA INTERNA	DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ
94	“IMPACTO DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS ASOCIADOS AL REGIMEN INMUNOSUPRESOR SOBRE LA SUPERVIVENCIA DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE RENAL DE DONADOR VIVO RELACIONADO”	LUCERO SALGADO AMBROSIO	MEDICINA INTERNA	DR. CHIRSTIAN OMAR RAMOS PEÑAFIEL
95	“DETECCION OPORTUNA DE NEUROPATIA AUDITIVA EN LACTANTE CON ANTECEDENTES DE PREMATUREZ POR MEDIO DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL”	SAC-NICTE PATRICIA PIÑA PEREZ	NEONATOLOGIA	DRA. ROSA ERENDIRA DURAN RUIZ
96	“DETERMINAR SI LA EDAD MATERNA ES UN FACTOR QUE INFLUYE DIRECTAMENTE EN EL NACIMIENTO DE PREMATUROS TARDIOS”	KARLA ROCIO DEL CARMEN LETICIA DUEÑAS ZAPATA	NEONATOLOGIA	DR. LUIS PAULINO ISLAS DOMINGUEZ
97	“EFECTO DE LA CONSEJERIA RESPIRATORIA EN LAS EXACERBACIONES DE PACIETNES CON ENFERMEDADES PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA”	REY DAVID PINEDA GUDIÑO	NEUMOLOGIA	DR. RAUL CICERO SABIDO
98	“CATETERISMO CARDIACO DERECHO Y VASOREACTIVIDAD PULMONAR EN PACIENTES CON HIPERTENSION PULMONAR	DULCE ILIANA NAVARRO VERGARA	NEUMOLOGIA	DR. RAUL CICERO SABIDO

	DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”			
99	“TRATAMIENTO DEL NEUMOTORAX ESPONTANEO EXPERIENCIA DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	TANIA IVONNE SANCHEZ VALADEZ	NEUMOLOGIA	DR. RAUL CICERO SABIDO
100	“IDENTIFICACION DE MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS EN PACIENTES CON ADENOPATIA CERVICAL VIH SEROPOSITIVOS, Y SERONEGATIVOS CON TUBERCULOSIS GANGLIONAR”	IRERI ISADORA THIRION ROMERO	NEUMOLOGIA	DR. ALEJANDRO HERNANDEZ SOLIS
101	“RESULTADOS EN LOS PACIENTES CON EPILEPSIA DEL LOBULO TEMPORAL MESIAL SOMETIDOS A LOBECTOMIA TEMPORAL”	EDUARDO FLORES ÁLVAREZ	NEUROCIRUGIA	DRA. ANA LUISA VELASCO MONROY
102	“IDENTIFICACION POR MEDIO DE RT-PCR DE LA VIA MOLECULAR RELACIONADA A GAS1 Y SHH EN GLIOBLASTOMAS; UNA NUEVA POSIBILIDAD TERAPEUTICA MOLECULAR”	RODRIGO NAVARRO RAMÍREZ	NEUROCIRUGIA	DR. JOSÉ DAMIÁN CARRILLO RUIZ
103	“PSICOCIRUGIA PARA COMPORTAMIENTO AGRESIVO”	JOSE ALBERTO ISRAEL ROMERO RANGEL	NEUROCIRUGIA	DR. LUIS GARCIA MUÑOZ
104	“PREVALENCIA DE ESTADO EPILEPTICO NO CONVULSIVO EN PACIENTES CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA”	DAVID REYES BARRIOS	NEUROLOGIA	DRA. MINERVA LOPEZ RUIZ
No.	TESIS	ELABORADA POR	ESPECIALIZACIÓN	TUTOR DE TESIS
105	“DIFERENCIAS EN LA PRESENTACION DE TRASTORNOS DEL SUEÑO ENTRE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON CON SUBTIPO TEMBLOR DOMINANTE VERSUS SUBTIPO RIGIDO-ACINETICO EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	DIANA MONICA ANAYA CASTRO	NEUROLOGIA	DRA. MINERVA LOPEZ RUIZ
106	“NIVEL DE PRESION INTRAOCULAR EN PACIENTES CON VESICULAS NO FILTRANTES TRATADAS CON MITOMICINA C EN PACIENTES OPERADOS DE TRABECULECTOMIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	STEFANIE REYNA VIELMA	OFTALMOLOGIA	DR. SEGIO HERRERO HERRERA
107	“EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS INTRAOCULARES EN EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	LUIS DAVID GOMEZ GARCIA	OFTALMOLOGIA	DR. DANIEL MORENO PARAMO
108	“PREVALENCIA DE SINDROMES ALFABETICOS Y DE LIMITACION DE ADUCCION EN PACIENTES CON EXOTROPIA-FORIA”	FANNY CAMPOS JIMENEZ	OFTALMOLOGIA	DR. JOSE FERNANDO PEREZ PEREZ
109	“NIVEL DE PRESION INTRAOCULAR CON EL USO DE 5-FLUOROURACILO CONTRA BEVACIZUMAB EN PACIENTES CON GLAUCOMA E IMPLANTE DE VALVULA DE AHMED QUE PRESENTAN QUISTE DE TENON EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	BERENICE BERMUDEZ CRUZ	OFTALMOLOGIA	DR. SERGIO HERRERO HERRERA
110	“RESULTADOS VISUALES EN PACIENTES CON AFAQUIA POSTQUIRURGICA SOMETIDOS A IMPLANTES SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	MITZI YOZARETH SANTILLAN GARCIA	OFTALMOLOGIA	DR. MIGUEL ANGEL VILLANUEVA NAJERA
111	“RESULTADO REFRACTIVO EN PACIENTES CON MIOPIA DE ALTA GRADUACION OPERADOS DE CATARATA EN EL SERVICIO	KARLA MARIANA PANTOJA	OFTALMOLOGIA	DR. ARIEL PRADO SERRANO

	DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	GUTIERREZ		
112	“EFICACIA DE LA SEGUNDA A LA QUINTA LINEA DE QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON CANCER DE OVARIO RECURRENTE TRATADAS EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA MEDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	CESAR GONZALEZ MORALES	ONCOLOGÍA MÉDICA	DR. MIGUEL LAZARO LEON
113	“COMPARACION DE EFICACIA ENTRE ESQUEMA BASADO EN ANTRACICLINA (PAF) Y OTRO SIN ESTA (PF), EN PACIENTES CON CANCER GASTRICO LOCALMENTE AVANZADO Y METASTASICO, EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	GERARDO LOPEZ CISNEROS	ONCOLOGÍA MÉDICA	DR. MIGUEL LAZARO LEON
114	“ARTRITIS SEPTICA EN NEONATOS”	MIGUEL BERNAL LEMUS	ORTOPEDIA	MARCOS ALFONSO FUENTES NUCAMENDI
115	“LINFOMA DE CABEZA Y CUELLO: CORRELACION ENTRE SITIO ANATOMICO DE PRESENTACION Y SUBTIPO HISTOLOGICO ESTUDIO RETROSPECTIVO EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	ELIA IVONNE DIAZ LAZCANO	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	DR. ENRIQUE AURELIO LAMADRID BAUTISTA
116	“REFLUJO LARINGOFARINGEO, EVALUACION Y TRATAMIENTO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL INDICE DE SINTOMAS DE REFLUJO Y DE LA ESCALA DE HALLAZGOS DE REFLUJO”	PAOLA MALDONADO ALONSO	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	DR. ENRIQUE AURELIO LAMADRID BAUTISTA
117	“FACTORES PRONOSTICOS DE MORTALIDAD EN MEDIASTINITIS NECROTIZANTE DESCENDENTE SECUNDARIA A ABSCESO PROFUNDO DE CUELLO: EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	JORGE ENRIQUE ORDAZ SOLIS	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	DR. ISRAEL ALEJANDRO ESPINOSA REY
118	“AVANCES EN LAS TECNICAS DE SEPTOPLASTIA”	JORGE ENRIQUE ORDAZ SOLIS	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	DR. ENRIQUE AURELIO LAMADRID BAUTISTA
119	“PREVALENCIA DE OBESIDAD EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO Y SU RELACION CON ASMA BRONQUIAL”	RICARDO OCHOA LOPEZ	PEDIATRIA	DRA. FRANCISCO MEJIA COVARRUBIAS
120	“SEGUIMIENTO CON ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DE LACTANTES CON ANTECEDENTE DE PREMATUREZ Y DIAGNOSTICO DE APNEA CENTRAL DURANTE SUS PRIMEROS 24 MESES DE EDAD”	KARLA ROCIO DEL CARMEN LETICIA DUEÑAZ ZAPATA	PEDIATRIA	DRA. ROSA ERENDIRA DURAN RUIZ
121	“DETECCION DE INMUNODEFICIENCIAS HUMORALES EN PACIENTES PEDIATRICOS CON INFECCIONES DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES RECURRENTES EN LA CONSULTA EXTERNA DE ALERGIA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	MIRIAM MARTINEZ PEREZ	PEDIATRIA	DRA. ALBINA MARTINEZ PEREZ
122	“HALLAZGOS DEL COPROLOGICO EN LACTANTES Y PRES-ESCOLARES CON ALERGIA A LAS PROTEINAS DE LA LECHE DE VACA EN LA CONSULTA EXTERNA DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	ZAETH JUDITH CERVANTES VARGAS	PEDIATRIA	PEREZ DRA. ALBINA MARTÍNEZ

123	“ETIOLOGIA Y SUSCEPTIBILIDAD ANTIMICROBIANA DE LOS MICROORGANISMOS AISLADOS POR HEMOCULTIVO EN PACIENTES CON INFECCIONES NOSOCOMIALES DE ENERO DE 2012 A JUNIO DE 2013 EN LA UNIDAD DE PEDIATRIA 505, HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	ANA GEORGINA BAUTISTA CORTES	PEDIATRIA	DRA. MARIA DEL CARMEN ESPINOSA SOTERO
124	“ESTUDIO COMPARATIVO EN EL TRATAMIENTO DEL ADENOCARCINOMA DE PROSTATA LOCALMENTE AVANZADO Y METASTASICO ENTRE AGONISTAS Y ANTAGONISTAS DE LA LHRH”	JUAN ANTONIO DE LOS SANTOS GONZALEZ	UROLOGIA	DR. HUGO ARTURO MANZANILLA GARCIA
125	“TRATAMIENTO DEL CANCER CERVICOUTERINO DE ESTIRPE ADENOCARCINOMA EN LA UNIDAD DE RADIOTERAPIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	AIDA ALEJANDRA LÓPEZ AZCÁRRAGA	RADIO-ONCOLOGÍA	DR. JUAN FRANCISCO GONZÁLEZ PARRA
126	“RADIOCIRUGIA CON ACELERADOR LINEAL EN EL TRATAMIENTO DE MENINGIOMAS INTRACRANEALES”	FELIPE DE JESÚS TALLABS VILLAFÁÑA	RADIO ONCOLOGÍA	DR. ALFONSO ROJAS RIVERA
127	“ANALISIS DOSIMETRICO DE PACIENTES CON CANCER CERVICOUTERINO TRATADAS EN EQUIPO CO60”	OLIMPIA HERNANDEZ NAJERA	RADIOONCOLOGIA	DR. RAUL FLORENTINO GONZALEZ
128	“FACTORES PRONOSTICOS EN CANCER GASTRICO EN EL SERVICIO DE RADIOTERAPIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	JESUS CRUZ HERNANDEZ	RADIOONCOLOGIA	DRA. MARIA YICEL HERNANDEZ BAUTISTA
129	“IMPACTO EN LA FUNCION FISICA Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON FIBROMIALGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	YESENIA AMBRIZ MURILLO	REUMATOLOGIA	DRA. LETICIA LINO PEREZ
130	“MODIFICACIONES EN LOS ESQUEMAS DE TRATAMIENTO DE LA GLOMERULONEFRITIS LUPICA DESPUES DEL RESULTADO HISTOPATOLOGICO CON EVALUACION DE LAS MEDIDAS DE DESENLAJE DESPUES DE 1,2 Y 3 AÑOS DEL INICIO DEL TRATAMIENTO”	FERNANDO ACOSTA FELIX	REUMATOLOGIA	DR. JULIO CESAR CASASOLA VARGAS
131	“EFECTO DE ALGUNOS FACTORES BIOMECANICOS Y SOCIODEMOGRAFICOS SOBRE EL RIESGO DE TENDINOPATIA DE QUERVAIN. UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES”	BERTHA MARIA BARRANTES REYES	REUMATOLOGIA	DR. CONRADO GARCIA GARCIA
132	“COMPARACION DE LA RESPUESTA TERAPEUTICA DEL TRATAMIENTO COMBINADO Y LA MONOTERAPIA CON INMUNOSUPRESORES EN PACIENTES CON MIOPATIA INFLAMATORIA IDIOPATICA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	CITLALLYC JOSEFINA GOMEZ RUIZ	REUMATOLOGIA	DR. RUBEN BURGOS VARGAS
133	“IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE MEDIDO POR UN INSTRUMENTO ESPECIFICO Y UNO GENERICO”	GRETA CRISTINA REYES CORDERO	REUMATOLOGIA	DR. JOSE FRANCISCO MOCTEZUMA RIOS

10.1 Eficiencia Terminal de Posgrado no clínico



En 2014, el número de profesionales en posgrados no clínicos con constancia de terminación fue de (33/35) 94.3% del total de profesionales en posgrados no clínicos inscritos en la misma cohorte (35), la diferencia fue de 2 alumnos que se dieron de baja antes del cierre del ciclo académico.

11.-ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA.

11.1. Cursos de Pregrado de Enfermería.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga, es sede de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM; en conjunto y con la coordinación de la Subdirección de Enfermería, han tenido en promedio 90 alumnos inscritos por año en el nivel de licenciatura, los cuales, comprenden cursos del 5°. al 8°. Semestre de (SUA).

Promedio de Alumnos de Licenciatura de Enfermería 2010 -2014

Nivel	No. Alumnos
5° Semestre	38
6° Semestre	17
7° Semestre	17
8° Semestre	18
TOTAL	90

Alumnos de Licenciatura de Enfermería 2014

Nivel	No. Alumnos
5° Semestre	79
6° Semestre	12
7° Semestre	12
8° Semestre	22
TOTAL	125

Se inscribieron 125 alumnos, los cuales cursaron en el Sistema de Universidad Abierta (SUA) de la UNAM, del 5^{to} al 8^{vo} Semestre de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia, como se muestra en la tabla.

El promedio anual de los últimos cinco años de la Institución ha sido de 90 alumnos inscritos por año. Al final del periodo 2014, se reportaron 125 alumnos del nivel pregrado, cifra mayor por 35 (38.9) alumnos superior al promedio de los últimos cinco años.

En el último quinquenio, se ha tenido un promedio anual de 4 cursos de nivel licenciatura al año; en este mismo rubro en 2014, se mantiene el mismo número de cursos y niveles.

11.2. Pregrado de Enfermería en Práctica Clínica.



En el periodo 2010-2014, se tuvo un promedio anual de 1,234 alumnos en prácticas clínicas.

Al cierre del ejercicio 2014, la Institución hospedó a 1,519 alumnos de enfermería en prácticas clínicas, de nivel pregrado, posgrado y postécnico.

Comparativamente, el resultado de 2014 es superior en un 23.1% ya que se tuvieron 285 alumnos más, respecto del promedio de los últimos cinco años.

Promedio de alumnos en Prácticas Clínicas de Enfermería 2010 – 2014 por grado académico

Alumnos de Enfermería en Prácticas 2010 - 2014

Nivel.	Número de Alumnos	Promedio
Posgrado de Enfermería	145	11.7%
Licenciatura	765	62.0%
Postécnicos	217	17.6%
Técnicos	79	6.4%
Otros *	28	2.3%
Total	1,234	100.0%

Del desglose de alumnos en prácticas clínicas, en los últimos cinco años, se puede apreciar que el grado escolar que más representatividad tiene es el nivel licenciatura.

* Otros incluye 28 alumnos de Doctorado, Maestría, Diplomados y Auxiliares de enfermería.

Además de escuelas de nivel superior públicas como la UNAM y el IPN; privadas como la Universidad La Salle y Universidad Panamericana, se recibieron alumnos del Centro de Desarrollo Humano y Profesional del ISSSTE y del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán.

11.3. Cursos de Posgrado de Enfermería.

La Institución es sede de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO) de la UNAM; para el desarrollo de cursos de Posgrado.

Promedio de alumnos de posgrado de Enfermería 2010 - 2014

Enfermería del Adulto en Estado Crítico	48
Enfermería Perinatal	20
Enfermería del Neonato	6
Enfermería del Anciano	2
Enfermería Oncológica	4
Total	80

Se tiene un promedio anual de 80 alumnos en posgrado de Enfermería en el quinquenio 2010 – 2014.

En 2014, el número de alumnos de estos niveles es de 128, lo que refleja un incremento de 48 (60%) alumnos más, respecto al promedio anual 2010 – 2014.

Actualmente, el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, ya no es Sede de los Cursos de Enfermería del anciano y enfermería del Neonato.

Cursos de Posgrado en Enfermería 2014

No. de alumnos

Enfermería del Adulto en Estado Crítico.	77
Enfermería Perinatal.	33
Enfermería Oncológica.	18
Total	128

11.4. Cursos Posttécnicos de Enfermería.

Promedio de alumnos de cursos Posttécnicos 2010 - 2014

Enfermería Quirúrgica	25
Atención de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	21
Enfermería Pediátrica	15
Gestión de Servicios de Enfermería	
Administración de los Servicios de Enfermería	11
Total	72

El hospital mantiene un promedio de alumnos en cursos posttécnicos de 72 por año. Estos cursos son avalados por el Instituto Politécnico Nacional (IPN).

En 2014 hay 56 alumnos inscritos en estos cursos.

12. CURSOS DE ACTUALIZACIÓN (Educación Continua).

La Dirección de Educación y Capacitación en Salud, a través de su Departamento de Educación Continua, ha impartido un promedio anual de 69 cursos impartidos en el periodo 2010 – 2014. Este año que concluyó se llevaron a cabo 78 cursos de capacitación, mayor por 9 (13.0%) cursos, a dicho promedio.



Estos cursos, son dirigidos a personal de la salud como Médicos Especialistas, Trabajadores Sociales, Enfermería, Psicólogos y demás personal paramédico.

Así también, se realizaron 10 Diplomados con un total de 93 alumnos, entre los que destacan: “Diplomado del Tratamiento del Tabaquismo”, con 28 alumnos; “Educadores en Diabetes”, con 27 médicos y especialistas, entre otros.

Eficacia en la Impartición de Cursos de Educación Continua 2014



El indicador “Eficacia en la impartición de cursos de educación continua”, comprometida en el MIR 2014, tuvo un cumplimiento del 100%, debido a que los 78 cursos programados se llevaron a cabo en su totalidad, conforme a lo programado institucionalmente.

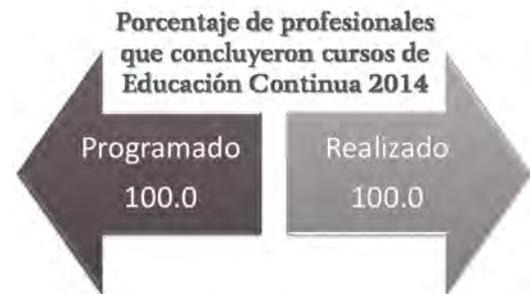
12.1 Asistentes a Cursos de Educación Continua.

Promedio de Asistencia a Curso de Educación Continua 2010-2014



El promedio de Asistencia a Cursos de Educación Continua 2010 – 2014 fue de 5,222 personas, cifra mayor en un 2.9% (147 personas más) al año 2014, cuya asistencia fue de 5,075 profesionales de la salud.

El Indicador MIR para el ejercicio 2014, “Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua”, tuvo un cumplimiento del 100.0%, resultado obtenido de $(5,075/5,075) \times 100$.



12.2. Destacan los Cursos de Educación Continua:

Cursos de Educación Continua del año 2014

		No. de Asistentes
1	18º Curso de Actualización en el Diagnóstico y Tratamiento de Tuberculosis en el niño y el adulto	484
2	Calidad y Seguridad en la Atención Médica	369
3	IV Curso Interdisciplinario de Terapia Intensiva	358
4	3ER Encuentro multidisciplinario en el Día Mundial de la Diabetes	256
5	4TO Curso de Cáncer de mama “Reflexionando el Quehacer Profesional en torno al Plan Nacional de Salud	199
6	Primer Curso de Prevención en Etapa Reproductiva	172
7	X Curso de Oncología para Médicos Generales	156
8	Curso de Nutrición Clínica	151
9	El ABC de la Trombosis	100
10	2DO Foro Institucional de Bioética	100
11	5TO Curso de Actualización en Prótesis Maxilofacial	96
12	1ª Jornadas Académicas Control Sanitario de los Alimentos	95
	SUBTOTAL (12)	2,536
	Otros Cursos (66)	2,539
	TOTAL (78)	5,075

13. CURSOS DE CAPACITACIÓN.

El promedio anual de cursos de capacitación impartidos por la Institución, del periodo 2010 – 2014 fue de 229, promedio que resulta mayor en un 1.3% a los 226 cursos de capacitación impartidos, en 2014.

Los cursos tuvieron un promedio anual de 4,871 asistentes, en tanto que en 2014, la afluencia fue de 5,373, 10.3% más.

Promedio de cursos de capacitación y asistentes 2010-2014

Cursos	229
Asistentes	4,871



El promedio quinquenal de médicos capacitados fue de 979, contra lo alcanzado en 2014, 1530, el resultado en este periodo es mayor por 551(56.3%) respecto al promedio de los últimos cinco años; 1,530 médicos reforzaron su formación.

En la rama paramédica, el promedio fue de 2,894, cifra similar a los 2,803 paramédicos capacitados en 2014, se refleja un variación de tan sólo 91 (3.1%) trabajadores menos.

998 trabajadores administrativos en promedio fueron capacitados al año en el periodo 2010 – 2014; en comparación con los 1,040 capacitados en 2014, se percibe un aumento de 41 respecto a los últimos cinco años.

14. SESIONES INTERINSTITUCIONALES.

En el quinquenio 2010-2014, se obtuvo un promedio anual de 48 sesiones interinstitucionales, llevadas a cabo.

Al cierre del ejercicio 2014, se realizaron 43 sesiones interinstitucionales, número ligeramente menor al promedio quinquenal



14.1. Asistentes a Sesiones Interinstitucionales

Promedio Asistentes a Sesiones Interinstitucionales 2010-2014



El promedio anual de asistentes a las sesiones interinstitucionales, realizadas en el periodo 2010 – 2014, fue de 22,643. Al final del periodo que se reporta, el número de asistentes a estas sesiones fue de 16,496.

La variación es de 6,147, menor al promedio que equivale a menos 27.1%.

SESIONES INTERINSTITUCIONALES REALIZADAS ENERO-DICIEMBRE 2014.

Estas sesiones comprendieron diversos temas tanto médicos como de índole cultural, se contó con ponentes internos y externos; además estas sesiones son transmitidas vía internet, a través del portal HGM-TV en tiempo real.

En el periodo enero – diciembre de 2014, asistieron 16,496 personas a las sesiones interinstitucionales que se llevaron a cabo en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

No	TEMA	PONENTE	ASISTENTES
1	DÍA DE LA ENFERMERA	MTRA. MARTHA GARCÍA FLORES SUBDIRECTORA DE ENFERMERÍA	489
2	EL DULCE ARTESANAL DE MÉXICO COSTUMBRES Y TRADICIONES	DR. CARLOS GARCÍA IRIGOYEN DRA. MAGDALENA MARTÍNEZ GUZMÁN	495
3	MECANISMOS MOLECULARES DE LA AMIBIASIS	DR. RUY PÉREZ TAMAYO. UNIDAD DE MEDICINA EXPERIMENTAL UNAM HGM	518
4	BIOQUÍMICA DE ENAMORARSE	DR. EDUARDO CALIXTO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NEUROBIOLOGÍA DEL INST. NACIONAL DE PSIQUIATRÍA	524
5	IGNAZ PHILIPP SEMMELWEINS UN INMORTAL DE LA MEDICINA	DR. ARMANDO VARGAS DOMÍNGUEZ COMITÉ DE FOMENTO EDUCATIVO DEL HGM	468
6	ANÁLISIS DEL GENOMA TUMORAL EN CA DEL CUELLO UTERINO: DESCUBRIMIENTO DE NUEVOS MARCADORES PARA PESQUISA, SOBREVIDA Y BLANCOS TERAPÉUTICOS	DR. JAIME BERÚMEN CAMPOS JEFE DE LA UNIDAD E MEDICINA GENÓMICA DEL HGM	501
7	MEDICINA MATERNO FETAL	DR. ANTONIO GUERRERO HERNÁNDEZ, JEFE DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	515
8	ESTADO ACTUAL DE LA	DRA. PATRICIA ESCALANTE GALINDO JEFA DEL SERVICIO DE	488

	TOXICOLOGÍA	TOXICOLOGÍA	
9	CAMBIO CLIMÁTICO	LIC. MYKEY ANDONY ARRIOLA PEÑALOSA. COMISIONADO FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGO SANITARIO	555
10	CARDIOLOGÍA 2014	DR. RUBÉN ARGUERO SÁNCHEZ DR. JAVIER GONZÁLEZ MACIEL DRA EMMA ROSAS MUNIVE DR. RODOLFO CASTAÑO G	480
11	LAS CLÍNICAS DE MEDICINA GERIÁTRICA	DR. LORENZO GARCÍA JEFE DEL SERVICIO DE GERIATRÍA	465
12	SÍNDROME DOLOROSO EN EL ADULTO MAYOR	DRA. MARÍA DEL CARMEN HERAS OLASCOAGA	491
13	ESTRATEGIAS DEL SISTEMA NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD PARA LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA	DR. GABRIEL OSHEA CUEVAS COMISIONADO NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD	527
14	LA TRASCENDENCIA DEL HGM EN SUS PROGRAMAS DE TRABAJO	DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIERREZ DIRECTOR GENERAL DEL HGM	530
15	RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL DE SALUD EN LA SEGURIDAD EL PACIENTE	DRA. MARY NIEVES FERNANDEZ DOSAL COORDINADORA GERERENTE DE CALIDAD	498
16	ES VIGENTE HOY LA BIOÉTICA	DR CARLOS VIESCA TREVIÑO RESPONSABLE EN POSGRADO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA SALUD UNAM	502
17	LA CLÍNICA DE EPILEPSIA DEL HGM	DRA. ANA LUISA VELASCO MONRROY SERV. DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA HGM	510
18	DEL BISTURÍ AL PINCEL	DR. JUAN FLORES LARA	491
19	SUEÑO NORMAL Y SUS TRASTORNOS	DRA. CLAUDIA ALEJANDRA SAINOS RAMÍREZ, JEFE DEPTO. DE PREGRADO	457
20	CHIPILES COMO MODELO DE SALUD	DR. ALFREDO PAULO MAYA, INVESTIGADOR DEL DEPARTAMENTO DE HISTORIA Y FILOSOFÍA DE LA MEDICINA	233
21	REFLUJOS GASTROESOFÁGICOS NOCTURNOS ASOCIADOS A ALTERACIONES DEL SUEÑO	DR. WILLIAM W. ORRR	198
22	SUBCOMITÉ DE FOMENTO A LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y UNIVERSIDAD DEL PACIENTE: UNA ESTRATEGIA INSTITUCIONAL	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO	240
23	RESULTADOS 2013, PERSPECTIVAS 2014 DE LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN SALUD	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN SALUD DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO	198
24	LOS RETOS DE LA EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS	DR. GUILLERMO FANGHANEL SALMÓN, MÉDICO ADSCRITO	227
25	FUNDACIÓN DEL HOSPITAL DE NUESTRA SEÑORA DE LA LUZ	HOSPITAL DE NUESTRA SEÑORA DE LA LUZ	190
26	FUTURO DEL TRASPLANTE DE CORAZÓN,	DR. RUBÉN ARGÜERO SÁNCHEZ, JEFE DEL SERVICIO	265

27	UNA PUERTA A LA VIDA LA ÉTICA PROFESIONAL DEL MÉDICO	DR. HÉCTOR HUGO RIVERA REYES, CONSULTOR TÉCNICO	233
28	TAMIZ CARDIOLÓGICO	DRA. ANNE DE-WAHL GRANELLI PHD IN MEDICINE	355
29	LA PIEL EN EL MÉXICO PREHISPÁNICO	MTRO. JAVIER ARAIZA SANTIBÁÑEZ	267
30	SESIÓN ANATOMOCLÍNICA	MÉDICOS ADSCRITOS DE LOS SERVICIOS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA Y PEDIATRÍA	338
31	INMUNOMODULACIÓN EN ENFERMEDADES NEUROINMUNOLÓGICAS	DR. VICTOR MANUEL HERNÁNDEZ BAUTISTA, JEFE DEL SERVICIO DE INMUNOLOGÍA CLÍNICA-INP	325
32	ÉBOLA ES UN RIESGO PREVENIBLE	DR. CUITLÁHUAC RUIZ MATUS, DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA	396
33	SESIÓN ANATOMOCLÍNICA	DR. ANTONIO CRUZ ESTRADA, JEFE DEL SERVICIO	325
34	SESIÓN ANATOMOCLÍNICA	DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ DIRECTOR GENERAL	287
35	BIOÉTICA	DR. JOSÉ DAMIÁN CARRILLO RUÍZ, PRESIDENTE DEL COMITÉ DE BIOÉTICA	250
36	HOMENAJE AL DR. CARLOS GARCÍA IRIGOYEN"	DR. HUGO A. MANZANILLA GARCÍA, JEFE DEL SERVICIO	375
37	APOYO DEL GRUPO CÓNDORES EN DESASTRES	DR. JUAN CARLOS LARA FIGUEROA, CAPACITADOR EN EL GRUPO CÓNDORES DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL D.F.	345
38	SESIÓN ANATOMOCLÍNICA DE GASTROENTEROLOGÍA	DR. EDUARDO PÉREZ TORRES, JEFE DEL SERVICIO	275
39	DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES	DR. ISMAEL JAVIER CHAVIRA LÓPEZ, JEFE DEL SERVICIO	380
40	UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO "IUDT, CCADET-HGM" AVANCES 2014	DR. JOSE MANUEL SANIGER Blesa, COORDINADOR DE LA VINCULACIÓN CCADET-UNAM-HGM Y DRA. ROSA MA. QUISPE SICCHA, COORDINADORA DE LA VINCULACIÓN HGM-CCADET	290
41	HOMENAJE AL DR. RUY PÉREZ TAMAYO	DR. MARIO MAGAÑA GARCÍA, MÉDICO DE BASE HGM	390
42	PRESENTACIÓN DEL LIBRO MIS IMÁGENES EN GASTROENTEROLOGÍA	DR. JUAN MIGUEL ABDO FRANCIS	270
43	CENTRO COLABORADOR DE LA RED COCHRANE IBEROAMERICANA	DR. JAVIER BONFILL COSP, PRESIDENTE DE LA RED COCHRANE IBEROAMERICANA	340
TOTAL DE ASISTENTES			16,496

15 SESIONES POR TELECONFERENCIA

En los últimos cinco años, se ha tenido un promedio anual de 43 videoconferencias, en tanto que en 2014, las sesiones por este medio fueron 46, es decir estas aumentaron en un 7.0% (3 videoconferencias).

De enero a diciembre de 2014 se transmitieron 46 videoconferencias, en las que participaron servicios médicos del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, fueron transmitidas en vivo vía internet, contando con el Sistema de TELE SALUD y la participación del Estado de Oaxaca, con enlace en la Universidad Autónoma Benito Juárez, además de 5 comunidades de la región, CENETEC de la Secretaría de Salud, La Universidad Autónoma del Estado de Morelos, el Hospital General de Zacatecas y el Hospital Regional de Juriquilla en Querétaro. Las sesiones en 2014, fueron las siguientes:

NO.	RESPONSABLE	TEMA Y PONENTES
1	Dirección de Educación y Capacitación en Salud	Universidad del Paciente Dr. José Francisco González Martínez, Dra. Ceriolith Tenorio Flores, Mtro. Jorge Samuel Robles Álvarez y Lic. T.S. Elsa Fabiola Saldaña Santamaría.
2	Alergia e Inmunología Clínica	Tema: Rinitis Alérgica Dr. Guillermo Velázquez Sámano, Jefe del Servicio.
3	Alergia e Inmunología Clínica	Caso Clínico: Rinitis Alérgica Dra. Andrea Aida Velasco Medina, Médico Especialista
4	Angiología y Cirugía Vascular U-305C	Tema: Enfermedad Arterial Periférica Coordinador: Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez, Jefe del Servicio Ponentes: Dr. Fabián Mijangos Wenceslao, Médico Adscrito y Dr. Pedro Manuel Córdova Quintal, Médico Adscrito
5	Angiología y Cirugía Vascular U-305C	Caso Clínico: Enfermedad Arterial Periférica Coordinador: Dr. Fabián Mijangos Wenceslao Médico Adscrito Ponentes: Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez, Jefe del Servicio, y Dr. Pedro Manuel Córdova Quintal, Médico Adscrito
6	Cardiología U-503	Tema: Síndrome Takotsubo Dr. Rodolfo Castaña Guerra, Jefe de la Unidad Coronaria de Cardiología
7	Cardiología U-503	Caso clínico: Síndrome Takotsubo Dr. Carlos Gómez Gaytán, Médico Residente del 3 ^{er} Grado de la Especialidad de Cardiología.
8	Cirugía General	Tema: Nódulo Tiroideo Dr. Luis Mauricio Hurtado López, Jefe del Servicio
9	Cirugía General	Caso Clínico: Nódulo Tiroideo Dr. Luis Mauricio Hurtado López, Jefe del Servicio
10	Cirugía Plástica y Reconstructiva U-104	Tema: Mamoplastía de Reducción Dra. Silvia Espinosa Maceda, Jefa del Servicio
11	Cirugía Plástica y Reconstructiva U-104	Caso Clínico: Cirugía de Contorno Corporal, protocolo de manejo. Dr. Antonio Domínguez Zambrano, Médico adscrito al servicio.
12	Clínica del Dolor U-203	Tema: Radiofrecuencia del Ganglio de Gasser Dr. Miguel Jiménez Olvera, Jefe de Servicio.
13	Clínica del Dolor U-203	Caso Clínico: Radiofrecuencia del Ganglio de Gasser Dr. Miguel Jiménez Olvera, Jefe de Servicio.
14	Dermatología U-109	Tema: Ectoparasitosis Dra. Rosa María Ponce Olivera, Jefa del Servicio
15	Dermatología U-109	Caso Clínico: Micosis en el pelo

		Mtro. En Ciencias Alexandro Bonifaz Trujillo, Jefe del Servicio de Micología
16	Estomatología U-404	Tema: Enfermedad Periodontal en pacientes diabéticos Dr. Enrique Hinojosa Cerbón, Jefe del Servicio y Dra. Claudia Bravo Flores, Médico Adscrito.
17	Estomatología U-404	Caso Clínico: Tumores Bucales Dr. Enrique Hinojosa Cerbón, Jefe del Servicio. Dr. Fernando Gabriel Paredes Farrera, Coordinador de Estomatología Quirúrgica y Dr. José Espinosa Fernández, Médico Adscrito
18	Gastroenterología U-107	Tema: Cáncer Gástrico Dr. Eduardo Pérez Torres, Jefe del Servicio
19	Gastroenterología U-107	Caso Clínico: Cáncer Gástrico Dr. Eduardo Pérez Torres, Jefe del Servicio
20	Genética U-311	Tema: Abordaje Genético de las Tallas Bajas Dr. Sergio Alberto Cuevas Covarrubias, Jefe del Servicio de Genética, Dr. Juan Manuel Valdés Miranda, Médico Especialista adscrito al servicio y Dra. María del Refugio Rivera Vega, Médico Especialista.
21	Genética U-311	Caso Clínico: Hiperplasia Suprarrenal Congénita Dra. Guadalupe Nayely Garibay Nieto, Médico Investigador; Dra. María del Refugio Rivera Vega, y Dra. Gloria Eugenia Queipo García, Médicos Especialistas.
22	Endocrinología U-404	Tema: Complicaciones de Diabetes Mellitus Dr. Ismael Javier Chavira López, Jefe del Servicio.
23	Endocrinología U-404	Caso Clínico: Complicaciones de Diabetes Mellitus Dr. Ismael Javier Chavira López, Jefe del Servicio.
24	Subdirección de Especialidades Médicas.	Tema: Matriz de Riesgos a través de los Estándares de Gestión Hospitalaria. Dr. Lino E. Cardiel Marmolejo y Dr. Jaime Camacho Aguilera
25	Infectología	Tema: Influenza Dra. Graciela Solache Alcaraz, Médica Adscrita
26	Infectología	Caso Clínico: Influenza Dra. Dulce María Arreguín Porras, Médica Adscrita
27	Unidad de Medicina Hiperbárica	Tema: Tratamiento de Gangrena de Fournier con Oxígeno Hiperbárico Dr. Roberto Eduardo Castro López Jefe de la Unidad
28	Unidad de Medicina Hiperbárica	Caso Clínico: Tratamiento de Gangrena de Fournier con Oxígeno Hiperbárico Dr. Roberto Eduardo Castro López Jefe de la Unidad
29	Medicina Preventiva	Tema: Infección Nosocomial Dra. Beatriz Velazquez Valassi, Jefa del Servicio
30	Medicina Preventiva	Caso Clínico: Evolución de la Infección en el sitio de inserción y sus complicaciones. Dra. Beatriz Velazquez Valassi, Jefa del Servicio
31	Nefrología	Tema: Indicaciones y contra indicaciones Médicas para un trasplante renal. Dr. Rafael Valdés Ortiz, Jefe del Servicio.
32	Nefrología	Caso Clínico: Trasplante Renal en paciente diabético Dr. Adrián Rodríguez Matías, Médico Adscrito
33	Neumología	Tema: Cáncer Broncogénico Dr. Carlos Núñez Pérez Redondo, Jefe del Servicio
34	Neumología	Caso Clínico: Cáncer Broncogénico Dr. Carlos Núñez Pérez Redondo, Jefe del Servicio y Dr. Benito Vargas Abrego, Médico Adscrito.
35	Neurología y Neurocirugía	Tema: Parkinson Dr. Noé Vargas Tentori, Jefe de Servicio y Dr. Julián Eduardo Soto Abraham, Jefe de la Unidad de Neurocirugía Funcional.
36	Neurología y Neurocirugía	Caso Clínico: Parkinson Dr. Noé Vargas Tentori, Jefe de Servicio y Dr. Julián Eduardo Soto Abraham, Jefe de la Unidad de Neurocirugía Funcional.
37	Oftalmología	Tema: Catarata, Etiopatogenia, Características Clínicas y Tratamiento Dra. Tatiana Camas Benítez y Dra. Marilú Anahí Guido Jiménez, Médicos Adscritos

38	Oftalmología	Caso Clínico: 3 Casos de cataratas de diferente etiología. Dr. José Ramón Ponce Martínez y Dr. Miguel Ángel Villanueva Nájera, Médicos Adscritos
39	Ortopedia	Tema: Tratamiento Quirúrgico de la displasia de cadera en el adulto joven. Dr. Atanasio López Valero, Jefe del Servicio
40	Ortopedia	Caso Clínico: T Tratamiento Quirúrgico de la displasia de cadera en el adulto joven. Dr. Atanasio López Valero, Jefe del Servicio
41	Patología	Tema: Neuropatología Dra. Laura Graciela Chávez Macías, Neuropatóloga y Dr. Erick Gómez Apo, Neuropatólogo, Médicos Adscritos
42	Patología	Caso Clínico: Neuropatología Dra. Laura Graciela Chávez Macías, Neuropatóloga y Dr. Erick Gómez Apo, Neuropatólogo, Médicos Adscritos
43	Pediatría	Tema: Crecimiento y Desarrollo. Dr. Alejandro Echegaray del Villar
44	Pediatría	Caso Clínico: Crecimiento y Desarrollo. Dr. Alejandro Echegaray del Villar
45	Salud Mental	Tema: Psiquiatría de Enlace Dr. Juan José Bustamante Rojano, Jefe del Servicio y Dr. Rafael Reyes Vázquez, Médico Adscrito.
46	Salud Mental	Caso Clínico: Psiquiatría de Enlace Dr. Juan José Bustamante Rojano, Jefe del Servicio y Dr. Rafael Reyes Vázquez, Médico Adscrito.

16. CONGRESOS ORGANIZADOS

El promedio anual, durante los últimos cinco años, de congresos realizados en el Hospital General de México es de 6 congresos.

Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"
VIII Congreso Nacional de Tanatología

HOMENAJE AL
Dr. Alfonso Reyes Zubiría
Pionero de la Tanatología en México

Horario de 8:00 a 15:00 hrs.
SEDE:
Auditorio "Dr. Abraham Ayala González"

10, 11 Y 12 de Septiembre de 2014

Dirigido a Profesionales de la Salud y Público en General

Informes e Inscripciones: Dr. Sabán 148 Col. Doctores C.P. 06726 Del. Cuauhtémoc, México DF. Teléfono: 5794-3000 Ext. 1823, 1802, 3046, 1811 y 1538. Cupo limitado a 500 personas.

Concurso de Carteles con temas afines al Congreso. Categorías: Científico, Informativa y Promocional. Pagar: Individual: \$1,000.00. 3045 Horas del Carmen, Hospital de Salud, 27094-3000 Ext. 1848. congresotanatologiahgm.com.mx

Costos Congreso \$200.00 • Personal de la S.S. \$400.00 • Personal del Hospital General \$100.00 • Ingreso \$200.00 c/u
Deposito a Patrimonio del Hospital General de México A.C., Banamex, número 4562, Cuenta: 47272. Calle Interbancaria: 002180454298472722 congresotanatologiahgm2014@hotmail.com

MOVIE MEXICO

En el periodo enero – diciembre de 2014, se llevaron a cabo 6 congresos, resultado igual al promedio anual, de los últimos cinco años, los cuales se describen a continuación:

Número	Nombre	Asistentes
1	Congreso Nacional de Trabajo Social	248
2	Segundo Congreso Médico Quirúrgico del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".	280
3	Segundo Congreso de Morbi-Mortalidad del Mexicano	123
4	VIII Congreso Nacional de Tanatología	443
5	Congreso de Psiquiatría del Hospital General de México	107
6	Simposium de Banco de Sangre	51
Total		1,252

17. PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS

Se tiene un promedio anual de 4 premios o reconocimientos recibidos, en el rubro de Educación y Capacitación para la salud, en los últimos cinco años.

OTROS LOGROS DE ENSEÑANZA

Centro Electrónico de Información Documental para la Salud (CEIDS)

CENTRO ELECTRÓNICO DE INFORMACIÓN DOCUMENTAL PARA LA SALUD (CEIDS)



La biblioteca electrónica para la salud, tuvo un total de 10,335 visitantes en su sitio web <http://www.ceids-hgm.mx/>, 2,294 usuarios internos 8,041 son usuarios externos al Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga, de estos 8,041, 5,613 fueron visitantes únicos o recurrentes.

Los 2,294 usuarios internos, registrados son estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, de enfermería o afín, con adscripción institucional.

Distribución de Usuarios internos del CEIDS a diciembre de 2014

Categoría	CANTIDAD	PORCENTAJE
Médicos Residentes	835	36.40
Médicos Internos de Pregrado	182	07.93
Personal Adscrito HGM	929	40.50
Enfermería	134	05.84
Alumnos de Maestría y Doctorado	76	03.31
Estudiantes (Curso de Actualización)	138	06.02
Total	2,294	100%

El Centro Electrónico de Información Documental para la Salud (CEIDS), otorgó una atención total a 31,231 usuarios, que solicitaron de manera presencial alguno de los servicios que brinda el CEIDS, entre los que destacan:

Préstamos		Fotocopias	Consultas		
Libros	Revistas	Bases de Datos	Revistas Electrónicas	WEB	
408	0	114,460	3,070	2,860	8,113

El promedio anual, de usuarios del CEIDS, en los últimos cinco años ha sido de 38,299 personas.

El total de usuarios en 2014, fueron 31,231



Al periodo que se informa, se contaron con los siguientes recursos:

Recursos	Libros	Revistas	Fotocopiadoras	Computadoras	Bases de Datos	Revistas Electrónicas	Web
	14,402	4,341	2	20	7	1,729,	1

La distribución de usuarios al CEIDS, en el periodo enero – diciembre 2014, fue la siguiente:

La distribución mensual del acceso a las diferentes plataformas de la Biblioteca Electrónica en 2014, para consultar o recuperar información, del periodo que se informa, se presentó de la siguiente manera:

PLATAFORMA	TOTAL	%
OVID	1031	33.58
Clinical Key	973	31.69
Wiley	416	13.55
Karger	191	6.22
Proquest	249	8.11
Ebrary	75	2.44
E-libro	135	4.40
Totales	3070	100.0

Alfabetización informacional

El CEIDS cuenta con un curso de capacitación sobre Alfabetización Informacional para el personal del HGM sobre el manejo y uso de los recursos electrónicos de información; durante el año se efectuaron, 12 cursos de Búsqueda y Recuperación de Información, dividido en 32 sesiones, para 290 usuarios de las siguientes áreas:

- Médicos internos de Servicio Social ciclo 2014.
- Alumnos de Enfermería del Cursos Pos-técnicos de la Especialidad de Enfermería Quirúrgica.
- Médicos residentes de nuevo ingreso 2014-2015.

- Médicos del XXXI Curso de Actualización para Médicos Generales 2014.
- Médicos residentes y de base del Servicio de Clínica del Dolor.
- Alumnos del II Diplomado de Morbimortalidad del Mexicano.
- Alumnos de nuevo ingreso de la especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico.
- Alumnos de nuevo ingreso de la especialidad de Enfermería Oncológica.
- Alumnos de nuevo ingreso de la especialidad de Enfermería Perinatal.
- Alumnos del Seminario de Metodología de la Investigación.
- Residentes de los Servicios de Audiología y Foniatría y Oncología.
- Alumnos de nuevo ingreso de la Unidad de Investigación (Nutrición) de Oncología.

Guías de Práctica Clínica.

En el presente año, se colaboró con la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia-UNAM, el Instituto Nacional de Pediatría y la Dirección de Enfermería de la Dirección General de Calidad y Educación de la Salud-SS, en las revisiones de los protocolos de búsqueda y la recuperación bibliográfica de información para 7 Guías de Práctica Clínica:

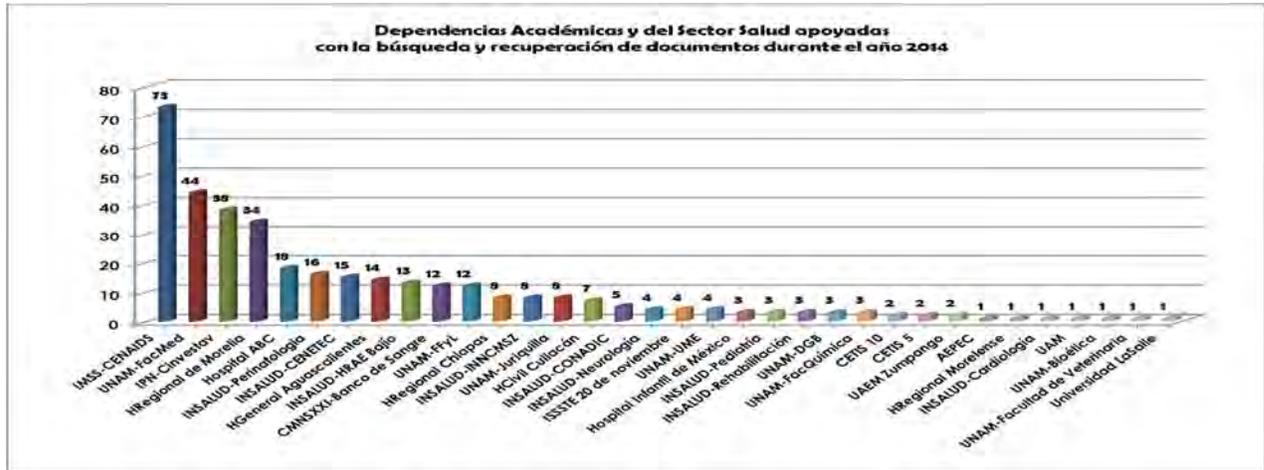
- Atención de la Mujer en el Proceso del Climaterio y Menopausia en los tres niveles de atención.
- Intervenciones de Enfermería para la Atención de la Emergencia por Hemorragia Obstétrica en los tres niveles de atención (abril).
- Intervenciones de Enfermería para el usuario pediátrico con leucemia en los tres niveles de atención.
- Intervenciones de enfermería para la prevención de quemaduras en el hogar del menor de 5 años de edad.
- Intervenciones de Enfermería para el control de la obesidad del escolar de 6 a 12 años de edad en el Primer Nivel de Atención.
- Intervenciones de Enfermería para el control de la obesidad del escolar de 6 a 12 años de edad en el Primer Nivel de Atención.
- Intervenciones de Enfermería para el control de la DIABETES MELLITUS TIPO 2 en la población adulta en el primer nivel de atención.

Servicio de Búsqueda y Recuperación de Información

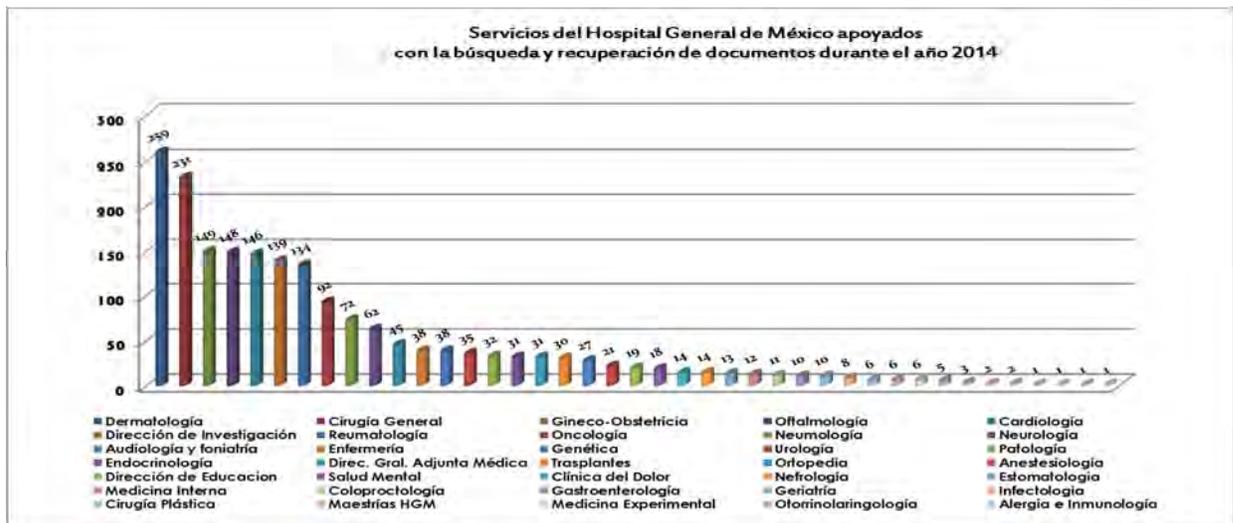
Se recibieron 2,916 solicitudes de recuperación de artículos científicos; ya sea via telefónica, correo electrónico, redes sociales y/o forma impresa, de los cuales se lograron obtener 2,288 documentos para un total de 654 usuarios, tanto internos como externos (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afin), una efectividad del 78.46%.

Solicitudes vs Recuperación Enero a Diciembre 2014			
Mes	Artículos científicos		Total usuarios
	Solicitados	Recuperados	
Enero	190	148	38
Febrero	127	106	31
Marzo	206	154	55
Abril	248	200	66
Mayo	161	139	41
Junio	278	224	49
Julio	416	329	88
Agosto	449	322	77
Septiembre	235	193	57
Octubre	250	206	70
Noviembre	207	156	49
Diciembre	149	111	33
Total General	2916	2288	654

Dentro de este servicio de búsqueda, se contabilizaron 293 documentos recuperados para 34 dependencias del Sector Salud, así como Instituciones Académicas, entre las que destacan:



Internamente, para los usuarios del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, se recuperaron 1,923 documentos para 44 servicios.



Revisiones Bibliográficas

La Revisión Bibliográfica consiste en realizar la búsqueda del tema de acuerdo a las características que el usuario requiera (periodo de tiempo, idioma, tipo y cantidad de documentos, etc.), con base en esto se genera un reporte, el cual es enviado al usuario, quien revisa los resultados y determina cuáles son de su interés para proceder a la recuperación.

En el periodo que se informa, se efectuaron 157 revisiones bibliográficas, para 21 áreas de la Institución, la distribución de estas temáticas, por mes, fue la siguiente:



El servicio con más consultas generadas fue el Servicio de Ginecología y Obstetricia con el 21.7% (34/157) x 100, del total de las búsquedas. Así mismo, es de destacar las 37 solicitudes de revisión bibliográfica del Diplomado de Colposcopia, con el 23.6%, del total de las búsquedas.

Canal de Televisión HGM-TV

La Dirección de Educación y Capacitación en Salud a través del CEIDS coordina las actividades del HGM-TV el canal para generar, compartir y divulgar el conocimiento generado por el Hospital General de México. Disponible a través de internet en: <http://www.television.ceids-hgm.mx> o en el sitio de YouTube a través de: <http://www.youtube.com/user/HGMTelevision>.

Los datos estadísticos del canal obtenidos de YouTube durante el periodo de enero a diciembre del 2014 son los siguientes:

- Total de reproducciones a los videos del HGM-TV en Internet: 1,772,166
- El total de estimación en minutos vistos para los videos del HGM-TV: 4, 925,378
- El total de suscriptores registrado durante este periodo es de: 1,931
- El total de suscriptores para del canal del HGM-TV (acumulado) es de: 3,391
- El total de países en el mundo que han consultado el sitio es de: 225
- El número de seguidores a través de nuestra cuenta de Facebook es de: 1,619

La distribución de algunos países y estimación en minutos para el canal de HGM-TV a través de YouTube, para este ejercicio (enero a septiembre) se presenta en las siguientes tablas:



Área geográfica	Visualizaciones	Minutos de visualización estimados	Duración media de las visualizaciones
México	671.907 (38%)	2.022.346 (41%)	3:00
Colombia	172.268 (9,7%)	462.937 (9,4%)	2:41
Estados Unidos	104.918 (5,9%)	289.118 (5,9%)	2:45
Brasil	100.041 (5,6%)	218.007 (4,4%)	2:10
Perú	85.006 (4,8%)	344.382 (7,0%)	4:03
Argentina	82.235 (4,6%)	227.951 (4,6%)	2:46
Venezuela	72.769 (4,1%)	197.977 (4,0%)	2:43
Ecuador	71.688 (4,0%)	197.826 (4,0%)	2:45
Italia	65.084 (3,7%)	127.706 (2,6%)	1:57
España	50.644 (2,9%)	156.137 (3,2%)	3:04
Chile	50.194 (2,8%)	152.767 (3,1%)	3:02
Guatemala	20.358 (1,1%)	46.271 (0,9%)	2:16
República Dominicana	14.467 (0,8%)	41.564 (0,8%)	2:52
El Salvador	12.566 (0,7%)	30.711 (0,6%)	2:26
Costa Rica	11.443 (0,6%)	33.187 (0,7%)	2:54
Rumanía	9.429 (0,5%)	17.288 (0,4%)	1:50
India	8.743 (0,5%)	15.174 (0,3%)	1:44
Japón	7.982 (0,5%)	13.441 (0,3%)	1:41
Puerto Rico	7.837 (0,4%)	21.646 (0,4%)	2:45
Alemania	7.790 (0,4%)	14.317 (0,3%)	1:50
Filipinas	7.760 (0,4%)	13.039 (0,3%)	1:40
Honduras	7.241 (0,4%)	17.550 (0,4%)	2:25
Francia	7.110 (0,4%)	13.924 (0,3%)	1:57
Bolivia	7.067 (0,4%)	26.516 (0,5%)	3:45
Nicaragua	6.833 (0,4%)	18.692 (0,4%)	2:44

Demográficamente, las consultas al canal del HGM-TV a través de YouTube para el periodo de enero a diciembre 2014 fueron:

Datos demográficos

REGIONES GEOGRÁFICAS PRINCIPALES

México
 Colombia
 Estados Unidos
 Brasil
 Perú



SEXO

● Hombre 66%
 ● Mujer 34%



Descubrimiento

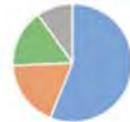
PRINCIPALES UBICACIONES DE REPRODUCCIÓN

● Página de visualización de YouTube 98%
 ● Reproductor insertado en otros sitios web 1,5%
 ● Otras páginas de YouTube 0,3%
 ● Otros 0,1%



FUENTES DE TRÁFICO PRINCIPALES

● Sugerencia de vídeo de YouTube 56%
 ● Búsqueda en YouTube 18%
 ● Desconocido: acceso directo 16%
 ● Otros 9,9%



Para evaluar el desempeño de las funciones y actividades en Educación y Capacitación, el Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, cuenta con el Programa Presupuestario E010 “Formación de Recursos Humanos Especializados en Salud”, el cual, cuenta con una Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), que integra catorce indicadores que fueron reportados a la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud, de forma trimestral, semestral y anual. (Ver Anexo Indicadores para Resultados).

Atención

Médica

1. CONSULTAS OTORGADAS

Respecto a la atención médica el Hospital General de México “Eduardo Liceaga”, tiene como principal finalidad brindar servicios médicos de alta especialidad en los tres niveles de atención, eficaces y resolutivos sustentados en la calidad y en la seguridad del paciente, que nos permite mantener en alto el reconocimiento que durante años le ha dado la sociedad mexicana.

Instituciones de Salud como el Hospital, son el instrumento que posibilita elevar la calidad de vida de todos los mexicanos, brindando atención médica integral y especializada, con calidad y calidez, también cuenta con programas de prevención y de fomento a la salud aunado a esto apoyo psicológico a los pacientes y sus familiares.

Durante el periodo de 2010 a 2014 la Institución ha otorgado 3,705,420 consultas, de las cuales 1,226,397 fueron consultas de primera vez, 2,077,809 subsecuentes y las 401,214 restantes pertenecieron a las consultas de Urgencias.

En los cinco años en comento se han otorgado 741,084 consultas en promedio por año.



Promedio 2010-2014
741,084

De enero-diciembre de 2014, el Hospital otorgó un total de 741,766 consultas, que en relación con la meta programada de 745,203 significa el 99.5% de cumplimiento. Se dieron en promedio **2,955** consultas diarias.

En comparación con el mismo periodo del 2013, el total de consultas para este año alcanzaron el 99.5%. Por lo que respecta a las consultas de primera vez, se otorgaron un total de 239,421, que en relación con el mismo periodo del año anterior, éstas se superaron en 2.0%. En lo que se refiere a las consultas subsecuentes, se otorgaron un total de 421,902, en forma comparativa con el año anterior éstas representa el 98.7%. El número de pre-consultas en el hospital durante el 2014 fue de 58,014.

Del total de consultas otorgadas en el año 2014, los grupos de edad con mayor número de pacientes se ubican de la siguiente forma: de 25-44 años (206,610) con 27.8%, de 45 a 59 años (200,591) con 27.0%, el de más de 65 años (120,038) con 16.2%, el de 15 a 24 años (87,176) con 11.8%, el de 60 a 64 (53,211) con 7.1% y los pacientes de 5 a 14 años (45,335) representan el 6.1%.

Así mismo el 67.0% de los pacientes atendidos en el hospital Fueron del sexo femenino y el restante 33.0% del masculino.

El área troncal con el mayor número de consultas de enero a diciembre fue Medicina Interna con 272,626 consultas, Cirugía General con 273,628, Pediatría 57,618 y Gineco-Obstetricia 57,578 cabe mencionar que estas cifras, no incluyen las consultas de Urgencias.

Los servicios con mayor porcentaje de consultas en el periodo que se reporta son: Ginecología 10.6%, Medicina General 10.5%, Pediatría 9.6%, Oncología 8.6%, Urgencias 8.3%, y Salud Mental 5.1%.

1.1. Consultas de Primera Vez y Subsecuentes por Nivel de Atención



Del 2010 al 2014, se han otorgado un total de 545,741 consultas en el primer nivel de atención, 1,121,477 en el segundo nivel y en el tercer nivel de atención 2,038,202. Confirmando con esto que la Institución es un centro de especialidades que atiende en su mayoría a pacientes del tercer nivel con problemas de salud de alta complejidad.

Para el 2014, del total de consultas, el 49.8% corresponden al tercer nivel de atención; los servicios de especialidades que tienen un mejor comportamiento en la relación de consultas de primera vez-subsecuentes en este nivel son: Trasplantes 1-7, Alergia e Inmunología 1-6, Oncología y Hematología 1-5, Dermatología y Reumatología 1-4, Salud Mental y Neumología 1-3.

El 33.9% de las consultas pertenecen al segundo nivel de atención y tienen una relación de primera vez-subsecuentes de 1-0.9. Los servicios médicos de este nivel de atención con mejor relación 1era vez – subsecuentes son: Clínica del Dolor 1-3, Cirugía General y Gineco-Obstetricia 1-2, Medicina Física y de Rehabilitación, Medicina Interna y Pediatría 1-1.

Por último el primer nivel de atención representa el 16.3% del total de consultas y tiene una relación de 1-0.7. La especialidad con mayor relación fue Estomatología 1-4 (ver CD anexo).

1.2. Origen por Entidad Federativa

Consultas por Entidad Federativa Enero-Diciembre 2014

Entidad Federativa	1ª vez		Subsecuente		Total	%
	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.		
Distrito Federal	108,687	63,563	147,875	69,766	389,891	52.6
Estado de México	75,410	40,462	112,361	49,262	277,495	37.4
Hidalgo	2,410	1,392	3,710	1,710	9,222	1.2
Guerrero	2,550	1,599	3,578	2,019	9,746	1.3
Veracruz	1,971	1,238	2,587	1,386	7,182	1.0
Puebla	1,980	1,286	2,573	1,593	7,432	1.0
Oaxaca	1,518	1,000	2,005	1,098	5,621	0.8
Michoacán	1,211	669	1,642	833	4,355	0.6
Morelos	1,113	726	1,625	869	4,333	0.6
Tlaxcala	731	560	1,156	731	3,178	0.4
Otros*	5,502	2,552	11,322	3,935	23,311	3.1
Total	203,083	115,047	290,434	133,202	741,766	100

*Comprenden 22 Estados de la República

La gran mayoría de los pacientes de la consulta provienen del Distrito Federal y del Estado de México. Así mismo las ocho entidades federativas con mayor asistencia a la Institución representan el 10% que equivale a 51,069 consultas, en el rubro de otros se integran las 22 entidades federativas que complementan los 32 estados del país (23,311).



1.3. Clasificación de Consultas de acuerdo con el Sistema de Información en Salud (SIS)

Concepto	Consultas
Enfermedades de otras especialidades	385,773
Enfermedades crónico-degenerativas	131,100
General otras enfermedades	73,522
Salud bucal	27,781
Salud mental	22,986
Enfermedades transmisibles	13,835
A sanos	5,734
Planificación familiar	719
Urgencias	80,316
Total	741,766

Durante el 2014, los conceptos de enfermedades de otras especialidades y enfermedades crónico degenerativas, representan el 70.0% del total de consultas atendidas.

En el Hospital tenemos claro que para fortalecer las acciones que contribuyan a una vida saludable de los ciudadanos del país, es necesario poner nuevamente de relieve y en alta prioridad, el tema de la promoción, la prevención y educación de la salud.

Para lo cual la Institución está efectuando actividades que contribuyan con las prioridades Fundamentales que tiene como reto el Sistema Nacional de Salud; por mencionar algunas se realizó:



La 3ª Feria de Salud contra la Obesidad, los días 13 y 14 de Marzo del 2014 en la Explanada de la Consulta Externa. En donde se realizaron valoraciones para detectar el sobrepeso y la obesidad tanto en niños como en adultos, en las cuales participan médicos de diversas especialidades.

Así mismo se está Concluyendo una remodelación y ampliando el área de la Consulta Externa del Hospital en donde se instalará la Clínica de Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y Obesidad que contará con los siguientes espacios físicos: Una sala de espera, un aula de usos múltiples, ocho consultorios, un área de vacunas, un área académica, una administrativa y sanitarios.

Se proporcionará atención médica multidisciplinaria con la ayuda de médicos internistas, psicólogos, nutriólogos, cirujanos, endocrinólogos, etc., donde promoverá una atención integral al paciente con calidad y una mejora continua en la atención.

1.4. Principales Causas de Consulta Institucional

Causa	Femenino	Masculino	Total
Neoplasias malignas	37,762	16,248	54,010
Diabetes mellitus	13,771	8,228	21,999
Neoplasias benignas y de comportamiento incierto	16,406	2,866	19,272
Valoración cardiológica	11,025	7,308	18,333
Cuidado posterior a la cirugía	9,989	4,933	14,922
Supervisión de embarazo normal y de alto riesgo	13,011	0	13,011
Rinitis alérgica y vasomotora	7,614	5,109	12,723
Hipertensión y enfermedad hipertensiva	7,741	3,992	11,733
Depresión y distimia	9,247	2,202	11,449
Trastorno de la glándula tiroides	9,671	1,343	11,014
Enfermedad inflamatoria del cuello uterino	10,769	0	10,769
Hiperplasia de la próstata	0	10,408	10,408
Anomalía dentofacial	6,255	3,425	9,680
Dermatitis	5,850	3,310	9,160
Colecistitis y colelitiasis	6,544	2,047	8,591
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	5,085	3,436	8,521
Artrosis, coxartrosis y gonartrosis	6,271	1,948	8,219
Trastorno de la refracción	5,617	2,584	8,201
Dorsalgia, lumbalgia y/o ciática	5,888	2,234	8,122
Artritis reumatoide	7,098	910	8,008
Otros	298,373	165,248	463,621
Total	493,987	247,779	741,766

Para este periodo presentamos las 20 principales causas de morbilidad Institucional, que representan el 37.5% del total de las consultas; dentro de las primeras causas, se encuentra en primer lugar las Neoplasias malignas, en donde el 70% de los pacientes atendidos con este diagnóstico fueron del sexo femenino, la segunda causa es la Diabetes mellitus que representa el 3% del total, le siguen las Neoplasias benignas y de comportamiento incierto con 2.6%, la valoración cardiaca 2.5% y Cuidado posterior a la cirugía con 2.0% son las principales causas de consulta en la institución.

En el Hospital se promueven acciones de prevención de enfermedades, impulsando una política integral para la prevención y control del sobrepeso, obesidad, diabetes mellitus y riesgo cardiovascular, con programas como 1,2,3, saludable otra vez, foros y talleres, la Universidad del Paciente, Clínicas multidisciplinarias en el tercer nivel de atención, diversas líneas de investigación y la creación del nuevo servicio de Nutrición clínica. Así mismo se promueve la prevención, detección y atención temprana del cáncer cérvico-uterino y de mama.

Como integrantes del Sistema Nacional de Salud, asumimos nuestro compromiso y responsabilidad y nos empeñamos en promover la salud y fomentar el arraigo de la cultura de la prevención en la ciudadanía respecto a los determinantes sociales de la salud y la contención de factores que definen la carga de enfermedades crónico degenerativas relacionadas con la alimentación incorrecta y la falta de actividad física, así como el abordaje preventivo y tratamiento oportuno para contribuir a la disminución de la morbi-mortalidad y la hospitalización prolongada.

Los días 13 y 14 de noviembre pasado, se llevó a cabo el 3er Encuentro Multidisciplinario en el Día Mundial de la Diabetes.



El Dr. Chavira señaló que el objetivo de este día es más que una campaña de concientización que de celebración, explicó el significado de este día, así como las iniciativas y acciones emprendidas en los últimos años para concientizar sobre esta enfermedad, en la que desde hace diez años se ha buscado un tratamiento integral, en el que se logre el manejo, no sólo de la glucosa, sino también la presión arterial, los lípidos, el peso y la circunferencia del abdomen, e intensivo, con cambios cada tres meses, de acuerdo con los niveles de hemoglobina glucosilada del paciente.

Señaló la importancia de considerar dentro del tratamiento de la diabetes, la educación del paciente y su familia, cambios en los hábitos alimenticios y estilos de vida, ejercicio, apoyo psicológico, automonitoreo y tratamiento con insulina.

El día 14 de Abril de 2014, se llevó a cabo el Congreso Anual de Psiquiatría, en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, mencionó que es de suma importancia la atención de la salud mental y el tratamiento de las enfermedades Psiquiátricas para la Institución, por lo que exhortó a todos los participantes a que este congreso fuera de utilidad para su quehacer diario.

1.5. Otras Actividades en contacto Médico-Paciente

Concepto	Promedio 2010-2014
Total de consultas	741,084
Consultas Pre-anestésicos	33,862
Interconsultas	20,359
Sesiones de Rehabilitación	66,951
Estudios de Radioterapia	28,952
Estudios de Quimioterapia	17,942
Hemodiálisis	14,317
Actividades de Audiología y Foniatría	21,492
Enfermedades de Notificación Inmediata	195
Estudios de Genética	10,588
Inhaloterapias	108,596
Colposcopías	17,868
Total	1,082,206

En el periodo que se informa se incluyen las principales actividades Médico-Pacientes, que en total son 5,411,028, en promedio cada año se otorgan 1,082,206 servicios.

2. URGENCIAS

2.1 Consultas de Urgencias



Del 2010 al 2014 el Hospital ha proporcionado 401,214 consultas de urgencias, 80,242 en promedio por año.

Durante el 2014, se otorgaron un total de 80,316 consultas de urgencias que representan el 10.8% del total de consultas, en relación con la meta programada de 78,835 esta se rebasó en 1.9%. Respecto al mismo periodo del 2013, se cumplió el 96.6% de lo realizado para este año.

El Servicio de Urgencias Adultos, cuenta con un total de 33 médicos, 83 enfermeras, 44 paramédicos y 33 administrativos, todos ellos calificados para atender a los pacientes que requieran atención inmediata con calidad y calidez.

2.1 Principales Causas de Consulta de Urgencias Adultos

Causa	Femenino	Masculino	Total
Síndrome dolorosos abdominal y abdomen agudo	3,967	2,832	6,799
Colecistitis y colelitiasis	1,903	759	2,662
Diabetes mellitus	1,197	1,242	2,439
Insuficiencia renal crónica	998	1,188	2,186
Infección de vías urinarias	1,343	773	2,116
Dolor, no especificado	836	734	1,570
Infección aguda de las vías respiratorias superiores	844	619	1,463
Neoplasias	842	615	1,457
Gastritis	870	542	1,412
Hipertensión y enfermedad hipertensiva	655	397	1,052
Hernias	474	550	1,024
Cefalea	630	341	971
Traumatismo de miembro pélvico	357	364	721
Apendicitis aguda	399	298	697
Neumonías	314	366	680
Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)	435	232	667
Dolor agudo	372	292	664
Colitis y gastroenteritis no infecciosas	466	193	659
Traumatismo de miembro torácico	242	378	620
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	347	211	558
Otros	16,578	14,935	31,513
Total	34,069	27,861	61,930

Las principales causas de consulta en urgencia adultos fueron: Síndrome Doloroso Abdominal y Abdomen Agudo que representa el 11.0% del total, Colecistitis y Colelitiasis 4.3%, Diabetes Mellitus 3.9%, Insuficiencia Renal Crónica 3.5% e Infecciones de Vías Urinarias 3.4%.

2.2 Urgencias Calificadas y no Calificadas

El total de Urgencias Calificadas del 2010 al 2014 fueron 158,186, en promedio por año 31,637 y las no Calificadas sumaron 243,028, con un promedio anual de 48,606.

En el 2014, las urgencias calificadas representan el 42.4% del total de las consultas de urgencias y 57.6% las no calificadas. Las urgencias calificadas aumentaron en 28.2% (7,500) respecto al mismo periodo del 2013 y las no calificadas disminuyeron en 18.2% (10,302).

Del total de Urgencias Calificadas (34,053), el 59% fueron pacientes del sexo femenino y el restante 40.1% del sexo masculino. Así mismo el 6% de las Urgencias Calificadas fueron del área de Gineco-Obstetricia, 3.6% de Pediatría y el 32.8% de Adultos y su destino después de la atención fue: Hospitalización 52.5%, Consulta Externa 30.7%, Domicilio 9.2%, Otra Unidad Médica 5.5%, Defunción 2%, Fuga 0.07% y Voluntario 0.06%.

2.3 Principales Causas de Defunción en el Servicio de Urgencias Adultos

Causa	Femenino	Masculino	Total
Estado de choque	109	93	202
Insuficiencia renal crónica	29	37	66
Neoplasias	21	18	39
Enfermedad cerebrovascular	13	18	31
Neumonía	16	15	31
Diabetes mellitus	12	13	25
Insuficiencia hepática	9	14	23
Cardiopatía isquémica	6	13	19
Hemorragia gastrointestinal	9	10	19
Insuficiencia renal aguda	9	7	16
Septicemia	6	10	16
Síndrome doloroso abdominal y abdomen agudo	10	6	16
Encefalopatía no especificada	5	9	14
Insuficiencia cardiaca	4	7	11
Paro respiratorio	6	5	11
Insuficiencia respiratoria	5	4	9
Embolia y trombosis de arterias	4	4	8
Síndrome anémico	3	3	6
Edema pulmonar	4	2	6
Hipoglicemia	4	1	5
Otros	55	71	126
Total	339	360	699

En el 2014 y 2013 las cinco primeras causas de muerte en urgencias fueron el estado de choque, Insuficiencia Renal Crónica, Neoplasias, Enfermedades Cerebrovasculares y Neumonías. En el año 2014 el Estado de Choque, las Neoplasias y las Enfermedades Cerebrovasculares aumentaron en 68.3%, 34.4% y 14.8% respectivamente.



El Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” fue sede del VIII Congreso Nacional de Tanatología en México, el cual se llevó a cabo los días 10, 11 y 12 de Septiembre.

En el marco de este evento se realizaron 17 conferencias, de las cuales 3 fueron magistrales, 1 mesa redonda Titulada “La muerte como parte de la condición humana” y 2 talleres vivenciales, con una asistencia total de 464 personas.

3. NÚMERO DE CASOS NUEVOS ATENDIDOS

Los casos nuevos a lo largo de estos 5 años son 508,708, en promedio 101,741 por año.

Para el periodo de enero a diciembre de 2014, se atendieron un total de 106,160 casos nuevos, en comparación con el mismo periodo del año anterior hay 1,298 casos nuevos más, que representan el 1.2%.



5. INGRESOS HOSPITALARIOS

El total de ingresos que se han realizado del 2010 al 2014 fueron 229,623, de los cuales 142,498 ingresaron por consulta Externa y 87,125 por Urgencias.



5.1 Ingresos por Área Troncal



En el 2014 ingresaron al Hospital 47,828 pacientes, que representan 111 pacientes más que para el mismo periodo del 2013, en cuanto a la meta programada 46,650, ésta se superó en 2.5%.

Del total de ingresos en el 2014, el 37.4% entraron por Urgencias y el restante 62.6% por Consulta Externa. En comparación con el mismo periodo del 2013, los ingresos por el área de Consulta Externa incrementaron en 2.0% y los pacientes que entraron por Urgencias disminuyeron 2.6%.

Por área troncal tuvieron el siguiente comportamiento: 59.1% de los pacientes ingresaron por Cirugía, el 21.5% por Medicina Interna, 6.2% por Pediatría y 13.2% por Gineco-Obstetricia.

5.2 Camas Censables

Se tienen en promedio 914 camas censables de 2010 al 2014 y 253 no censables. Para el 2014 las camas hospitalarias han tenido el siguiente comportamiento:

Enero-Marzo	Marzo - Diciembre
Camas Censables	Camas Censables
919	914
Camas no Censables	Camas no Censables
270	270
Total de Camas	Total de Camas
1,189	1,184

En mayo del 2014, se unificó la Unidad 304 y 305 del Servicio de Cirugía General, dando de baja definitiva 5 camas censables; por lo que quedaron 914 al final del periodo.

Los Servicios con mayor cantidad de camas censables son los siguientes: Cirugía General 141, Pediatría 94, Medicina Interna 84, Oncología 61, Gineco-Obstetricia y Neumología 60, Hematología 55 y Urología 50.

En cuanto a las camas no censables el servicio con mayor cantidad de camas fue el de Pediatría con 74, Urgencias médicas 40, Terapéutica Quirúrgica 30, Farmacología 24, Gineco-Obstetricia 20, Cirugía General 12 y Terapia intensiva 10.

6. EGRESOS HOSPITALARIOS



El total de Egresos Hospitalarios durante estos cinco años son 229, 520, con un promedio anual de 45,904.

En cuanto a la meta programada 46,618 para el 2014, esta se superó con 1,206 altas más, lo que representa 2.6% de aumento. Se alcanzaron 131 egresos 0.3% más que en el ejercicio anterior. Los grupos de edad con mayor cantidad de egresos fueron los siguientes: de 25-44 años (14,598) con 30.5%, de 45 a 59 años 12,016) con 25.1%, el de más de 65 años (7,847) con 16.4%, el de 15 a 24 años (7,125) con 14.9%, el de 60 a 64 (3,221) con 6.7% y los pacientes de menos de un año (1,588) representan el 3.3%.

6.1 Egresos por Entidad Federativa.

Entidad Federativa	2014	%
Distrito Federal	21,751	45.5
Estado de México	20,025	41.9
Guerrero	1,114	2.3
Hidalgo	897	1.9
Michoacán	456	0.9
Morelos	462	0.9
Oaxaca	594	1.2
Puebla	793	1.7
Tlaxcala	286	0.6
Veracruz	729	1.5
Otros*	717	1.5
Total	47,824	100

Del 2010 al 2014, se han dado de alta a 109, 074 pacientes del Distrito Federal, a 92,887 del Estado de México, en promedio por año 21,814 y 18, 577 respectivamente.

Del total de pacientes egresados en el 2014, el 87.4% provenían del Distrito Federal y del Estado de México, el 12.6% provienen de las 30 Entidades Federativas restantes del País.

El Distrito Federal y el Estado de México siguen siendo los lugares de procedencia de la mayoría de los pacientes egresados.

Los Servicios con mayor cantidad de egresos para el 2014 fueron: cirugía General 7,975, Gineco-Obstetricia con 6,263, Medicina Interna 4,715, Oncología 4,092, Urología 3,386, Pediatría 2,974, Oftalmología 2,134 y Ortopedia con 2,034.

6.2 Motivos de Egresos.

Durante los últimos cinco años se han dado de alta a 210,466 pacientes por mejoría, 9,597 por defunción, 3,243 y alta voluntaria. En promedio por año se tienen 42,093 egresos por mejoría que representa el 91.7%.

Para el 2014, del total de egresos Hospitalarios (47,824) se dieron 43,940 pacientes de alta por mejoría (91.9%). En cuanto a la meta programada de egresos por mejoría 42,800, ésta se rebasó en 1,140 pacientes, que representa el 2.7% más.

Motivo de Egreso	Promedio 2010-2014
Mejoría	42,093
Defunción	1,919
Voluntario	649
Otro Motivo	396
Cirugía Suspendida	468
Curación	83
Fuga	150
Máximo Beneficio	117
Pase a otro Hospital	29
Total	45,904

La atención que se les brinda a los pacientes con calidad y calidez y el número de especialidades médico-quirúrgicas con las que cuenta la Institución y la reducida disponibilidad de Hospitales que cuenten con el mismo número de especialidades que tiene el Hospital y aunado a esto la localización geográfica en la zona centro del País, ha provocado una mayor demanda en los servicios médicos, hospitalarios y de apoyo al diagnóstico y tratamiento que otorga la Institución.

6.3 Porcentaje de Egresos Hospitalarios por Mejoría



Entre los Indicadores de Desempeño Estratégicos que se reportan se encuentra el de **Porcentaje de Egresos Hospitalarios por Mejoría**, que para este periodo tuvo una variación de 0.1 más.

Así mismo el **Promedio Diario de Egresos Hospitalarios** programados para el periodo fue de 127.7, obteniéndose 131 egresos al día, lo que representa una variación de 3.3 puntos porcentuales y un incremento de 2.6% más de egresos hospitalarios diarios.

6.4 Principales causas de Egresos Hospitalarios 2014

Causa	Femenino	Masculino	Total
Neoplasias Malignas	3,941	3,078	7,019
Insuficiencia Renal Crónica	2,385	3,158	5,543
Colecistitis y Colelitiasis	1,766	520	2,286
Partos Atendidos por Cesárea	1,991	0	1,991
Parto Único Espontaneo, Presentación Cefálica	1,869	0	1,869
Neoplasias Benignas Y de Comportamiento Incierto	1,158	314	1,472
Diabetes Mellitus	664	739	1,403
Hernias	540	851	1,391
Calculo de Riñón y Vías Urinarias	615	494	1,109
Catarata	388	307	695
Apendicitis	300	360	660
Neumonías	285	363	648
Diversas Causas que Provocaron Aborto	628	0	628
Supervisión de Embarazos de Alto Riesgo	560	0	560
Hiperplasia de la Próstata	0	533	533
Insuficiencia Venosa (Crónica) (Periférica)	360	138	498
Insuficiencia Hepática	251	175	426
Enfermedad Cerebrovascular	213	201	414
Traumatismo y Lesiones de Miembro Pélvico	200	195	395
Desviación del Tabique Nasal	181	187	368
Otros	9,140	8,776	17,916
Total	27,435	20,389	47,824

Las cinco principales causas de egresos para este periodo fueron: Neoplasias Malignas, Insuficiencia Renal Crónica, Colecistitis y Colelitiasis, Partos atendidos por cesáreas y Parto único espontaneo, Presentación Cefálica que representan el 39.1% de los egresos Hospitalarios. Durante los últimos cinco años, las Neoplasias han sido siempre la primera causa de alta en la Institución con un total de 37,096, en promedio al año se dan de alta por este padecimiento a 7,419 pacientes.



El 4 y 5 de Septiembre del 2014, se llevó a cabo el primer Congreso de apoyo emocional para pacientes con Cáncer titulado “Hay una Nueva Vida después del Cáncer” organizado por la Asociación Civil ONCOAYUDA en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

Los días 6 y 7 de octubre de 2014, el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” fue sede del 4to. Curso sobre Cáncer de Mama “Reflexionando el quehacer profesional en torno al Plan Nacional de Salud”. El objetivo principal de este Curso fue analizar los diferentes factores que integran la atención del paciente en base al Plan Nacional de Desarrollo en materia de Salud, a través de la realización de 10 conferencias, 2 ponencias magistrales, una mesa redonda y talleres.



De igual forma se realizó el Curso de Actualización y Prevención de las Principales Enfermedades del Sistema Nervioso más comunes, Cuadro Clínico, Diagnóstico, Tratamiento Médico, Quirúrgico, y Pronóstico. Se llevó a cabo del 23 al 27 de junio del 2014, tuvo como principal finalidad mostrar a los médicos residentes las nuevas subespecialidades dentro de la Neurología y la Neurocirugía, así como abordar el estudio de las nuevas técnicas médicas.

7. NÚMERO DE CIRUGÍAS

7.1 Cirugías y Procedimientos

En el periodo del 2010 al 2014, la Institución ha realizado un total de 160,377 Cirugías y 403,264 Procedimientos, en promedio por año 32,075 y 80,652 respectivamente.

Como parte de las mejoras Institucionales en el primer semestre del 2014, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, formuló cinco definiciones que permiten unificar criterios y responder a diferentes requerimientos de la Secretaría de Salud y demás instancias. Las cinco definiciones que se consideraron este semestre para la clasificación de la estadística fueron las siguientes:

DEFINICIONES

Cirugía con hospitalización: es el extirpar, explorar, sustituir, trasplantar, reparar un defecto o realizar una modificación en un tejido u órgano dañado o sano, con fines terapéuticos, diagnósticos, profilácticos o estéticos mediante técnicas invasivas que implican el uso de anestesia e instrumentos cortantes, mecánicos u otros medios físicos.



Cirugía de corta estancia: cirugía programada que se realiza en áreas específicas designadas como de corta estancia con el uso de quirófano y que no requieren el uso de una cama censable, pero si implica un ingreso del paciente para efectuar el procedimiento y su permanencia es menor de 24 horas. Excluye las intervenciones de urgencia y las cirugías realizadas en consultorios, o a pie de cama (que generalmente utilizan anestesia local) sin vigilancia hospitalaria para su recuperación.

Cirugías ambulatorias: son las cirugías realizadas dentro de quirófano o en una sala de procedimientos ambulatorios por lo que no requiere de ingreso previo y el uso de anestesia es sólo local y/o sedación. Estas cirugías implican un corte o incisión y no requieren del uso de cama hospitalaria, por lo tanto sin pernoctar en el establecimiento y su estancia es menor a 6 horas.

Procedimiento no quirúrgico que se realiza en pacientes hospitalizados: como en curaciones subsecuentes sin desbridaciones de pie diabético o con el uso de tecnología no invasiva, como son las cirugías estereotaxia para astrocitomas, en estos casos el paciente se encuentra ingresado en el hospital pero el procedimiento que se realiza no es invasivo, se realiza en áreas específicas para ello pero no en quirófano.

Procedimientos no quirúrgicos en pacientes ambulatorios: son todos los que se realizan sin incisión y fuera de quirófano, se pueden realizar en consultorios o a pie de cama, así como en áreas especificadas para ello, como pueden ser las curaciones sin desbridaciones, las terapias con láser, crioterapias, cauterizaciones, radiocirugías, etc. No generan ingreso y no ocupan cama.

Por lo que para el 2014, los procedimientos quirúrgicos quedaron de la siguiente forma:

Actividad Enero-Diciembre 2014	Total
Mayores en Quirófano	17,592
Menores en Quirófano	6,592
Cirugía con Hospitalización:	24,184
Mayores en Quirófano	1,307
Menores en Quirófano	1,498
Cirugía de Corta Estancia:	2,805
Cirugía Ambulatoria:	5,016
Total de Cirugías	32,005
Total Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos	91,890
TOTAL DE CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS	123,895

Para este periodo los Procedimiento no Quirúrgicos con Hospitalización fueron 8,727 y los Procedimientos no Quirúrgicos Ambulatorio 49,862, estos rublos se mencionan por separado del cuadro anterior ya que estos registros con la nuevas definiciones y clasificación se empezó a llevar a cabo a partir de junio del año anterior.

Con respecto al mismo periodo del 2013, el total de cirugías presentan una cumplimiento del 94.4% en comparación al año 2014, en cambio los procedimientos tuvieron un incremento de 10.4% respecto al año inmediato anterior. Se realizaron diariamente en promedio 3.3 intervenciones quirúrgicas por sala de operación en el 2014.

Los Servicios con mayor número de cirugías en el año fueron: Cirugía General con 7,039, Gineco-Obstetricia 6,081, Dermatología 3,561, Oftalmología 2,555, Urgencias 1,675, Cirugía Plástica y Reconstructiva 1,671, Oncología 1,530, Otorrinolaringología 1,221, Ortopedia 1,075 y Cardiología vascular y Angiología 1,058.

7.2 Principales Causas de Intervenciones Quirúrgicas

Causa	Femenino	Masculino	Total
Extirpación Local o Destrucción de Lesión o Tejido de Piel y Tejido Subcutáneo	2,275	1,151	3,426
Cesárea Clásica Baja	1,990	0	1,990
Procedimientos Diagnósticos Sobre Ano y Tejido Perianal	718	843	1,561
Colecistectomía Laparoscópica	1,136	294	1,430
Episiotomía	1,345	0	1,345
Reparación de Hernia	398	700	1,098
Facoemulsificación y Aspiración de Catarata	636	459	1,095
Ligadura y Sección Bilateral de las Trompas de Falopio	792	0	792
Biopsia de Piel y Tejido Subcutáneo	521	241	762
Histerectomía	743	0	743
Rinoplastia y Rinoseptoplastia	402	328	730
Dilatación y Legrado Después de Parto o Aborto	641	0	641
Laparotomía Exploradora	323	283	606
Apendicetomía	255	312	567
Desbridamiento Excisional de Herida, Infección o Quemadura	192	366	558
Extracción Quirúrgica de Diente	330	166	496
Ligadura y Extirpación de Venas Varicosas, Venas de Miembros Inferiores	281	112	393
Ligadura de Varices Esofágicas	188	185	373
Craneotomías y Craniectomías	175	186	361
Biopsia [Percutánea] [Aguja] de Glándula Tiroides	302	54	356
Otras	7,175	5,507	12,682
Total	20,818	11,187	32,005

En comparación con el mismo periodo del 2013 la primera causa Extirpación Local o Destrucción de Lesión o Tejido de Piel y Tejido Subcutáneo y las Episiotomías disminuyeron en 1.9% y 28.9% respectivamente, en cambio las Cesáreas aumentaron en 3.6% (Ver información en CD).



7.3 Principales Procedimientos no Quirúrgicos

Cirugía	Femenino	Masculino	Total
Hemodiálisis	7,615	7,754	15,369
Inyección o Infusión de Sustancia Quimioterapéutica Contra Cáncer	8,893	2,264	11,157
Curación de Herida	5,748	4,437	10,185
Examen Digital de Recto	3,195	3,748	6,943
Terapia de Luz Ultravioleta	3,791	2,231	6,022
Gastroscofia	2,282	1,661	3,943
Anoscopia	1,786	2,005	3,791
Destrucción de Lesión Coriorretinal por Fotocoagulación por Laser	2,118	1,525	3,643
Estudio de Campo Visual	1,592	537	2,129
Estudio del Ojo con Ultrasonidos (Ecografía)	1,127	835	1,962
Inyección o Infusión de Otra Sustancia Terapéutica o Profiláctica	999	510	1,509
Biopsia Cerrada de Estomago [Endoscópica]	883	492	1,375
Angiografía o Angioscopia por Fluorescencia del Ojo	822	461	1,283
Extracción de Suturas de la Pared Abdominal	773	487	1,260
Restauración Dental	755	454	1,209
Cistoscopia	592	535	1,127
Extracción de Diente	621	301	922
Desbridamiento no Excisional de Herida, Infección o Quemadura	324	582	906
Diálisis Peritoneal	370	529	899
Broncoscopia Fibrooptica	372	450	822
Otros	9,902	5,532	15,434
Total	54,560	37,330	91,890

De los principales procedimientos que se realizaron en la Institución durante el 2014 fueron: las Hemodiálisis que para este periodo representan el 16.7% del total de procedimientos realizados, la Inyección o Infusión de Sustancia Quimioterapéutica contra Cáncer el 12.1% y la Curación de Herida el 11.1%.



En virtud de que una vez que se han completado los estudios diagnósticos de los pacientes, la programación de la cirugía no excede los siete días para su realización.

7.3 Cirugías Relevantes por Servicio

7.3.1 Cardiología

Procedimiento	Total
Cierre de Comunicación Interventricular (neonato)	4
Cierre de Comunicación Interventricular Posinfarto (adulto mayor)	1
Cierre de Conducto Arterioso (neonato)	17
Cierre de Persistencia de Conducto Arterioso	11
Cierre de Ruptura de Seno de Valsalva, Sustitución valvular aórtica y plastia por endocarditis mirto-aórtica	1
Colocación de electrodo epicárdico (Recién Nacido)	1
Derivación Sistémico- Pulmonar tipo Blalock- Taussing	1
Fistula Sistémico- Pulmonar Balock-Taussing	1
Procedimientos sin Derivación Cardiopulmonar	11
Revascularización Miocárdica (sin bomba)	9
Revascularización miocárdica con derivación cardiopulmonar, disección coronaria pos-angioplastia	1
Segmentectomía pulmonar derecha por Tumor Pulmonar	1
Sustitución de Válvula Mitral	6
Sustitución Valvular Aortica	8
Sustitución Valvular Aortica + Revascularización Miocárdica	1
Sustitución Valvular Aórtica Biológica	2
Sustitución Valvular Mitral + Revascularización Miocárdica	1
Toracotomía por Mediastinitis	1
Trombo endarterectomia pulmonar	2
Otras	23
Total	103

7.3.2 Urgencias Médicas

Procedimiento	Total
Apendicectomías Laparoscópicas	25
Cirugía Abierta y Laparoscópica De Trauma	3
Cirugía Gastrointestinal Laparoscópica Avanzada	6
Colecistectomías Laparoscópicas	25
Manejo de Infección Severas de Tejidos Blandos con Terapia de Presión Negativa	23
Manejo de Sepsis Abdominal con Terapia De Presión Negativa	21
Reparación de Hernia Inguinal Laparoscópica	1
Total	104

7.3.3 Oncología

Procedimiento	Total
Ca. Amígdala resección por Vía Transmedial	1
Desarticulación Interescápulo Torácica	1
Emasculación + Biopsia Inguinal + ETO.	1
Exenteración Pélvica	4
Gastrectomía Radical Subtotal	2
Gastrectomía Total	2
Hemiglosectomía derecha + Disección Radical Modificada de cuello derecho	1
Histerectomía Radical	11
Exenteración Pélvica	1
Laparotomía Exploradora + procedimiento de Whipple	1
Laparotomía Exploradora Exenteración Pélvica	1
LAPE + Exentración	5
LAPE + Gastrectomía Total Radical	5
LAPE + Pancreatectomía Total	1
LAPE + resección Esofagogástrica + Ascenso Gástrico	1
LAPE + Whipple	4
LAPE+ Resección Abdominal Perineal	1
Laringectomía Radical	3
Laringectomía Radical + Disección Radical de cuello derecho	2
Mastectomía + ganclio centinela + reconstrucción con TRAM por Cirugía Plástica	1
Mastectomía Paliativa + Reconstrucción Plástica	1
Mastectomía simpe + reconstrucción inmediata por Cirugía Plástica	2
Nefrectomía Radical Izquierda	1
Nefrectomía Radical más trombectomía de vena cava	1
Oncoplastica (Mastectomía más reconstrucción con Tram. Abdominal) con Cirugía Plástica	1
Radiocirugías	5
Resección Abdominal Perineal	3
Resección Abdominoparineal + Plastía de hernia Paraestomal	1
Resección Anterior Baja	1
Resección Anterior Ultra Baja	2
Resección Oncología + RI + DRMCI	1
Resección Ósea del Cráneo Occipito Parietal y Plastía de Meninges con colgajo micro-transportado por Cirugía Plástica	1
Resección Tridimensional+ Marcaje + Colocación de injerto de Arteria Femoral por sarcoma inguinal	1
Resección Ultra Baja de Recto	1
Resección y Reconstrucción inmediata de la mastoides en forma conjunta con Neurocirugía	1
Vulvectomía Radical	4
Whipple	9
Otras	18
Total	103

7.3.4 Pediatría

Procedimiento	Total
Cirugías Laparoscópicas	76
Cirugías Neonatales	72
Cirugías Urológicas	40
Cirugía General	42
Cirugías Oncológicas	30
Cirugías de Neurocirugía	29
Cirugías de Otorrinolaringología	22
Cirugías de Ortopedia	14
Cirugías de Cirugía Plástica y Reconstructiva	16
Total	341

7.3.5 Gineco-Obstetricia

Procedimiento	Total
Amniocentésis	23
Apendicectomía con embarazo	3
Colesistectomía laparoscópica	10
Colocación de Balón de Backrit	5
Cordocentésis	4
Embarazo ectópico	71
Histerectomía Obstétrica	31
Histerectomía vaginal reconstructiva	42
Histeroscopias	9
Laparoscopia diagnóstica	12
Pinzamiento de arterias uterinas	12
Salpingoclasias intergenésicas	29
Salpingoclasias obstétricas	543
Salpingooforectomía Unilateral	42
Otras	976
Total	1,812

7.3.6 Oftalmología

Procedimiento	Total
Biopsias orbitarias	7
Colocación de Anillos Intraestromales	1
Colocación de banda en músculo extraocular	1
Enucleación por melanoma maligno	2
Enucleación por tumor intraocular	1
Extracción de cuerpo extraño intraocular	3
Programa de cirugía refractiva	14
Queratoprotesis	1
Reconstrucción de Cavidad Anoftalmica	1
Reconstrucción Palpebral	1
Reconstrucción Post Trauma	1
trasplante lamelar de córnea	3
Trasplante penetrante de córnea	44
Trasposición de músculos extraoculares	1
Triple procedimiento en glaucoma	1
Triple procedimiento: Facio, Vitrectomia e Implante de Valvula de Ahmed	
Triple procedimiento: FACO. Vitrectomia e implante de válvula de AHMED	1
Triple Procedimientos de Glaucoma	
Vitrectoma por endoftalmitis no quirúrgicas	6
Total	89

7.3.7 Otorrinolaringología

Procedimiento	Total
Cirugías Endoscópicas	18
Drenaje de Abscesos profundos de cuello	46
Estapedectomía	7
Implantación de Prótesis Auditiva	10
Laringoscopia y Traqueostomía	36
Nasoangiofibroma Juvenil Nasofaríngeo	4
Nasoangiofibroma Juvenil Nasofaríngeo (Invasión Intracraneal)	4
Traqueotomías	41
Tumores de cabeza y cuello	8
Total	174

7.3.8 Urología

Procedimiento	Total
Aplicación de toxina botulínica para vejiga hiperactiva	17
Biopsias guiadas por ultrasonido	590
Cirugía de mínima invasión endourológica con láser para litiasis	244
Cirugía Endoscópica	419
Litotripsia extracorporea por onda de choque	353
Mallas y cabestrillos suburetrales	17
Total	1,640

7.3.9 Neurocirugía y Neurología

Procedimiento	Total
Abordaje Craneofacial	1
Abordaje transnasales endoscópicos	19
Abordajes transeptofenoidales por macroadenomas de Hipófisis	13
Aseos Quirúrgicos	2
Biopsias por Estereotaxia	9
Bordajes Transeptofenoidales	10
Colocación de Malla por Epilepsia	3
Corporectomías	3
Craneofacial	1
Craneoplastias	4
Craneotomías	137
Craniectomías	58
Derivaciones Ventriculares	20
Descompresión del túnel del Carpo	2
Implantación de Electrodo	5
Laminectomías	19
Palidotomías	10
Palidotomías por Parkinson	12
Plastias	2
Transeptoefenoidales	3
Trepanos- Drenaje de Hematomas	26
Ventriculostomías	1
Total	360

7.3.10 Neumología

Procedimiento	Total
Aragón plasma	18
Biopsia de Tumor por VATS	10
Decorticación y lavado pleural	35
Iluminación de banda estrecha (NBI, NARROW BAND IMAGINY	21
Lobectomía abierta	12
Neumonectomias	3
Toracoscopia VATS	41
Traqueoplastias	10
Traqueostomía Percutanea	36
Drenaje de mediastino por toracotomía	16
Otras	265
Total	467

7.3.11 Cirugía Plástica y Reconstructiva

Procedimiento	Total
Colgajo ALT	9
Tram	2
Colgajo de Fricke	1
Rotación de Colgajo de Perforantes	1
Colgajo de Lengua	1
Colgajo Glabellar	1
Paniculectomía	1
Colgajo Gracilis	1
Colgajo Dorsal Bilateral	1
Implante Pelo	1
Transferencia de Primer Ortejo	1
Proc. Caraway	1
Colgajo de Rotación y TAI	1
Po de Diep	1
Dorsal Ancho + colocación de expansor	1
Colgajo IMRE	1
Resección de Mav en Cuello	1
Osteosíntesis de Fractura de Lefort II	1
Colgajo en Propela	1
Diep Izquierdo	1
Resección 1 y 2 dedo con colgajo chino revers.	1
Colgajo Libre Chino	1
Colgajo Regional	2
Total	33

7.3.12 Cirugía General

Procedimiento	Total
Cirugía Bariátrica	4
Cirugía combinada laparoscópica endoscópica (acalacia)	9
Cirugía de obesidad	2
Cirugía de reconexión intestinal completa	2
Derivación Biliodigestiva	1
Emicolectomía por laparoscopia	4
Escisión de Quiste de Colédoc	1
Esplenectomía laparoscópica	3
Gastrectomía total con Esofagoduodenoanastomosis	1
Pancreatectomía Distal Laparoscópica	3
Pancreato duodectomía	4
Plastia Diafragmáticas	5
Reconstrucción traqueal pos tiroidectomía	1
Reparación de hernia diafragmática	5
Reparación de hernia diafragmática por laparoscopia	3
Resección de Cuerpo Carotideo	2
Resección de tercera recidiva de tumor benigno de Parótida (fuera del Hospital General) con éxito en resección y preservar nervio facial	1
Tiroidectomía con extensión intratorácica	2
Total	53

El Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” fue sede del Congreso Multidisciplinario “*Los Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células en México*”, el cual se llevó a cabo del 11 al 15 de agosto de 2014.

El objetivo principal de este Congreso fue contribuir con las áreas multidisciplinarias de salud en el fortalecimiento y la actualización de los conocimientos relacionados a los trasplantes de órganos, tejidos y células.



El programa académico se dividió en 6 módulos integrados por 33 conferencias y 6 mesas de trabajo, donde participaron 55 ponentes de diferentes Instituciones de Salud (COFEPRIS, IMSS, ISSSTE, ISEMYN, Hospital Español, Hospital de Alta Especialidad del Bajío, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, Secretaría de Salud de Jalisco, Universidad de Veracruz, Universidad de Quintana Roo, UAM Unidad Xochimilco e IPN) y del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. De tal manera la asistencia total fue de 226 personas. Paralelamente, se efectuó una muestra de carteles relativos al Congreso en donde participaron 36 expositores (5 en la modalidad de cartel científico y 31 de tipo informativo).



La Sociedad Médica del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y la Unidad de Neurología y Neurocirugía, realizarán *“El Curso de Actualización y Prevención de las Principales Enfermedades del Sistema Nervioso más Comunes, Cuadro Clínico, Diagnóstico, tratamiento Médico, Quirúrgico y Pronóstico”*. Dicho curso se llevó a cabo del 23 al 27 de junio del 2013.

TERAPIA INTENSIVA

Especialidad	Ingreso	Egreso		Total de Egresos
		Mejoría	Defunción	
Oncología	245	142	92	234
Gineco-Obstetricia	301	290	8	298
Neonatología	323	259	61	320
Unidad Central	396	285	166	451
Neurología	437	390	47	437
Infectología	159	80	79	159
Neumología	236	158	63	221
Cardiología	526	433	41	474
Pediatría	244	199	29	228
TOTAL	2,867	2,236	586	2,822

Para el 2014, ingresaron al Hospital 2,867 pacientes a Terapia Intensiva en diversas especialidades, y egresaron 2,822, por mejoría el 79.2% y el restante 20.8% por defunción.

7.4 Partos, Cesáreas y Nacimientos

En este quinquenio el Hospital ha realizado un total de 22,108 partos de los cuales 12,206 fueron de forma vaginal y 9,902 por cesárea.

Promedio 2010-2014

Vaginales	Cesáreas	Total
2,441	1,980	4,421
		

En el 2014, se atendieron 3,895 partos de los cuales 1,990 fueron por cesárea que representan el 51.1% y 1,905 vaginales que significan el 48.9%. Se registraron 272 partos menos que para el mismo periodo del 2013.

De las 1,990 cesáreas, el 44% (876) de las pacientes atendidas en la Institución son referidas por otras instituciones públicas y privadas, que por el estado crítico, se les tiene que practicar la cesárea, valoradas por la Clínica de tercer nivel de Medicina Materno Fetal. Los Diagnósticos más frecuentes que presentan son: Prematuros, Ruptura previa de membrana, Desproporción cefalopélvica, Oligohidramnios, Trabajo de parto prolongado, Producto macrosómico y embarazo de alto riesgo con diabetes, Preeclampsia severa y Presentación Pélvica.



El 56% (1,114) son pacientes con seguimiento en la Institución. De las 3,019 pacientes atendidas en la Institución de acuerdo a su situación física, se realizan un 63% de partos vaginales y un 37% de cesáreas.

Durante el 2014, se registraron un total de 3,974 nacimientos de los cuales el 98.4% nacieron vivos y el restante 1.6% fueron óbitos. Del total de nacimientos 72 fueron gemelares.

De Acuerdo a lo solicitado en la Cuarta sesión Ordinaria de la H. Junta de Gobierno, del 03 diciembre de 2014, por Dr. Antonio Fraga Mouret, al respecto el total de cesárea registradas en el Hospital para el periodo de Enero a Diciembre del 2014, 1,321 pacientes acudieron de las diferentes delegaciones del Distrito Federal, 629 del Estado de México, 11 del Estado de Morelos, 8 de Guerrero, 5 de Hidalgo, 5 Oaxaca, 4 de Veracruz, 2 de Puebla y uno de Guanajuato, Michoacán, Querétaro, Tabasco y Tlaxcala.

De las Delegaciones Políticas de donde proceden las pacientes del Distrito Federal son las siguientes:

Delegación	Total	
Iztapalapa	392	El 29.7% de las pacientes atendidas por cesárea en el Hospital provenían de la Delegación Iztapalapa, el 17.6% de la Cuauhtémoc, 10.5% de Iztacalco y 9.6% de la Venustiano Carranza.
Cuauhtémoc	232	
Iztacalco	139	
Venustiano Carranza	127	
Álvaro Obregón	97	
Gustavo a. Madero	75	Así mismo los municipios del Estado de México con mayor demanda fueron Nezahualcóyotl con 21.3%, Ecatepec 18.8%, Chimalhuacán 7.5%, Naucalpan 6.4% y Chalco con 5.6%.
Benito Juárez	60	
Coyoacán	52	
Tláhuac	32	
Xochimilco	24	
Tlalpan	21	
Azcapotzalco	18	
Miguel hidalgo	18	
Cuajimalpa de Morelos	15	
Magdalena Contreras	12	
Milpa Alta	4	
Desconocido	3	
Total	1,321	

7.5 Programa de Tamiz Neonatal Ampliado

El tamiz neonatal es una prueba de detección muy útil en la medicina preventiva, mediante seis gotas de sangre recolectadas en papel filtro específico (tarjeta de Guthrie), se pueden detectar oportunamente enfermedades como: fenilcetonuria, hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fibrosis quística, galactosemia, enfermedad de orina de jarabe de “maple” (Arce), defectos del ciclo de la urea, tirosinemia, acidemias orgánicas congénitas, defectos de oxidación de los ácidos grasos, etc. El realizar este tipo de estudios a tiempo, permite detectar errores innatos del metabolismo, antes de que estos se manifiesten clínicamente dando así, la oportunidad de dar un tratamiento oportuno que disminuye o elimina los síntomas clínicos de estas enfermedades y sobre todo las complicaciones y secuelas que afectan a los niños en etapas posteriores. En México, el 25 de enero de 2013, se publicó en el Diario Oficial de la Federación la modificación del artículo 61 de la Ley General de Salud, donde se incorpora la prueba de tamiz ampliado, en el programa de la atención del niño y la vigilancia de su crecimiento, desarrollo integral; además del tamiz auditivo y oftalmológico.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” realiza, desde el año 2005, el perfil metabólico ampliado. El Servicio de Farmacología Clínica, responsable del programa de tamiz neonatal, cuenta con el personal médico, de enfermería, y químico capacitado para la toma y análisis de las muestras sanguíneas; además, con los equipos de inmunofluorescencia, isoelectroenfoque y el espectrómetro de masas/masas, para obtener los mejores resultados en términos de sensibilidad, especificidad,

reproducibilidad, exactitud, etc.; garantizando así, la obtención de resultados rápidos y confiables en los recién nacidos.

Actividades del Programa de Tamiz Neonatal Ampliado
Enero – Diciembre 2014

Área	Total
Alojamiento conjunto	1,614
Cunero Terapia	1,240
Pediatría	646
Farmacología Clínica	212
Seguro Popular	16
Nuevo Hospital Obregón	513
Total	4,241
Pruebas alteradas en algún analito	355
Pruebas sospechosas en algún analito	41
Educación para la salud (pláticas a padres)	3,741

En el periodo de enero a diciembre de 2014, se analizaron 4,241 muestras de sangre de los neonatos nacidos en el Servicio de Gineco-obtetricia y en el Hospital Nuevo Obregón; del total de muestras tomadas, 355 resultaron sospechosas y se notificó al Servicio de Pediatría de la Institución correspondiente, para tomar una segunda muestra. De la segunda toma de muestra, 42 de ellos, tuvieron dos pruebas sospechosas, que requirieron de una prueba confirmatoria para establecer el diagnóstico definitivo. Los analitos que presentaron algún resultado sospechoso fueron: 8 neonatos con 17 α hidroxiprogesterona neonatal, 4 con galactosa total, 4 con glucosa, 6 fosfato deshidrogenasa neonatal, 2 con tripsinógeno inmunoreactivo neonatal (IRT); con respecto a aminoácidos se identificaron 8 recién nacidos con leucina+isoleucina+hidroxiporolina, con valina 5, con fenilalanina/tirosina 3 y con acilcamitinas 6.

También el servicio realizó 3,741 pláticas a padres de familia, para explicar la importancia del tamiz neonatal, como una prueba de detección de enfermedades del metabolismo o hemoglobinopatías

Por otra parte, el Servicio de Audiología y Foniatría realizó el Tamiz Auditivo Neonatal a 3,641 bebés. Del total, 223 tuvieron resultados anormales y se les volvió a practicar el estudio, de estos uno resultado con problemas patológicos.

En el Servicio de Oftalmología, dentro del programa de detención de retinopatía del prematuro fueron revisados 91 pacientes, de los cuales 16 tuvieron un diagnóstico de retinopatía y cuatro ameritaron tratamiento.

Del 7 al 11 de Abril de 2014, se llevó a cabo el XXXIV Curso de Pediatría Ambulatoria, se abordaron los siguientes temas: Gastroenterología, Reumatología, Infectología, Alergia, Neurología, Ginecología, Obesidad, Ortopedia y Dermatología, el cual fue parte de la capacitación al personal médico del Hospital.



7.4 Actividades Relevantes realizadas en el Banco de Leche Humana

Se atendieron a un total de 7,043 pacientes (se consideró el número de veces que acudieron a solicitar el servicio). Así mismo Fueron asesoradas 843 pacientes en medidas higiénicas para extracción de leche (lavado de manos, higiene de mamas, uso de cubrebocas y gorros) y en diferentes técnicas de extracción de leche. La cantidad de leche humana homóloga recolectada fue de 621,352 ml, se prepararon 22,394 tomas y se beneficiaron a 734 niños.

Se captaron 18 donantes de leche y se colectaron 221,555 ml, se prepararon 9,377 tomas y se beneficiaron a 308 bebés. Por otra parte se realizaron 108 consultas de seguimiento pediátrico de hijo de madre donante y se realizaron 18 Historias Clínicas, incluyendo consentimiento informado para ser donadora. Se atendieron un total de 165 interconsultas y atenciones especializadas en los servicios de Pediatría y Gineco – Obstetricia y Banco de Leche Humana. De igual forma se proporcionó atención de Clínica de Lactancia a 109 pacientes.

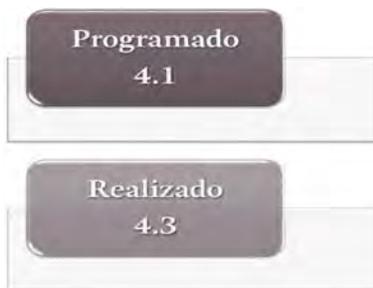
Se realizaron 41 procesos de pasteurización de los cuales se obtuvieron 168,025 ml. Cabe mencionar que se enviaron 164 muestras para análisis bacteriológico, las cuales fueron negativas.

Se organizó e impartió el Curso Teórico Práctica de Lactancia Materna para Residentes de nuevo ingreso de los Servicios de Pediatría y Gineco – Obstetricia del 11 al 13 de febrero de 2014. Así mismo se proporcionaron pláticas de Lactancia Materna Humana a diferentes grupos de estudiantes de medicina.

Los encargados del Banco de Leche Humana, Lic. Leticia de la Rosa Ruíz y Dr. Bogart Espinosa Torres Torija, se certificaron como Consultores Internacionales en Lactancia Materna por la International Board Certified Lactation Consultant, con el número de certificación L-72168 y L-72169 respectivamente, con vigencia de 5 años.

Se participó en la Cumbre Nacional de Pediatría 2014 con los temas de Problemas más frecuentes de la Clínica de Lactancia, Experiencia del Banco de Leche Humana en el Hospital General de México.

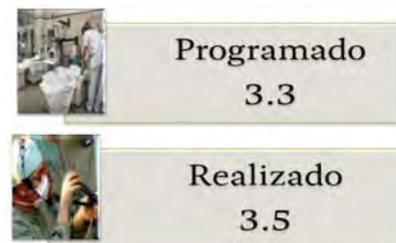
9. TASA BRUTA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA



Es preciso señalar que la tasa bruta de mortalidad se mantuvo dentro de los estándares de referencia establecidos por la Secretaría de Salud, esto es de 4 a 5 defunciones por cada 100 egresos hospitalarios. En cuanto a la meta programada, esta se superó en 0.2 puntos porcentuales.

10. TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA

La mortalidad ajustada para el periodo fue 0.4 puntos porcentuales mayor en comparación con el periodo 2013 y la meta programada se rebasó en 0.2 puntos porcentuales.



10.1 Principales causas de Mortalidad Institucional

En el periodo que se informa en el Hospital fallecieron un total de 2,821 personas, de los cuales 72.2% fue en camas censables y el 27.8% en camas no censables.

Causa	Femenino	Masculino	Total
Neoplasias Malignas	256	215	471
Insuficiencia Renal Crónica	96	109	205
Septicemia	87	96	183
Neumonías	52	95	147
Estado de Choque	41	49	90
Cardiopatía Isquémica	20	41	61
Sida	8	52	60
Insuficiencia Hepática	27	31	58
Enfermedad Cerebrovascular	31	18	49
Diabetes Mellitus	17	19	36
Enfermedad Hepática Alcohólica	6	26	32
Insuficiencia Renal Aguda	16	10	26
Neoplasias Benignas y de Comportamiento Incierto	12	13	25
Insuficiencia Cardíaca	17	8	25
Insuficiencia Respiratoria	11	14	25

Síndrome del Choque Tóxico	12	11	23
Hipertensión y Enfermedad Hipertensiva	13	7	20
Hemorragia Gastrointestinal	7	10	17
Tuberculosis	7	7	14
Derrame Pleural	9	5	14
Otros	235	220	455
Total	980	1056	2,036

En la tabla se describen las principales enfermedades asociadas a la mortalidad durante el periodo que se informa, en donde los tumores malignos y la insuficiencia renal crónica ocupan los dos primeros lugares (33.2%).

En México se llevan a cabo programas encaminados a prevenir los principales tipos de cáncer, a través de estrategias de prevención y detección oportuna, dos ejes fundamentales para disminuir la morbilidad y mortalidad por dicho padecimiento. El INEGI en 2011, reporta como principales causas de mortalidad y morbilidad a los tumores malignos, entre ellos destacan, la leucemia que tuvo mayor presencia, seguida del cáncer de mama, de cuello de útero y ovario, órganos digestivos y próstata.

La tasa de mortalidad hospitalaria por tumores malignos en población de 20 años y más se incrementa con la edad y, con excepción de las edades entre 65 y 74 años, es más alta en los hombres que en las mujeres.

11. TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES



Durante el periodo 2014 el porcentaje de pacientes hospitalizados con alguna infección nosocomial fue de 3.7, resultado similar al ejercicio anterior. En cuanto a lo programado se superó la meta en 0.4 puntos porcentuales.

12. PORCENTAJE DE OCUPACIÓN HOSPITALARIA

Otros indicadores Hospitalarios, como el **Porcentaje de Ocupación Hospitalaria** para este periodo se rebasó la meta programada (81.6/82.2) lo que representa 0.6 puntos porcentuales más. En comparación con el mismo periodo del 2013, este indicador incrementó en 3.7% a razón de este año.



12.1 Promedio de días estancia en hospitalización



El **promedio de Días Estancia** durante los años 2013 y 2014 fue de 5.5 a 5.7 respectivamente, lo que permite una mayor rotación de pacientes en las camas hospitalarias.

15. TOTAL DE PERSONAL DE ENFERMERÍA

Durante los cinco años se tienen en promedio por año 1,841 enfermeras. Para el 2014 se contó con un total de 1,905 enfermeras que en comparación con el mismo periodo del 2013, el personal de enfermería se incrementó con 49 plazas, lo que significa 2.6% más.

Las enfermeras que cuentan con una Licenciatura, Posgrado o Especialidad, aumentaron en comparación con el 2013 en 11.6%, 18.4% y 57.1% respectivamente.

A expensas de la disminución del personal técnico y postécnico con 4.8% y 7.7% en comparación con el 2013, esto debido a los programas de profesionalización del Hospital.



15.1. Capacitación y Desarrollo Enfermería

Se capacita y desarrolla al personal de Enfermería por medio de diferentes cursos y programas educativos, entre los que destacan:

Licenciatura en Enfermería, por medio del Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia (SUAYED), ENEO-UNAM con sede en el Hospital General de México, por lo que para el 2014, 12

cursan el 7° semestre de la licenciatura y 14 enfermeras que trabajan en el Hospital; 65 de otras instituciones, cursan el 5° semestre la licenciatura.

Así mismo se llevan a cabo cursos de posgrado de la ENEO-UNAM, con sede en el Hospital General de México, en las Especialidades: Adulto en Estado Crítico, Enfermería Perinatal y Enfermería Oncológica.

Cursos de Especialidad Pos-técnica, Hospital General de México-Instituto Politécnico Nacional, modalidad escolarizada: Enfermería Quirúrgica, Gestión de los Servicios de Enfermería, Enfermería Pediátrica y Atención de Enfermería al paciente en estado crítico.

16. TRABAJO SOCIAL

Nivel	Promedio 2010-2014
Exento	1,196
1	21,389
2	30,203
3	8,659
4	447
5	108
6	10
Total	62,013

En los últimos años la institución ha realizado 310,064 estudios socio-económicos, en promedio 62,013 estudios por año.

Para el 2014 se realizaron 64,237 estudios, los niveles con mayor atención son los 1, 2 y 3, representan el 96.9% del total de estudios. Así mismo se realizaron 540 estudios por trabajador social.



El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” fue sede del XIII Congreso Nacional de Trabajo Social “Participación Proactiva de Trabajo Social para Cerrar Brechas en los Problemas de Salud Actual”, el cual se llevó a cabo del 2 al 4 de Julio de 2014.

17. FARMACIA

Para este periodo el porcentaje de abasto de medicamentos de farmacia fue de 99%. Por su parte los medicamentos genéricos contra el total de medicamentos que se compraron en el periodo del 2014 fue de 72%.

Con relación a los medicamentos innovadores estos representan el 28% del total de medicamentos adquiridos por la Institución.

La compra de medicamentos adquiridos por licitación pública corresponden al 98% y por adjudicación directa el 2% (ver numeraría).



18. NÚMERO DE ESTUDIOS DE IMAGENOLOGÍA (TAC, RM Y PET)



En este quinquenio los estudios de imagenología alcanzaron un total de 756,575, de los cuales 440,308 se realizaron para Consulta Externa, 189,852 en Hospitalización y 126,415 en Urgencias.

Durante el periodo que se reporta, el servicio de radiología e imagen efectuó 158,051 estudios radiológicos, por área se realizaron 0.16 estudios por paciente en Consulta Externa, 0.14 en consulta de Urgencias de Adultos y 0.74 por Egresos Hospitalarios. En comparación con el mismo periodo del 2013, se cumplió con el 99.9% para este año. Así mismo para el 2014 la institución, realizó 3,361 estudios de Rayos X Dentales.

Del total de estudios, se realizaron 18,038 Tomografía Axial Computarizada, 4,456 Resonancias Magnéticas y 324 de Tomografía por Emisión de Positrones PET.

De enero a diciembre del 2014, se realizaron un total de 42,451 sesiones de ultrasonidos a 39,876 pacientes, en promedio 1.06 estudios por persona. Para el servicio de Gineco-Obstetricia,

Oftalmología, Cardiología (ecocardiogramas), Trasplantes, Cirugía General 107 B, se realizó en promedio 1.0 estudio por paciente, para oncología y Área Central 1.06.

19. NÚMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO



En lo que respecta a la productividad de los servicios auxiliares de diagnóstico, el Hospital realizó durante los años 2010 al 2014, 16,491,878 estudios en el laboratorio, de los cuales 6,086,504 fueron solicitados a través de Consulta Externa, 8,535,846 de Hospitalización y 1,869,528 para el Servicio de Urgencias.

Para el 2014, se realizaron 3,576,494 pruebas, de las cuales el 48.8% fueron para Hospitalización, 38.3% para Consulta Externa y 12.9% en Urgencias. El promedio de estudios de laboratorio por Consulta Externa es de 2.07 estudios, 36.5 por Egreso Hospitalario y 5.7 en Consulta de Urgencias adultos. En comparación con el mismo periodo del 2013, los estudios de laboratorio incrementaron en 6.1%.

El día 12 de Diciembre de 2014, en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González”, se llevó a cabo la incorporación del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” a la Red Cochrane Iberoamericana a partir del Convenio de Colaboración firmado por ambas Instituciones.

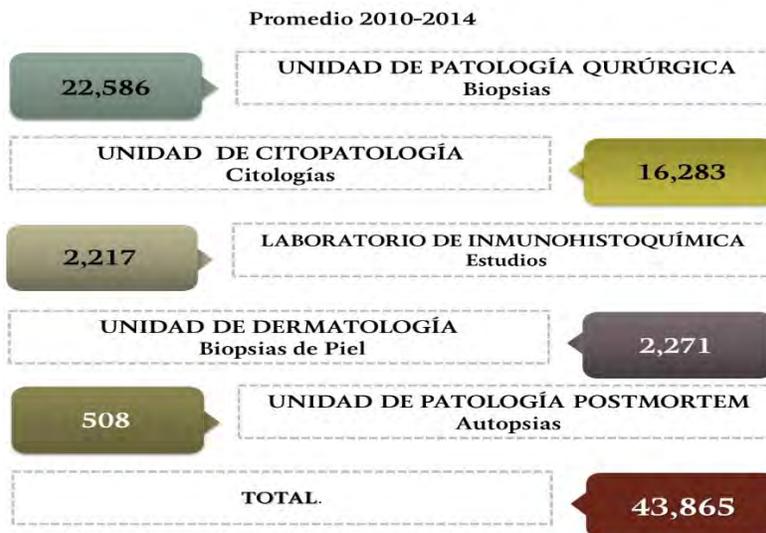
Con más de 3,000 miembros la Red de Colaboración Cochrane se ha convertido en el líder a nivel internacional con presencia en más de 90 países, así mismo, cuentan con 53 Grupos Colaborativos de Revisión, 12 Redes, 16 Grupos de Métodos y 14 Centros Cochrane de ámbito internacional (el Iberoamericano es uno de ellos).



Entre sus aportaciones se encuentran 5,000 revisiones sistemáticas completas, se realiza la publicación de una revista electrónica que ha tenido gran impacto y que hoy en día cuenta con millones de consultas. Actualmente se encuentran trabajando para extender la Red de Colaboración a todos los países de habla hispana, así mismo, promueven que los resultados de las investigaciones realizadas deben estar disponibles para otros investigadores.

19.1 Exámenes Realizados en Anatomía Patológica

En cuanto a los estudios de anatomía patológica, durante los últimos cinco años de manera acumulada se realizaron un total de 219,325 estudios, 112, 930 de Biopsias, 81,415 de Citologías, 11,084 estudios de inmunohistoquímica, 11,356 Biopsias de piel y 2,540 Autopsias.



En este periodo se realizaron un total de 42,905 estudios de anatomía patológica, en comparación con el 2013 estos alcanzaron el 88.9%. Las Autopsias aumentaron respecto al 2013, 11.6% (51) estudios más.

El día 29 de enero del 2014, en el Auditorio "Dr. Abraham Ayala González", se llevó a cabo el curso "Temas Selectos de Patología". Evento que reúne a personalidades importantes en el ámbito del estudio de la Patología en México.



El curso es organizado por la Sociedad Médica, el Servicio de Patología del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" y la Asociación Mexicana de Patólogos A.C. con el objetivo de permitir a los profesionales de la salud de esta institución obtener y actualizar sus conocimientos en materia de Patología Médica a través de especialistas de alto nivel.

19.2. Número de Autopsias

Promedio 2010-2014



En el quinquenio el Hospital realizó un total de 2,540 autopsias, con una media de 508 estudios por año.

Para el año 2014 se realizaron 491 autopsias, 2.5% más que lo programado en el periodo y 11.6% por arriba de lo reportado para el mismo periodo del 2013.

Así mismo el porcentaje del número de autopsias entre el número de fallecimientos para este periodo fue de 17.4%. Es importante resaltar que el número de autopsias que se realizan en el Hospital, son con mucho el más alto del País.

19.3. Otros Estudios

A continuación se muestran otros Estudios y Tratamientos Realizados por el Hospital durante el 2014.

Estudios y Tratamientos	2014
Estudios de electrocardiogramas	43,708
Trazos	11,240
Monitoreo cardiaco	10,942
Estudios de endoscopías	10,178
Panendoscopia	6,786
Refracción	4,274
Ecocardiogramas	3,970
Fotocoagulación de retina con láser (láser argón y Jack)	3,655
Estudios de electroencefalografía	2,931
Electrocardiografía tridimensional	2,287
Estudios de médula ósea	2,253
Campimetría	2,069
Estudios de electromiografía	1,438
Fluorangiografías	1,102
Colonoscopia	1,074
Anoscopia	707
Pruebas de esfuerzo	691
Sesiones litotripsia	298
Implantación de marcapasos	210
Topografía corneal	157
Cateterismos (cardiacos)	121
Ventriculografía	115
Bloqueos nerviosos	114
Coronariografía	52
Aortografía	35
Recolocación de electrodos	18
Arteriografías	14
Colocación de swans ganz	10

19.4. Sesiones de Rehabilitación

Promedio 2010-2014



En cinco años el Hospital ha realizado 334,754 sesiones de rehabilitación que en promedio son 66,981 por año.

En el 2014, se dieron un total de 70,185 sesiones, 5,660 más que las programadas para ese periodo (64,525). En comparación con el mismo periodo del 2013, las sesiones tuvieron un incremento de 6.9% que representan 4,519 más.

19.3.1. Actividades de Rehabilitación

En el periodo 2010-2014 se han realizado 850,068 actividades de rehabilitación y en promedio por año 170,013.

Actividad	2014
Mecanoterapia	68,347
Hidroterapia	38,207
Electroterapia	31,692
Terapia Ocupacional	19,331
Masoterapia	10,400
Rehabilitación Cardíaca	5,346
Estudios de electromiografía	1,438
Potenciales evocados	974
Electrocardiogramas	298
Monitoreo cardiaco	249
Pruebas de esfuerzo	131
Total	176,413

En el 2014 se realizaron 176,413, en comparación con mismo periodo del año inmediato anterior, este se superó 5.5% (9,210).

19.4 Actividades de Audiología y Foniatría



Promedio 2010-2014
• 21,492

Las actividades de audiología y foniatría de manera acumulada durante el quinquenio son 107,461, con un promedio anual de 21,492.

De enero a diciembre del 2014 se realizaron 31,366 actividades en el Servicio. Con respecto al 2013, se efectuaron 12,441 actividades más, que representan el 65.7%.

Actividad	2014
Historia clínica y exploración física	6,122
Emisiones otoscústicas	4,490
Impedanciometria	4,211
Timpanometrías	4,205
Neurolingüística	3,808
Terapia de lenguaje	3,747
Audiometrías	3,385
Terapia de voz	474
Potenciales auditivos	330
Adaptación de auxiliar auditivo eléctrico (A.A.E.)	257
Laringostroboscopia	153
Mapeos	99
Potenciales estado auditivos estado estable	56
Prueba supral L.	19
Sesiones de asesoría para pacientes en protocolo de implante coclear	10
Total	31,366

En este periodo el servicio reporta que el 19.5% de las actividades de Audiología fueron de Historia clínica y exploración física, 14.3% Emisiones otoacústicas, el 13.4% corresponde a la Impedanciometria al igual que para las Timpanometrías y 12.1% de Neurolingüística.

20. TRANSFUSIONES DE SANGRE Y HEMODERIVADOS



Del 2010 al 2014 se han realizado un total de 286,205 transfusiones en el Hospital General de México, 57,241 por año en promedio.

En el periodo que se informa se realizaron 63,107 transfusiones, 8.3% más que para el mismo periodo del 2013.

Dentro de la productividad del banco de sangre, el número de Candidatos a Donación Valorados fueron 28,841, el número de Disponentes Aceptados fue de 17,704 y la unidades fraccionadas 17,362. Del total de los Disponentes Aceptados, solo se detectó uno como positivo de Treponema (RPR).

21. NÚMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS

Estudios	2014
Pruebas especiales de inmunohematología	147,647
Pruebas inmunológicas	97,769
Hormonas	66,548
Gases en sangre	62,840
Deshidrogenasa láctica total	60,771
Gamma glutamil transpeptidasa	58,582
Marcadores tumorales	37,372
Frotis	29,677
Amilasa en sangre	26,243
Lipasa en sangre	25,667
Otros	79,990
Total	693,106

El total de estudios especializados de enero a diciembre de 2014 aumentaron por 53,818 lo que representa 8.4% más al año anterior. De estos el 21.3% corresponden a estudios de Pruebas especiales de inmunohematología, el 14.1% a Pruebas inmunológicas, el 9.6% a Hormonas, 9.1% a Gases en Sangre, 8.8% Deshidrogenasaláctica, que son los cinco primeros que encabezan la lista.

22. GRUPOS DE APOYOS A PACIENTES CONSTITUIDOS

22.1 Clínicas de Diagnóstico y Tratamiento de los Servicios

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA	DIRECCIÓN MÉDICA	DIRECCIÓN DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
1 DE HIGADO	1. DE DIABETES MELLITUS	1. DE IMPLANTES COCLEARES
2. DE ANOMALÍAS VASCULARES	2. PARA LA ATENCIÓN A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN ETAPA AVANZADA	2. DE PROBLEMAS AUDITIVOS DEL RECIÉN NACIDO
3. DE RETINOPATÍA DIABÉTICA	3. DE TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO	
4. DE RETINOPATÍA DEL PREMATURO	4. DE OBESIDAD Y SÍNDROME METABÓLICO	
5. CONTRA EL TABAQUISMO	5. DE APOYO TANATOLÓGICO	
6. DE TIROIDES		
7. DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA		
8. DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
9. DE CLIMATERIO		
10. DEL ASMA		
11. DE PATOLOGÍA MAXILO-FACIAL		
12. DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)		
13. DE TUMORES DE TORAX		
14. DE NEUMOPATÍAS INTERSTICIALES		
15. DE INFECCIONES DE LA VÍA AÉREA INFERIOR EN EL ADULTO		
16. DE PROCEDIMIENTOS ENDOVASCULARES		
17. DE TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO		
18. DE LA ESPASTICIDAD		
19. DE EPILEPSIA		
20. DE RADIOCIRUGÍA		
21. DE TUMORES ENCEFÁLICOS PEDIÁTRICOS Y DE LA ADOLESCENCIA		
22. DE TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS		
23. DE COLPOSCOPIA		
24. PARA EL MANEJO DEL DOLOR		
25. DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE		
26. DE ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES		
27. DE SENESCENCIA Y SÍNDROMES DEMENCIALES		
28. DE ACCESOS INTRAVASCULARES (CAI)		
29. DE HERIDAS		

22.3 Actividades Relevantes de las Clínicas Hospitalarias

La productividad de las Clínicas y las actividades relevantes de las mismas se encuentran en CD de anexos del Informe de Autoevaluación del Director General.

23. PROGRAMA DE SALUD PÚBLICA

23.1. Programa Nacional de Vacunación

VACUNAS	2014
Anti-Influenza Estacional	16,262
Toxoide Tetanico Difterica	3,608
Antihepatitis B Pediátrico	3,369
B.C.G.	2,969
Pentavalente	1,274
Antineomococcica	1,158
Rotavirus	1,049
Triple Viral	267
v. Papiloma Humano	243
D.P.T.	78
Antirrabica Humana	10
Gamaglobulina	4
TOTAL	30,291

Se han aplicado en este quinquenio un total de 141,800 vacunas, alrededor de 28,360 en promedio por año. Para el 2014 el 53.7% de las vacunas aplicadas correspondieron a la de Anti-Influenza Estacional, 11.9% a Toxoide Tetanico Difterica, 11.1% Antihepatitis B Pediátrico, 9.89% a B.C.G., 4.2% a la Pentavalente, 3.8% Antineomococcica y 3.5% Rotavirus. En comparación con el mismo periodo del 2013 la aplicación de biológicos aplicables aumentó en 2.3% y las vacunas aplicadas de Anti-Influenza Estacional, tuvo un incremento de 3,340 lo que representan un 25.9% en el 2014.

23.2. Enfermedades de Notificación Inmediata

Respecto del mismo período del 2013, las enfermedades de notificación inmediata tuvieron un incremento considerable en el 2014, 227 pacientes más que el año pasado. El 91.2% de los casos atendidos fueron pacientes con Influenza, 7.1% Tuberculosis Meníngea. 1.1% Síndrome Coqueluchoide y 0.6% a Enfermedad febril Exantemática.

24. SEGURO POPULAR



SEGURO POPULAR

Durante los últimos cinco años se han atendido un total de 14,306 pacientes en el Seguro Popular, en promedio 2,861 pacientes por año.

Padecimiento	2014
Cuidados Intensivos Neonatales	409
Seguimiento de Cáncer de Mama	323
Cáncer Cérvico-Uterino.	310
Cáncer Mama	305
Seguro Médico Siglo XXI	168
Cáncer de Próstata	153
Seguimiento de Cáncer Cervicouterino	96
Infarto al Miocardio	82
Linfoma no Hodking	78
Trastuzumab	66
Trasplante de Córnea	37
Cáncer Testicular	34
Cáncer de Menores	32
17 Enfermedades Congénitas	24
Leucemia Linfoblástica Aguda	20
Seguimiento de Cáncer Testicular	15
Hemofilia	4
Seguimiento de Cáncer Infantil	2
Total	2,158

Durante el 2014 se atendieron un total de 2,158 pacientes, 792 (26.8%) pacientes menos que para el mismo periodo del año 2013, cabe mencionar que esta disminución de paciente se debió principalmente a la cancelación que se hizo de Cirugía de Cataratas dentro del Programa de Gastos Catastróficos, determinado por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.

25. RED DE APOYO MÉDICO EJE NORTE, CENTRO, SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Dentro del Programa Red de Apoyo Médico a pacientes referidos de otras Instituciones de Salud, el Hospital General de México, en el periodo que se informa, proporcionó atención médica en el Servicio de Hospitalización a 12 pacientes del Hospital “Manuel Gea González”, 41 del Hospital de la Mujer, 6 del Hospital Juárez del Centro, 4 del Hospital Juárez de México y 4 del Hospital Homeopático.

De igual manera, se atendieron a 68 pacientes obstétricas de otras Instituciones: 32 del Hospital de la Mujer, 21 del Hospital Juárez del Centro, 10 del Hospital “Manuel Gea González” y 5 del Hospital Homeopático.

Por otra parte, se practicaron 6 valoraciones en diferentes especialidades a pacientes del Hospital Gea González y 3 a pacientes referidos del Hospital de la Mujer.

Finalmente, se realizaron un total de 9 estudios solicitados por otras Unidades Médicas: 1 TAC Simple y contrastada de tórax y abdomen a paciente del Hospital de la Mujer y 3 del Hospital Manuel Gea González, 1 TAC simple abdominopélvica, 1 TAC simple y contrastada abdominopélvica, 1 Ecocardiograma y 5 CEPRES del Hospital Juárez del Centro.

26. ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN

26.1 Notificación de Eventos Adversos

En cuanto a la notificación de eventos adversos del 2010 al 2014 se informó de 1,682 eventos, observándose en promedio 336 eventos por año notificados por parte del personal del Hospital General de México.

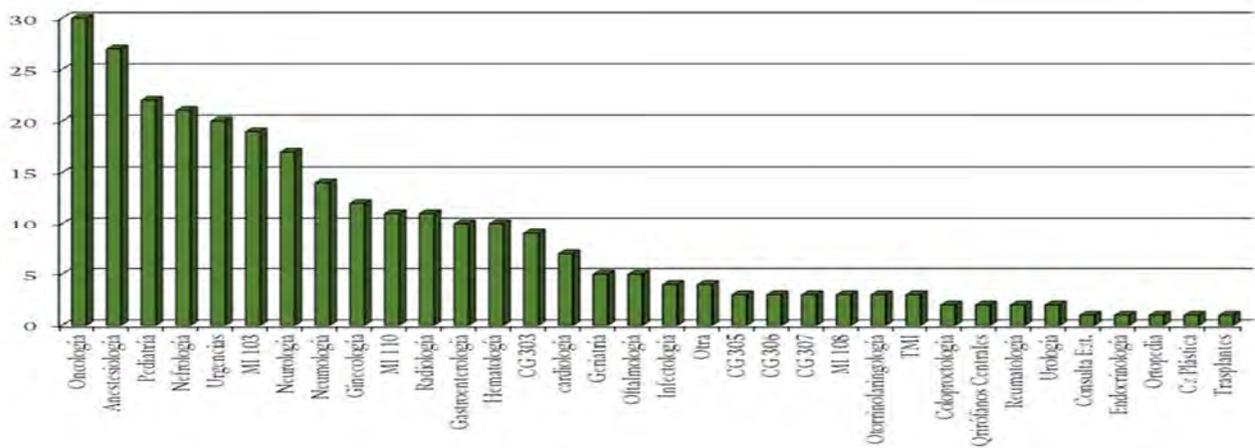


En el 2014, se reportaron un total de 289 eventos, observándose una ligera disminución de 53 casos menos en comparación con el mismo periodo del año 2013, el total de eventos del 2014 se distribuyen de la siguiente forma:



El mayor porcentaje de la notificación corresponde a los Eventos Adversos Leves, seguidos de los Eventos Adversos Moderados y finalmente los Eventos Centinelas.

Los servicios del Hospital que enviaron notificaciones de Eventos Adversos se observan en la siguiente gráfica:

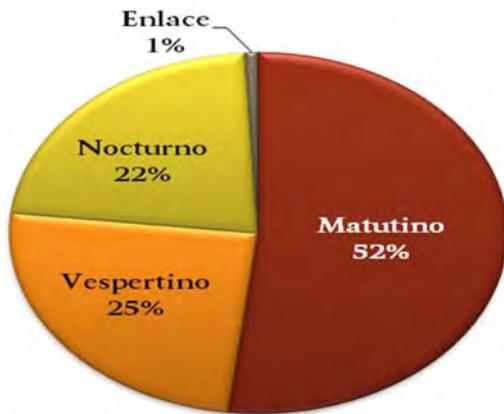
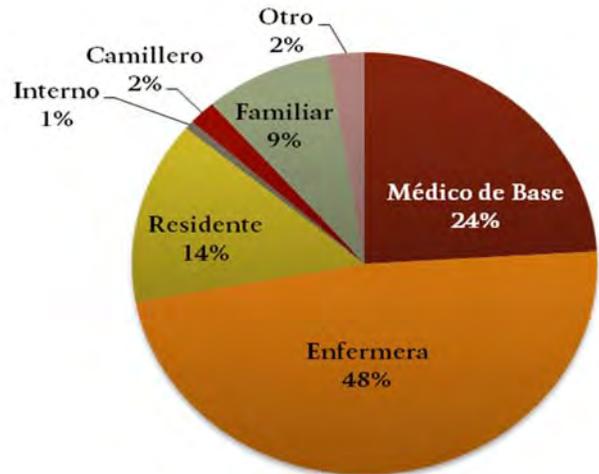


En orden descendente, los principales fueron:

1. Oncología
2. Anestesiología
3. Pediatría
4. Nefrología
5. Urgencias
6. MI 103

Así mismo, se realiza el Análisis de Patrones y Tendencias, para observar el comportamiento de los Incidentes, en cuanto a frecuencia, factores más comunes, servicios, personal involucrado, etc.

En la siguiente imagen, se puede observar la frecuencia del personal involucrado en los Eventos que se reportaron en el Hospital durante el año 2014, y como resultado se ha mantenido la prevalencia por parte del personal de Enfermería, así también se presenta un aumento del personal involucrado de Médico de Base y Médico Residente.



La frecuencia de incidencia en los diferentes turnos con relación a los Eventos Adversos se observan en la siguiente gráfica:

Como podemos observar, los Eventos Adversos se presentaron con mayor frecuencia durante el turno matutino seguido del turno vespertino, y el turno nocturno, así también se presentaron dos incidentes en el enlace o entrega de guardia, cabe mencionar que dicha incidencia incluye de lunes a domingo.

En cuanto la incidencia del tipo de Eventos Adversos las Caídas son las más frecuentes, de las cuales el 65% se presentaron en el baño, en 20% fue caída de su propia altura y 15% restante al incorporarse de su cama.

Finalmente, se presenta la imagen en la que se muestra la tendencia de los Eventos Adversos con relación al sexo, observado una ligera tendencia en pacientes del sexo masculino.



El Análisis Causa – Raíz surge de la necesidad de identificar y realizar una investigación con el personal involucrado en la presencia de un Evento Centinela; por lo que con base a dicho análisis, se identifican los factores contribuyentes y las acciones de mejora por parte del personal para aumentar la prevención y evitar que se repita el Incidente con otro paciente. Durante el año 2014 se realizaron 12 análisis, cuatro en el Servicio de Urgencias, dos en el Servicio de Gastroenterología, uno en el Servicio de Nefrología, uno más en el servicio de Neurología y Neurocirugía, uno en Pediatría, uno de Ginecología y finalmente dos en Hematología.

Durante dichos análisis se generaron acciones de mejora, las cuales fueron plasmadas en una minuta de acuerdos para su atención y seguimiento.

Así mismo para incrementar la cultura del reporte, se generaron capacitaciones en los diferentes servicios, en las cuales participó el personal médico y administrativo de cada servicio de manera activa.

Por otro lado para fortalecer el Análisis de Patrones y Tendencias, se generaron presentaciones en los servicios con mayor reporte para determinar acciones de mejora que contribuyan a disminuir riesgos que impacten en la disminución de la incidencia de Eventos adversos.

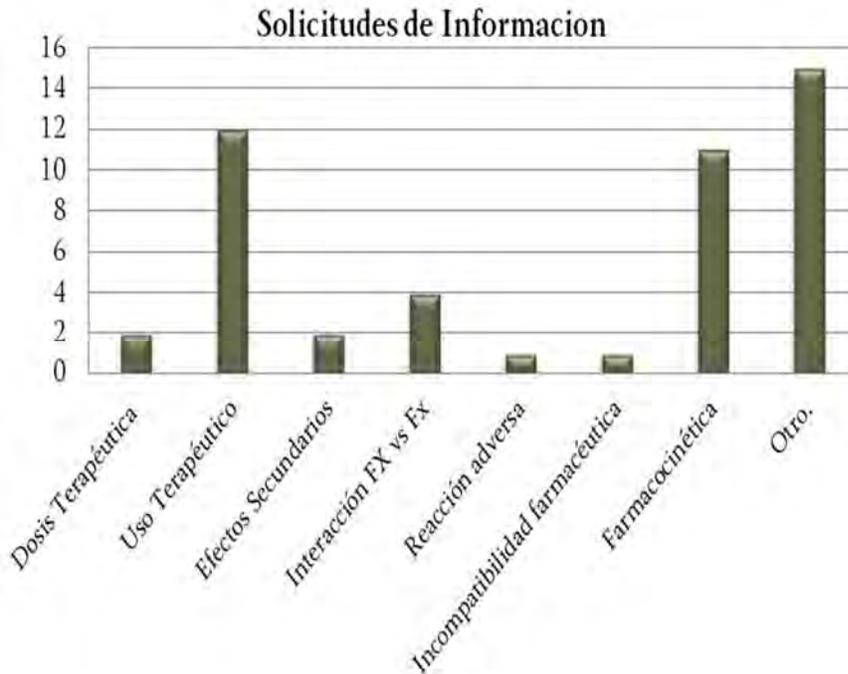
26.2 Farmacia Hospitalaria

Durante el año 2014 se dio seguimiento a los sistemas farmacéuticos implementados los cuales son: Servicio de Información de Medicamentos, Atención Farmacéutica y Seguimiento a los acuerdos del Comité de Farmacia y Terapéutica.

Servicio de Información de Medicamentos (SIME)

En los meses de Enero – Diciembre año 2014 se han recibido 48 solicitudes de información de medicamentos las cuales fueron respondidas en un tiempo óptimo de acuerdo a la naturaleza de la solicitud.

Naturaleza de la información	No. de solicitudes	%
Dosis Terapéutica	2	4
Uso Terapéutico	12	25
Efectos Secundarios	2	4
Interacción FX vs Fx	4	8
Reacción adversa	1	2
Incompatibilidad farmacéutica	1	2
Farmacocinética	11	23
Otro.	15	31
<i>Total</i>	48	100



Se realizó el análisis diagnóstico para el seguimiento de proyectos de mejora de la gestión gubernamental, a fin de generar la herramienta de acceso a la información farmacológica para que sirva de apoyo al personal de salud en el uso de medicamentos empleados en el hospital, lo cual derivó en que el SIME del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, se encuentra funcionando adecuadamente. Mismo que fue concluido en la primera etapa de la realización de una base de datos, la que tiene como objetivo que la información de consultas, se encuentre disponible para el personal de salud.

26.2.1. Atención Farmacéutica

Derivado de las actividades de atención farmacéutica se elaboraron 152 perfiles Farmacoterapéuticos, de los servicios de Hematología, Gastroenterología, Oncología, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Cardiología Terapia Intensiva, Medicina Interna, Terapia de Neurología para lo cual se revisaron 455 prescripciones. La tabla siguiente muestra la cantidad de Problemas Relacionados a los medicamentos así como las intervenciones realizadas para los mismos.

DESCRIPCIÓN	TOTAL
No de pacientes	152
No. de Perfiles Farmacoterapéuticos	152
No. de Prescripciones analizadas	455
No. de interacciones encontradas	77
No. de Problemas Relacionados a Medicamentos (PRM)	78
No. de Resultados Negativos Asociados a la Medicación (RNM)	77
No de medicamentos analizados	4845
No. de Intervenciones realizadas (Farmacéutico Clínico)	72
No de Intervenciones aceptadas (médico)	68

26.2.2. Comité de Farmacia y Terapéutica

Seguimiento a los acuerdos del Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT), como Órgano de carácter técnico consultivo, de asesoramiento, coordinación e información relacionada con el manejo de los medicamentos en el hospital, con la finalidad de conseguir que su uso sea el óptimo para obtener buenos resultados en el proceso de atención clínico-quirúrgica de los pacientes.

26.2.3. Acuerdos de las Sesiones del Comité:

Seguimiento del proyecto de la farmacia central, presentando el proceso de su implementación por etapas y tiempos, así como la actualización de procedimientos establecidos para su correcta funcionalidad en los servicios médicos de esta institución debiendo en primer instancia la actualización de medicamentos y narcóticos que deberán estar habilitados en el sistema de recetarios.

Monitoreo del Índice de Seguridad en la prescripción en los servicios médicos.

Seguimiento sobre el uso y manejo de electrolitos concentrados en los servicios médicos por parte de la Subdirección de Enfermería.

Reporte de la Unidad de Farmacovigilancia sobre las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM's).

Seguimiento a los acuerdos de la sesión extraordinaria del Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT), del 22 de Septiembre del año en curso.

- Actualización y firma del Acta Constitutiva del Comité de Farmacia y Terapéutica, por los miembros que la integran.
- Se instruyó a la Subdirección de Enfermería y al Departamento de Farmacia Hospitalaria a dar seguimiento al Programa de Trabajo del Apartado MMU “Manejo y Uso de Medicamentos”.
- Se aprueba el Calendario de Sesiones 2015 del Comité de Farmacia y Terapéutica del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”
- Se instruye dar seguimiento a electrolitos concentrados en los servicios médicos por la líder de la MISP 3.
- Se aprueba el sistema de medicación con la salvedad de integrar la matriz de riesgos correspondientes.
- Se instruye continuar con el análisis de las reacciones adversas a medicamentos del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”.

26.2.4. Proyecto de Mezclas Intravenosas (MEDICAMENTO MEZCLADO: ANTIBIÓTICOS, ONCOLÓGICOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL)

De la base de datos de Mezclas Devueltas, se obtuvo el número de bolos devueltos y el motivo de su devolución de los mismos días, obteniendo los siguientes datos:

MOTIVO DE DEVOLUCIÓN	No. BOLOS	% DEVOLUCIÓN
CAMBIO DE PRESCRIPCIÓN	127	51.2
EGRESO ALTA POR DEFUNCIÓN	13	5.2
EGRESO ALTA POR MEJORÍA O VOLUNTARIA	84	33.9
OTRO	24	9.7
TOTAL	248	100.0

Se identificó que el mayor número de devoluciones se clasifican como “cambio de prescripción” y “egreso alta por mejoría o voluntaria”; por lo que se proponen acciones de mejora en los procesos de prescripción en el momento de realizar el cambio de tratamiento oportuno y reforzar el proceso de pre-alta.

Una vez concluidas las etapas de entrega de medicamento mezclado a los servicios médicos, se realizó la revisión de devoluciones de una muestra de 3161 bolos y motivos de las mismas.

LISTA DE MOTIVO DE DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTO MEZCLADO

Clave/Motivo	Descripción del motivo de Devolución
1	Cambio de prescripción
2	Egreso alta por mejoría o voluntaria
3	Egreso alta por traslado
4	Egreso alta por defunción
5	Producto deteriorado/caducado
6	Fuga del paciente
7	Medicamento mal estado
8	Otro

De un total de 3161 bolos analizados devueltos, se reasignó un 68% y se desechó 12%, quedando un 21% sin clasificarse como desechado o reasignado.

El mayor número de devoluciones fueron identificadas como “cambio de prescripción” y “egreso alta por mejoría o voluntaria” en un 48% y 31% respetivamente.

Derivado que el mayor número de devoluciones seguía reincidiendo en “cambio de prescripción” y “egreso alta por mejoría o voluntaria” como motivo de devolución, se exhorto a trabajar multidisciplinariamente para disminuir las mermas, verificando los cambios de tratamiento oportunamente y trabajando en la “pre-alta”.

26.2.5. Proyecto de Dosis Máximas

Se obtuvieron las Dosis máximas de 42 Antimicrobianos para pacientes adultos, las cuales fueron calculadas en base a "Medicina basada en evidencia".

Las bases de datos consultadas fueron las siguientes:

- <http://www.facmed.unam.mx/bmnd/>
- Prescripción Basada en evidencias
- Micromedex Truven
- Diccionario de especialidades Farmacéuticas PLM
- Vademécum Genéricos Interminables. Thomson
- Vademécum IP Farmacéutico

Incluyen en la lista medicamentos que no pertenecen al grupo de antibióticos, así como medicamentos que no pertenecen a medicamento mezclado (El medicamento de Mezclas son: Antibióticos, Oncológicos y Nutrición parenteral), e incluyen por ejemplo: Filgrastim, Hidrocortisona, Metilprednisolona, Omeprazol, Ranitidina.

26.3. Evaluación de Costos / Enero – Diciembre 2014.

Con el fin de mantener actualizados los Costos de los Servicios que se ofrecen en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", establecidos en el Tabulador de Cuotas de Recuperación (TCR) durante el año 2014, se dio seguimiento a los procedimientos citados en la tabla inferior, trabajando en coadyuvancia con los Servicios correspondientes, para así continuar con el proceso de validación ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

SERVICIO	ACTIVIDAD	OBSERVACION
Cirugía General. Unidad de Coloproctología. U-107.	Se realizaron los estudios de costeo de los procedimientos que a continuación se enlistan: 1. Proctocolectomía laparoscópica. 2. Proctocolectomía laparoscópica sin engrapadora. 3. Proctocolectomía abdominal abierta. 4. Proctocolectomía abdominal abierta sin engrapadora. 5. Cirugía de colon por laparoscópica. 6. Cirugía de colon por laparoscópica sin engrapadora. 7. Hemicolectomía derecha por laparoscopia. 8. Hemicolectomía derecha por laparoscopia sin engrapadora. 9. Cierre de colostomía abdominal abierta. 10. Cierre de colostomía abdominal abierta sin engrapadora. 11. Resección abdominoperineal abierta.	Después de atender algunas observaciones emitidas por la SHCP, los estudios fueron validados por la misma y se agregaron las nuevas claves al TCR.

	<p>12. Resección anterior ultrabaja abierta. 13. Resección anterior ultrabaja abierta sin engrapadora. 14. Hemicolectomía derecha abierta. 15. Hemicolectomía derecha abierta sin engrapadora. 16. Hemicolectomía izquierda abierta. 17. Hemicolectomía izquierda abierta sin engrapadora. 18. Ultrasonido Endoanal. 19. Ultrasonido Endorectal.</p>	
<p>Oftalmología. U-109.</p>	<p>Se solicitó la baja de la clave de recuperación que a continuación se enlista:</p> <ol style="list-style-type: none"> 060-005 Campimetría 	<p>La solicitud de “Baja” fue aceptada por la SHCP y dicha clave se retiró del tabulador de cuotas de recuperación.</p>
<p>Dirección de Especialidades Quirúrgicas.</p>	<p>Se realizó el estudio de costeo del procedimiento que a continuación se enlista:</p> <ol style="list-style-type: none"> Drenaje y Lavado de Cavidad Abdominal por Sepsis con Terapia de Presión Negativa. 	<p>El estudio fue enviado a la instancia correspondiente (Dirección de Recursos Financieros), para que realicen las gestiones necesarias para obtener una propuesta tarifaria y su trámite para la autorización y validación ante la SHCP.</p>
<p>Urología. U-105.</p>	<p>Se encuentra en proceso de elaboración, el estudio de costeo del procedimiento que a continuación se enlista:</p> <ol style="list-style-type: none"> Litotripsias extracorpórea por ondas de choque. <p>Posteriormente se solicitará la “Baja” de las siguientes claves:</p> <ol style="list-style-type: none"> Litotripsias extracorpórea por ondas de choque, Primera sesión. (038-103) Litotripsias extracorpórea por ondas de choque, Sesión subsecuente. (038-104) 	<p>Se envió el estudio de costeo y se espera respuesta por parte del área, con el estudio firmado de Vo.Bo. del Jefe de Servicio y la Dirección Quirúrgica, para continuar con el proceso.</p>
<p>Laboratorio Central. U-205.</p>	<p>Se realizaron los estudios de costeo de los procedimientos que a continuación se enlistan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Anti HVS (gC1) (IgM). Anti HVS 1 (gC1) (IgG). Anti HVS 2 (gC2) (IgM). Anti HVS 2 (gC2) (IgG). Velocidad de sedimentación globular. CD3, CD4 Y CD8. Vitamina B12. Folato. Preambulina (PAB) Anticuerpos antipéptido cíclico citrulinado. 	<p>Los estudios de costeo fueron enviados a la Dirección de Recursos Financieros, para que realicen las gestiones necesarias para obtener una propuesta tarifaria así como la autorización y validación ante la SHCP.</p> <p>Actualmente se encuentran en proceso de validación por parte de la SHCP.</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 11. Hormona paratiroidea intacta (PTH). 12. Hierro. 13. Transferrina. 14. Ferritina. 15. Péptido Natriuretico cerebral (BNP). 16. Ciclosporina. 17. Sirolimus. 18. Tacrolimus. 19. Procalcitonina. 20. Insulina. 21. Cortisol. 22. Hormona de crecimiento. 23. Tiroglobulina. 24. Anticuerpos antitiroglobulina. 	
<p>Trasplantes. U-304.</p>	<p>Se trabaja en conjunto con el área, en la actualización de costos de los procedimientos que a continuación se enlistan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trasplante renal, donador vivo. 2. Trasplante renal, donador cadaverico. 3. Trasplante hepático. 4. Terapia de Mantenimiento Mensual Post Trasplante Ciclosporina. 5. Terapia de Mantenimiento Mensual Post Trasplante Everolimus. 6. Terapia de Mantenimiento Mensual Post Trasplante Sirolimus. 7. Terapia de Mantenimiento Mensual Post Trasplante Tacrolimus. 	<p>Las propuestas de actualización de <i>Trasplante renal</i> y <i>Trasplante hepático</i>, se han concluido y solo resta esperar el Vo.Bo. por parte del Jefe de Servicio para dar continuidad al proceso.</p> <p>Actualmente se está trabajando en las propuestas de actualización de todas las <i>Terapias de mantenimiento de trasplantes</i>.</p>
<p>Cirugía Vascular.</p>	<p>El Jefe de Servicio del área, solicitó la elaboración de estudios de costeo, para nuevos procedimientos, por lo que se le enviaron los <i>formatos de estudio de costeo</i>.</p>	<p>Se recibieron los formatos requisitados por el Jefe de Servicio, pero fue necesario hacer una pausa en el proceso debido a que el Servicio requiere llevar a cabo algunos trámites en el área de adquisiciones, antes de seguir con el proceso de costeo de los procedimientos solicitados para su inclusión en el Tabulador de Cuotas de Recuperación.</p>

A partir del 24 de mayo de 2006, hasta la fecha el Centro Institucional ha notificado 2,162 sospechas de reacciones adversa a medicamentos hasta el 31 de diciembre de 2014. (Tabla 1) Las notificaciones fueron enviadas en el formato SSA-03-021 Informe de sospecha de reacciones adversas de los medicamentos (RAMs) al Centro Nacional de Farmacovigilancia, como señala la NOM-220-SSA1-2012.

Año	Notificaciones
24 de mayo al 31 de Diciembre del 2006	151
2007	366
2008	207
2009	163
2010	338
2011	313
2012	230
2013	180
2014	214
Total	2,162

Tabla 2
Algoritmo de Naranjo

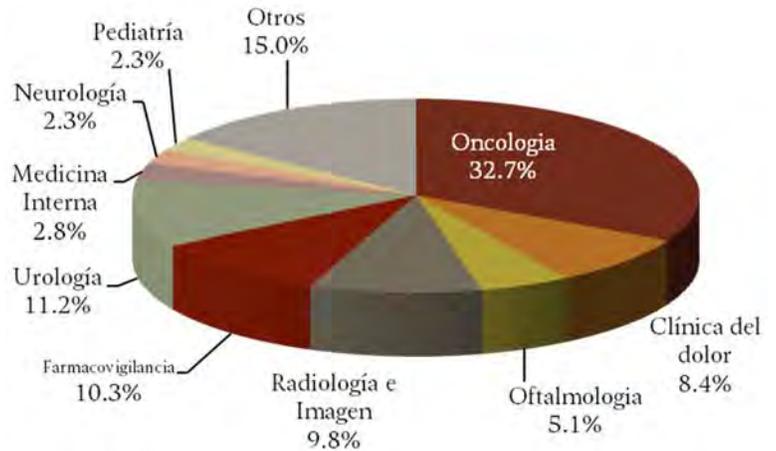
PROBABILIDAD	SI	NO	NO SE SABE NO DISPONIBLE
1.- ¿Existe evidencia previa concluyente sobre esta Reacción?	+1	0	0
2.- ¿Apareció después de que se administró el medicamento implicado?	+2	-1	0
3.- ¿Ocurrió mejoría de cuando se suspendió el medicamento o cuando se administró un antagonista específico?	+1	0	0
4.- ¿Reapareció cuando se administró el medicamento?	+2	-1	0
5.- ¿Existen causas alternativas que pudieran causar esta reacción?	-1	+2	0
6.- ¿Ocurrió después de administrar placebo?	-1	+1	0
7.- ¿Se demostró la presencia del medicamento en los fluidos corporales en concentraciones conocidas como tóxicas?	+1	0	0
8.- ¿Ocurrió variación en la gravedad de cuando se varió la dosis del medicamento?	+1	0	0
9.- ¿Ha experimentado el paciente una Reacción similar en exposiciones previas al medicamento ó a medicamentos similares?	+1	0	0
10.- ¿Se ha confirmado mediante algunas evidencias objetivas?	+1	0	0

Cabe señalar, que a partir de enero de 2008, el Centro Institucional fue autorizado para realizar la evaluación de la Calidad de la información, la Intensidad de la manifestación clínica (severidad), de la Gravedad de la manifestación clínica (desenlace) y Valoración de la causalidad por el Centro Nacional de Farmacovigilancia, apoyados por el Algoritmo de Naranjo.

En el 2014 se presentaron 214 notificaciones, se observa que las mujeres 144 (67.3 %) presentaron una mayor frecuencia en comparación con los hombres 70 (32.7 %). Llama la atención, que de acuerdo a la edad, los pacientes de 41 a 50 y de 51 a 60 años tuvieron el mayor número de RAMs, 51 (23.8 %) en cada grupo de edad. Sólo el 5.1 % fueron menores de 20 años y el 16.8% fueron mayores de 60 años. La edad promedio fue 46.2 ± 17 años, con una mediana de 47 años.

Edad	Frecuencia	Porcentaje %
≥20	11	5.1
21-30	35	16.4
31-40	30	14.0
41-50	51	23.8
51-60	51	23.8
61-70	22	10.3
71≤	14	6.5
Total	214	100.0

Los servicios con mayor número de reacciones adversas reportadas son Oncología, Urología, farmacovigilancia, Radiología e imagen y Clínica del Dolor, con más de 15 RAMs.

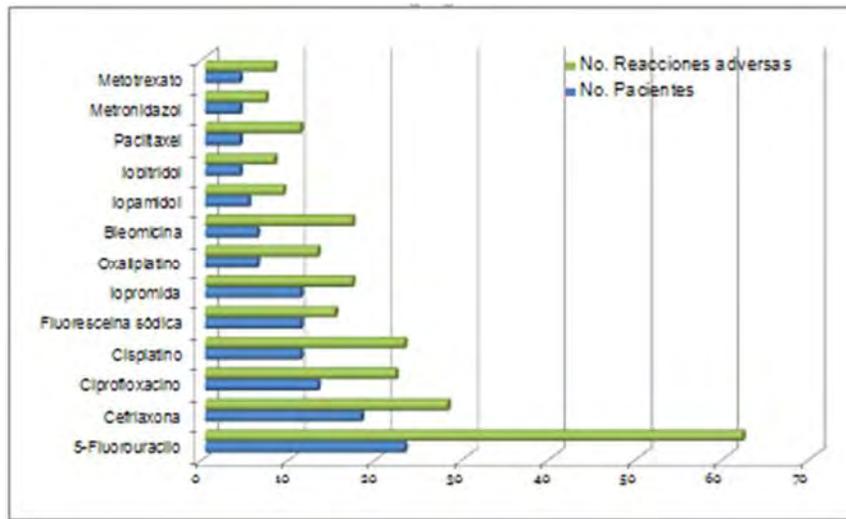


Número de RAMs por paciente

RAMs	Paciente	RAMs
1	76	76
2	54	108
3	60	180
4	21	84
5	3	15
Total	214	463

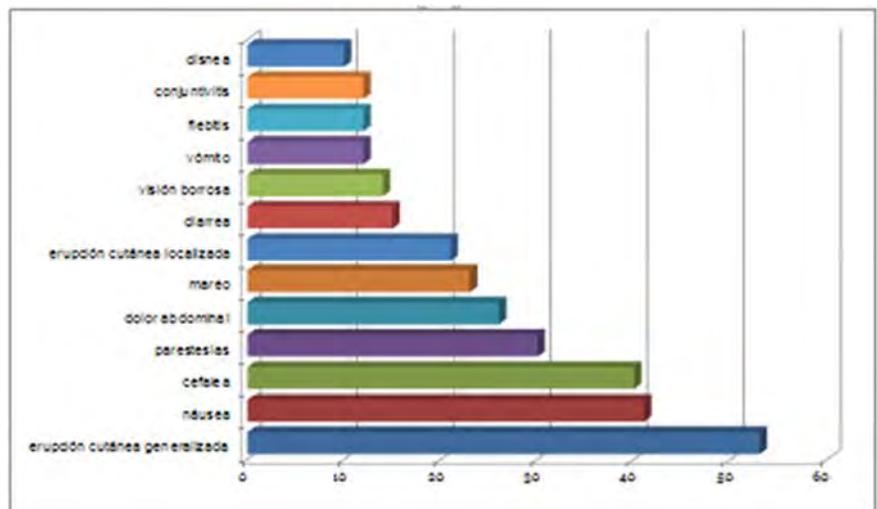
De los 214 pacientes notificados se identifican 463 manifestaciones clínicas de RAMs; 76 pacientes presentaron sólo una reacción adversa y en 138 pacientes se identificaron más de 2 manifestaciones clínicas.

Los medicamentos con mayor número de notificaciones son: 5 fluorouracilo (29.0 %), cisplatino (10.7 %), oxaliplatino (6.1 %), bleomicina (7.9 %), paclitaxel (5.1 %) y metotrexato (1.8 %) en el grupo de antineoplásicos; ceftriaxona (11.2 %), ciprofloxacino (10.3 %), y metronidazol (3.3 %) del grupo de antimicrobianos; fluoresceína sódica (7.0 %), iopromida (7.9 %), iopamidol (3.3 %) y iobitridol (3.8 %) dentro de los medios auxiliares de diagnóstico.

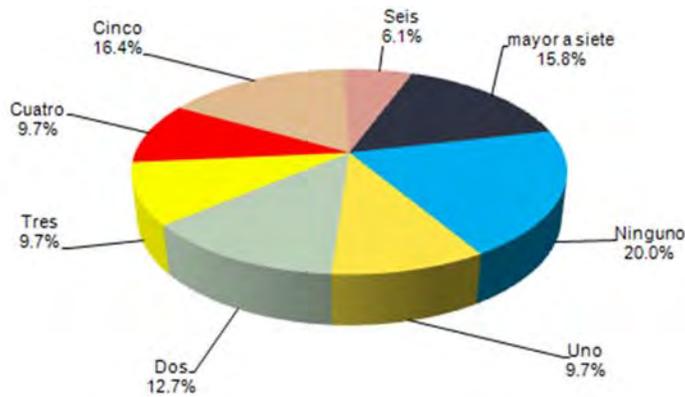


Las RAMs con mayor incidencia se identifican en la tabla siguiente; las manifestaciones clínicas con mayor frecuencia que afectaron a nivel dermatológicos son: Erupción cutánea generalizada (11.4 %) Erupción cutánea localizada (4.5 %); a nivel gastrointestinal son: náusea (7.3 %), dolor abdominal (5.6 %), diarrea (3.2 %) y vómito (2.6 %); dentro de las neurológicas se encontraron: cefalea (8.6 %), parestesias (6.5 %), mareo (5.0 %) y visión borrosa (3.0 %) y finalmente flebitis y conjuntivitis con 2.6 % cada una y disnea con 2.1 %

La vía de administración con mayor frecuencia fue la vía intravenosa (70.1%) y la oral (22.4%) e intratecal (3.7%). De acuerdo a la clasificación del Algoritmo de Naranjo las RAMs reportadas, se calificaron por su causalidad en: 98% como probables y de acuerdo a la intensidad de las manifestaciones clínicas, 64.1% fueron leves, 33.5% moderadas y 2.4% graves.



Como hospital de alta especialidad que atiende a pacientes graves o complicados, la presencia de dos o más medicamentos en nuestros pacientes, es un factor que puede incrementar el riesgo de presentar reacciones adversas. En este periodo, el 80% de los pacientes notificados recibieron dos o más medicamentos para resolver su padecimiento; llama la atención que un 15.8%, requirieron más de 7 medicamentos.



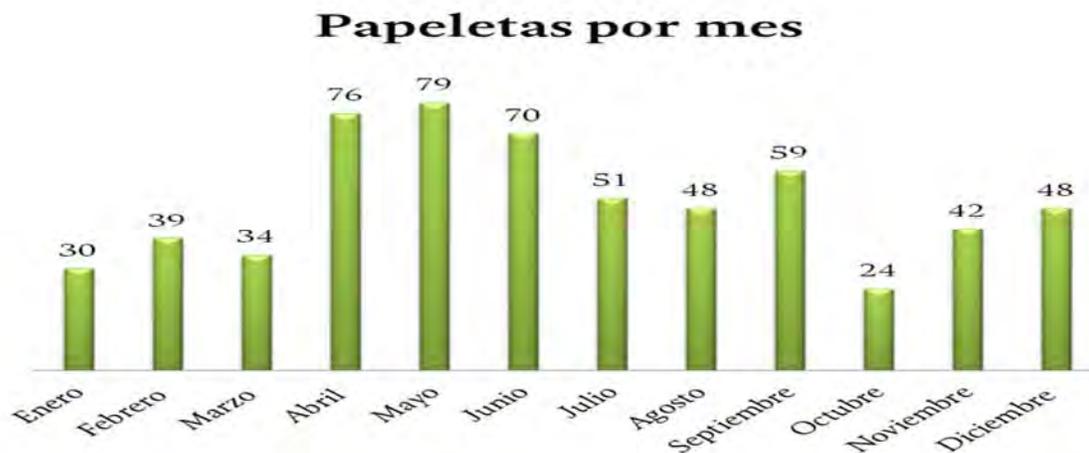
Finalmente, concluimos que actualmente las enfermeras y médicos de los diferentes servicios y unidades del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” participan de manera comprometida en la identificación y notificación de las reacciones adversas producidas por los medicamentos; como lo demuestran los servicios de: Oncología, Urología, Oftalmología, Clínica del Dolor y Radiología e Imagen, y sobresale el reporte de reacciones adversas por los pacientes o familiares al Centro Institucional de Farmacovigilancia.

26.5. Modelo de Gestión para la Atención de Sugerencias y Felicitaciones (MANDE)

Reporte anual 2014

Al cierre del año 2014 de un total de 23 buzones distribuidos en el interior del Hospital, se recibieron un total de 600 papeletas, el comportamiento mensual de la opinión ciudadana (usuarios y familiares) se muestra en la Gráfica 1.1. Este proyecto MANDE es la herramienta que permite generar un espacio de voz para la población que acude a los diferentes servicios que proporciona el Hospital y así conocer su sentir de la calidad de atención que está proporcionando.

Con el paso de los meses se fue ganado una mayor credibilidad y confianza en los pacientes, quienes mostraron mayor interés en ser escuchados tomándose el tiempo para llenar las papeletas, escribir y detallar sus comentarios.



1.1

Clasificación de papeletas

La opinión ciudadana que recibe mediante las papeletas se clasifica en tres tipos, mismos que se detallan en la gráfica 2.1.



2.1

Análisis de 600 papeletas por su tipo de procesamiento:

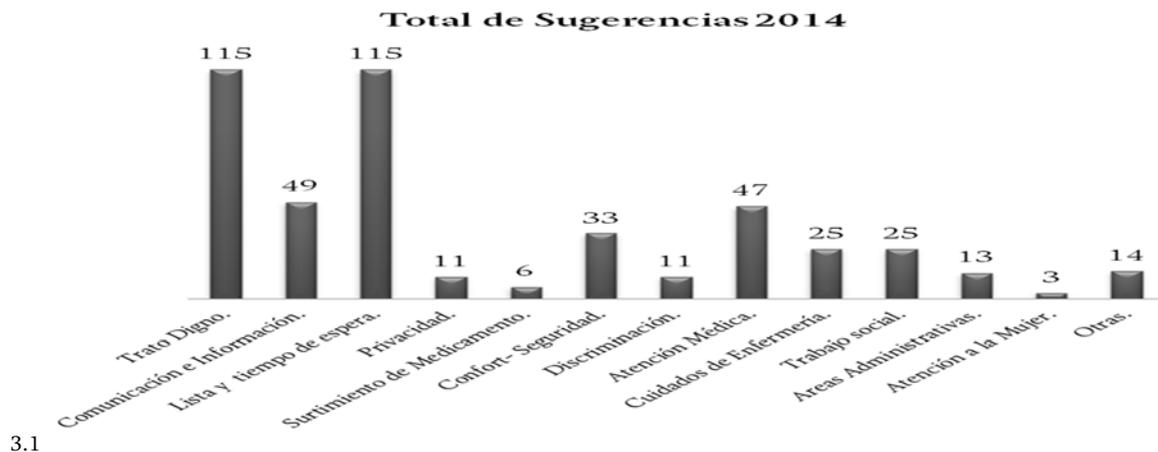
1. El 45% de las papeletas recibidas corresponden a la opinión ciudadana que emite una sugerencia en la calidad de atención.
2. El 29% de las papeletas recibidas corresponden a la opinión ciudadana que emite una felicitación ya que se encuentra satisfecha con la calidad de atención.
3. Así mismo el 26% de las papeletas recibidas corresponden al rubro de papeletas sin formato.

Papeletas por Categoría

Análisis de Sugerencias:

1. Las 3 categorías más sugeridas por los usuarios fueron:

- a) Trato digno y Lista y tiempo de espera
 - b) Comunicación e información
 - c) Atención médica
- (Gráfica 3.1)



3.1

Papeletas por Servicio Médico

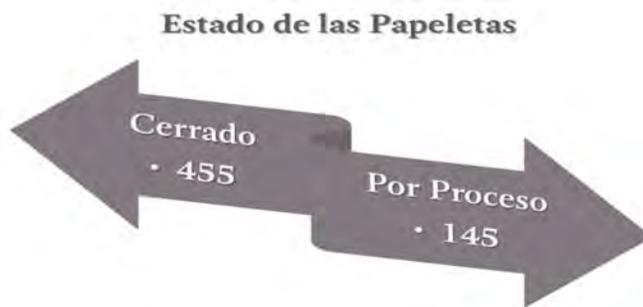
Análisis de 486 papeletas por servicio médico:

1. El servicio que más participación tiene de la opinión ciudadana durante el año 2014 fue Consulta Externa, seguido por Gineco-Obstetricia y Oncología, áreas con mayor demanda de Atención Médica.



4.1

Estado actual de las papeletas



5.1



5.2

Análisis estado actual:

1. Del Total de las 600 papeletas recibidas en el año, 455 están en estatus de cerrado, es decir el proceso fue concluido (Gráfica 5.1).
2. Esto es que al 79% de la opinión ciudadana se le ha dado atención a su sugerencia.

Con estos resultados se determina que la opinión ciudadana manifiesta que tenemos nichos de oportunidad en los que tenemos que trabajar para cambiar el sentir de nuestros usuarios, implementando acciones de mejora para incrementar la calidad en el servicio de atención y lograr con ello que nuestros usuarios se sientan satisfechos y en confianza.

El día 22 de Abril de 2014, se llevó a cabo el Curso de Calidad y Seguridad en la Atención Médica; que tuvo como principal objetivo, la capacitación para el proceso de recertificación hospitalaria por parte del Consejo de Salubridad General, así mismo se espera mejorar considerablemente la atención a los pacientes.



De igual Forma se realizó el Primer Encuentro Académico hacia un Nuevo Modelo de Atención Hospitalaria. La finalidad de este foro fue poder hablar y ponerse de acuerdo de cómo homogenizar el funcionamiento de las Instituciones presentes para poder fortalecer el modelo de Hospital Federal que se promueve desde la Dirección General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia.

26.6. Certificación Hospitalaria

En torno al seguimiento que se da al proceso continuo para la recertificación hospitalaria ante el Consejo de Salubridad General, y en pro de la mejora de la calidad en los Servicios de Salud se ha llevado a cabo la “Primera Etapa del Plan de Trabajo”, la cual consistió en:

- Programación de reuniones de trabajo tipo staff dirigidas por la Dirección General Adjunta Médica (DGAM) con líderes y coordinadores de apartado, Subdirección de Enfermería, Jefes de Servicio, Directores o Subdirectores de Área y personal involucrado en la toma de decisiones y distribución de responsabilidades.
- Revisión de los Procedimientos del H.G.M. en relación con los puntos solicitados por los estándares de certificación y las mejoras pertinentes.

Se generaron las siguientes actividades por apartado:

Acceso y Continuidad de la Atención (ACC)

- Se trabaja en la Automatización del Triage Electrónico para los servicios de Pediatría y Gineco-obstetricia.
- Se instruyó a los servicios para agilizar la pre-alta hospitalaria y con ello disminuir tiempo de espera para los nuevos ingresos.
- Se instruye al Lic. Gerardo Guevara Castroparedes, Subdirector de Servicios Generales, para llevar a cabo capacitación en RCP Básico y Licencia de Conducir para el personal encargado del manejo de ambulancias, por lo que serán integrados en el próximo curso a cargo de la Mtra. Martha García Flores.

Evaluación del Paciente (AOP)

- Se modificó y aprobó del Procedimiento para la Evaluación Inicial del Paciente Hospitalizado y el paciente ambulatorio por Dra. Leticia Lino Pérez, subdirectora de especialidades médicas.
- Se reestructuró el Formato de Historia Clínica de Adulto en el que se incluyen las 16 evaluaciones iniciales requeridas por los estándares. Se difundirá e implementará su uso en todos los servicios, incluyendo instructivo de llenado, y se enviará en archivo electrónico para facilitar su utilización.
- Para la valoración inicial nutricional se instruyó tomar el índice de masa corporal así como preguntas relacionadas dirigidas al paciente.
- Se reestructuró el formato de Historia Clínica Pediátrica por la Dra. Verónica Firó Reyes, instruyendo la creación de un archivo electrónico para facilitar su uso.

Atención del Paciente (COP)

- Se instruyó reforzar el adecuado manejo del expediente clínico en apego a la NOM 004-SSA3-2012 y al procedimiento 39 de la DGAM.
- Se realizaron diversos procedimientos para la atención de pacientes de alto riesgo en áreas críticas.
- Se presentó Tríptico del Servicio de Tanatología para la difusión a los familiares de pacientes en etapa terminal el cual será distribuido entre los pacientes así como calendario de capacitación al personal clínico de los Servicios en el tema de Tanatología. Se acuerda implementar bitácora para identificar al paciente que requiere esta atención en todos los servicios.

Derechos del Paciente y su Familia (PFR) y Educación del Paciente (PFE).

- Se generó “Procedimiento para la identificación de pacientes vulnerables”, se instruye a realizar carteles y dípticos al respecto dirigidos al personal de salud.

- Se actualizó el procedimiento Consentimiento Informado de la DGAM. En proceso de registro y validación para su implementación.
- Se actualizó la política y procedimiento para el resguardo de pertenencias de pacientes que ingresen por urgencias.
- Se definieron los criterios para la evaluación cultural del paciente. (valores y creencias).
- Se presentó calendario de capacitaciones para el personal en el tema de Tanatología.

Manejo y Uso de Medicamentos (MMU)

- Los Procedimientos de Farmacia, DGAM y Enfermería en cuanto el Uso de Medicamentos se encuentran ya actualizados y en validación por la Dirección de Planeación.
- Se diseñó un cartel para instar al personal médico del HGM a “No solicitar que los pacientes compren medicamentos que se encuentran dentro del catálogo del Hospital”.
- Se instruyó el retiro de muestras médicas en los Servicios Médicos enfatizando que serán responsabilidad del personal que las tenga en su poder al momento de las revisiones en los Servicios.
- Se modificó el Procedimiento de Devolución de Medicamento a la Farmacia Central para facilitar el proceso y manejarlo con mayor claridad.
- Se instruyó a difundir el Procedimiento de la DGAM de “Conciliación e Idoneidad” a los Servicios Médicos.

Anestesia y Atención Quirúrgica (ASC)

- Se realizó la “Guía de sedación y analgesia para médicos no anestesiólogos” mediante la participación y consenso de la DGAM y los Jefes de Servicio de las Terapias Intensivas del Hospital.
- Se implementa “Hoja de cuidados post- anestésicos” y “Seguimiento y Cuidados post-quirúrgicos” para evidenciar documentalmente dichas actividades.
- Aprobación de cambios en “Lista de Verificación de Cirugía Segura” agregándose el “Tiempo Fuera” en el intermedio quirúrgico (antes de incisión cutánea).
- Se instruyó la Actualización del Manual de Procedimientos de anestesiología.
- Se actualizó la “Lista de Procedimientos Fuera de Quirófano” así como la aprobación para la implementación del Protocolo Universal en “Procedimientos fuera de quirófano”
- Se realizó la propuesta de la “Lista de Verificación (Tiempo Fuera) para pacientes con tratamiento de Hemodiálisis”.
- Se realizó actualización del Reglamento de Quirófanos.

Prevención y Control de Infecciones (PCI)

- Se instruyó a la actualización del “Programa de Prevención de Infecciones” y se planea reforzar acciones para disminuir riesgos de infecciones nosocomiales.
- Se presentó la evidencia documental del seguimiento del “Programa de Higiene de Manos” generado desde 2012. Se generarán carteles por cada Servicio.

- Se instruyó la actualización y mejora del proceso de esterilización, con el propósito de estandarizarlo.
- Se presenta evidencia documental del análisis de la calidad del agua y búsqueda intencionada de Vibrio Cholerae.
- Se instruyó al reforzamiento del Programa de manejo y desecho de RPBI con la distribución en todos los servicios de carteles.

Gestión y Seguridad de las Instalaciones (FMS)

Seguridad y Protección

- Se instruye actualizar las Políticas y Procedimientos que garanticen el acceso, identificación y vigilancia del personal, pacientes, familiares, proveedores y los visitantes.
- Se actualizó y mejoró el “protocolo de robo de infante”.
- Se presentaron las acciones de seguridad y protección implementadas durante las obras de construcción y remodelación.
- Se cuenta con avance de 100% de la inspección de las estructuras del hospital.
- Se llevó a cabo la señalización (precaución, prohibición, obligación e información) de la institución por parte del área de Protección Civil.

Materiales y Sustancias Peligrosas

- Se realizó el “Procedimiento para el almacenamiento, trasvase y etiquetado de las sustancias peligrosas.
- Se instruyó a distribuir las etiquetas del rombo de seguridad para sustancias peligrosas.
- Se instruyó la difusión de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas en las áreas operativas.

Manejo de Emergencias

- Se instruye a la actualización de los mapas de riesgos interno y externo.
- Actualmente se realiza la medición de la capacidad de respuesta del Hospital ante emergencias para la coordinación con el grupo Cóndores para la realización de un simulacro de recepción masiva de pacientes.

Seguridad contra incendios

- Se actualizó el Programa Interno de Protección Civil.
- Inspección actualizada de los sistemas de extinción (extintores e hidrantes).
- Se programó la colocación de detectores de humo (detección temprana del humo y fuego).

Equipo Biomédico

- Se actualizó el Inventario de equipo.
- Se actualizó el programa de Mantenimiento Preventivo.

Servicios Básicos

- Se cuenta con el control y registro de calidad del agua (registros de cloro residual y estudios químicos y bacteriológicos).

Competencias y Educación del Personal (SQE)

- La Dirección de Recursos Humanos solicitó a los Jefes de Servicio enviar el perfil de puesto de acuerdo a funciones, responsabilidades, privilegios y riesgos que corresponden.
- Recursos Humanos en conjunto con la Dirección de Educación y Capacitación en Salud diseñó un instrumento para la Evaluación de Desempeño Anual.
- Se solicitó a los Servicios copias de las constancias de Cursos del personal Clínico para la conformación de los Expedientes.

Manejo de la Comunicación e Información (MCI)

- Se atendió observación del Consejo de Salubridad General al realizar reestructuración de Formato de Historia Clínica de Adulto e Historia Clínica Pediátrica en el que se incluyen las 16 evaluaciones iniciales solicitadas por el apartado de Evaluación Inicial. Se difundirá e implementará su uso en todos los servicios.
- Se integró la cédula de Evaluación de Expedientes Cerrados del Consejo de Salubridad General a la evaluación del Comité del Expediente Clínico.

La Segunda Etapa del Programa de Recertificación iniciará con la difusión e implementación de los procedimientos generados y en actualización, teniendo que dar inicio a esta actividad en la tercera semana de Marzo y posteriormente en la tercera Etapa se dará inicio a la medición de indicadores de mejora en los Servicios.

27. ACTIVIDADES REALIZADAS DE ENFERMERÍA

27.1 Consejería Personalizada

En el periodo enero – diciembre de 2014, se impartieron Consejerías Personalizadas en los Servicios de Gineco-Obstetricia, Neumología, Cardiología, Pacientes con daño renal, Neurología y Neurocirugía y Alergia, obteniendo los siguientes resultados de manera general:

PACIENTES ATENDIDOS EN LAS CONSEJERÍAS	Número	Número de horas - enfermera	CONSEJERÍA VÍA TELEFÓNICA	Número	Número de horas - enfermera
Pacientes de primera vez	2,844	3,465 hrs. 51 min.	Llamadas telefónicas realizadas	1,585	231 hrs. 07 min.
Pacientes subsecuentes	4,055	2,872 hrs. 15 min.	Llamadas telefónicas recibidas	543	78 hrs. 00 min.
Pacientes incidentales	517	21 hrs. 30 min.	Total		hrs. min.
Pacientes encamados de la Consejería	74				
Visita a pacientes hospitalizados	558				
Pacientes Hospitalizados	167	203 hrs.			
Total		hrs. min.			

REUNIONES DE TRABAJO:	Fecha
TOTAL	100
INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	Número.
TOTAL	22,619
MATERIAL Y EQUIPO CLÍNICO ENTREGADO	Número
Equipo de inhalación	98
Cámaras espaciadoras	36
Entrenador	173

MATERIALES DIDÁCTICOS ENTREGADOS	Número
- Trípticos	6,769
- Folletos	529
- Manuales sobre EPOC	27
- Cuadernillos	4,778
- Cartillas	124
- Revista de agilidad mental	87
- Entrega de pelotas	47
- Mandalas	180
- Frascos de aceite con esencias frutales y florales	30
- Gel antibacterial	845
- Gel refrigerante (laboratorio)	20

TEMAS DE CONSEJERÍA IMPARTIDOS	PACIENTES DE PRIMERA VEZ	PACIENTES SUBSECUENTES	PACIENTES HOSPITALIZADOS	TOTAL	TIEMPO EMPLEADO
TOTAL	23,215	30,616	1,069		3,321 hrs.53 min.

27.2 Subcomité de Calidad y Seguridad del Paciente en los Servicios de Enfermería (SCOCASEPSE)

El Comité se encarga de vigilar y preservar la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes, durante su estancia hospitalaria; fortaleciendo el apego a las buenas prácticas hospitalarias.

27.2.1 Reuniones Ordinarias 2014

Se calendarizaron 4 reuniones ordinarias para el 2014 para llevarse a cabo en la sala de usos múltiples de la Bibliothemeroteca, los días 18 de febrero, 20 de mayo, 19 de agosto y 18 de noviembre, las cuales no se llevaron a cabo en éstas fechas y se reprogramaron para el 27 de febrero, 22 de mayo, 21 de agosto y 4 de diciembre, así mismo se realizaron 6 reuniones extraordinarias los días 17 de julio, 5 y 12 de septiembre, 3 y 31 de octubre y 10 de diciembre. (Ver CD anexos informe de Autoevaluación)

27.3 Programa Institucional “Cirugía Segura Salvavidas”.

27.3.1 Seguimiento a pacientes en el Perioperatorio

El Hospital General de México comprometido con el Programa “Cirugía Segura, Salva Vidas”, efectúa el seguimiento vía telefónica a los pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente y que corresponden al número de casos evaluados (muestra) en la medición basal del indicador “cumplimiento de los requisitos de seguridad de la LVSC”. El objetivo general del proyecto es monitorizar la experiencia que tuvo el paciente durante el perioperatorio, a través de la aplicación de una encuesta para conocer el porcentaje de satisfacción del paciente y/o familia, los resultados han dado pie a valorar aspectos como: cirugía realizada en fecha programada, complicaciones anestésicas y de la cirugía, infección de herida, información de cuidados domiciliarios, tratamiento especial posterior a la cirugía, resolución del problema de salud, reingreso al hospital a consecuencia de su cirugía; así como recomendaciones para mejorar el servicio.

En el preoperatorio se realiza entrevista directa al paciente y/o familiar responsable se identifican entre otros datos: Edad y sexo del paciente, tipo de cirugía (programada o de urgencia) anestesia propuesta, alergias, cifras de tensión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria, antecedentes de cirugías previas y/o transfusionales.

El seguimiento vía telefónica en el postoperatorio incluye tres etapas: La primera a los 15 días de su egreso hospitalario, segunda y tercera etapa a los 3 y 6 meses respectivamente.

Actualmente se da seguimiento al sexto grupo, tomando como muestra a 478 pacientes a los que se les aplicó la LVSC del 19 al 30 de mayo del 2014. A los 322 pacientes que se localizó vía telefónica del (16 de junio al 7 de julio del 2014) a los 15 días, se obtuvo un promedio del 94.84%, a los tres meses se les dio continuidad a los que se localizó en el primer seguimiento, logrando localizar (del 22 de septiembre al 9 de octubre del mismo año) a 250 pacientes alcanzando un promedio del 96.53 %, y a los 6 meses se localizó a 229 pacientes (del 24 de noviembre al 2 de diciembre), con un promedio de 96.65%, ubicándose en un nivel de cumplimiento satisfactorio de calidad en cada una de las mediciones realizadas.

VARIABLES	15 DÍAS n=322				3 MESES n=250				6 MESES n=229			
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	FX	%	FX	%	FX	%	FX	%	FX	%	FX	%
1.- La cirugía se llevó a cabo en la fecha programada.	292	90.68	30	9.32								
2.- Tuvo consecuencias con la anestesia.	1	0.31	321	99.69								
3.- Tuvo alguna complicación.	21	6.52	301	93.48	6	2.4	244	97.6				
4.- Se infectó su herida.	15	4.66	307	95.34	2	.8	248	99.2				
5.- A su egreso le informaron sobre los cuidados en su domicilio.	311	96.58	11	3.42								
6.- Requirió algún tratamiento especial después de la cirugía.	28	8.70	294	91.30	15	.6	235	94				
7.- Acudió a su cita posterior a su cirugía.	302	93.79	20	6.21								
8.- Resolvió su problema de salud.	283	87.89	39	12.11	226	90.4	24	9.6	212	92.58	17	7.42
9.- Reingreso al hospital a consecuencia de su cirugía.	1	0.31	321	99.69	1	.4	249	99.6	1	0.44	228	99.56
10.- Recomendaría nuestros servicios.	322	100	-	-	246	98.4	4	1.6	224	97.81	5	2.19

27.3.2 Grado de cobertura de la lista de verificación de Seguridad en la Cirugía

MES	CIRUGÍAS REALIZADAS	LVSC INTEGRADA AL EXPEDIENTE CLÍNICO	GRADO DE COBERTURA REAL	GRADO DE COBERTURA PROGRAMADA
2014	ENERO	2,230	2,230	1.0
	FEBRERO	2,089	2,089	1.0
	MARZO	2,304	2,304	1.0
	ABRIL	2,170	2,170	1.0
	MAYO	2,100	2,100	1.0
	JUNIO	1,943	1,943	1.0
	JULIO	2,132	2,132	1.0
	AGOSTO	2,142	2,142	1.0
	SEPTIEMBRE	2,046	2,046	1.0
	OCTUBRE	2,116	2,116	1.0
	NOVIEMBRE	1,995	1,995	1.0
	DICIEMBRE	1,767	1,767	1.0

MES	PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	LVSC INTEGRADA AL EXPEDIENTE CLÍNICO	GRADO DE COBERTURA REAL	GRADO DE COBERTURA PROGRAMADA	
2014	ENERO	104	104	1.0	1.0
	FEBRERO	124	124	1.0	1.0
	MARZO	273	273	1.0	1.0
	ABRIL	370	370	1.0	1.0
	MAYO	239	239	1.0	1.0
	JUNIO	268	268	1.0	1.0
	JULIO	501	501	1.0	1.0
	AGOSTO	445	445	1.0	1.0
	SEPTIEMBRE	447	447	1.0	1.0
	OCTUBRE	426	426	1.0	1.0
	NOVIEMBRE	375	375	1.0	1.0
	DICIEMBRE	381	381	1.0	1.0

27.4 Comité Editorial de Enfermería

De enero a diciembre de 2014 se publicaron los números del 154 al 162 del Boletín ¿Sabías Qué? en el que se presentaron 28 artículos, éste se distribuye a los Jefes Médicos y de Enfermería de los diferentes servicios del Hospital, el tiraje por boletín se incrementó a 200 ejemplares, de los cuales 120 se entregaron al personal operativo.

MEDIO DE PUBLICACIÓN	NOMBRE DEL ARTÍCULO	No. DE ARTÍCULOS
¿SABÍAS QUÉ? NO. 154 MES DE DICIEMBRE 2013	Desarrollo de Guías de Práctica Clínica	1
	La Ciencia Según Mario Bunge	1
	Hábitos de Lectura de la Enfermeras	1
	Actividades de la Subjefatura de Investigación	1
¿SABÍAS QUÉ? NO. 155 MES ENERO 2014	Logros y metas de Enfermería 2013	1
	Actividades relevantes de la Subdirección de Enfermería en 2013	
	Celebración del Día de la Enfermera en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”	1
¿SABÍAS QUÉ? NO. 156 MES FEBRERO 2014	Catálogo Nacional de Planes de Cuidados de Enfermería	1
	• Plan de Cuidados de Enfermería: Hipertermia	
	• Plan de Cuidados de Enfermería: Polifarmacia	
	• Plan de Cuidados de Enfermería: Cirugía Ambulatoria	
¿SABÍAS QUÉ? NO. 157 MES MARZO 2014	Línea del Tiempo: Día Internacional de la Mujer	1
	Plan de Cuidados de Enfermería: Prevención de Caídas en el Paciente Hospitalizado	1
	Seguridad Emocional en el Profesional de Enfermería	1
	3ª Feria de Salud contra la Obesidad “Luchando por tu Salud” y 3er Foro Obesidad en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga	1
	Historia, Definición y Epidemiología de la Diabetes Mellitus Tipo II	1
¿SABÍAS QUÉ? NO. 158 MES ABRIL	Estudio de Caso: Proceso Enfermero a Paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2 descontrolada	1

Publicado el 28 de junio del 2014 ¿SABÍAS QUÉ? NO. 159 MES MAYO	Insulina Glargina: Tratamiento Precoz de la Diabetes Mellitus	1	
	¿Qué es la Hipertensión Arterial?	1	
	Plan de Cuidados de Enfermería: Preeclampsia	1	
Publicado el 4 de agosto 2014 ¿SABÍAS QUÉ? NO. 160 MESES DE JUNIO-JULIO	Hipertensión Arterial sistémica en candidatos a donación sanguínea	1	
	Obesidad, Hipertensión Arterial Sistémica y Enfermedad Vascular Cerebral	1	
	¿Qué hacer cuando se presenta una crisis convulsiva?	1	
¿SABÍAS QUÉ? NO. 161 MESES DE AGOSTO-SEPTIEMBRE	Situación actual de donación y trasplante renal en México	1	
	Imprimiendo el cuerpo humano; bioimpresión 3D como opción futura en la donación de órganos.	1	
	Neumonía nosocomial	1	
	Adicciones alcohol, tabaco y drogas	1	
	Obesidad y Dislipidemias	1	
	¿SABÍAS QUÉ? NO. 162 MES DE OCTUBRE	Anticoncepción de emergencia: un método simple seguro, efectivo y económico para prevenir embarazo no deseado	1
		Mitos sobre sexualidad en los adolescentes	1
Cáncer de testículo		1	
	Propuesta de Plan de Cuidado de Enfermería en neonatos con persistencia del conducto arterioso	1	
TOTAL		28	

27.5 Capacitación

- ✓ Se realizó el curso de valoración y exploración física para personal de Enfermería, los días 5,6 y 7 de febrero con 24 asistentes.
- ✓ Curso de inducción el 6 de febrero a personal de nuevo ingreso y pasantes.
- ✓ Curso de Método de Enfermería con vinculación taxonómica del 17 al 21 de febrero con 21 asistentes.
- ✓ Curso de inducción el 21 de marzo a personal de nuevo ingreso (9 asistentes).
- ✓ Curso de Método de Enfermería con vinculación taxonómica del 24 al 28 de marzo con 10 asistentes.
- ✓ El 6 de Agosto se lleva a cabo el curso de inducción al personal de nuevo ingreso y pasantes de Servicio Social, en total 168 personas.

- ✓ Los días 13, 20 y 27 de Agosto se llevaron a cabo las reuniones de capacitación a 31 Enfermeras del Servicio de Pediatría para el llenado correcto del FRCE de Urgencias y Terapias.
- ✓ Los días 18, 19 y 20 de Agosto se llevó a cabo el curso de Teorías y Modelos de Enfermería a un total de 17 alumnos del Posgrado de Enfermería Materno Neonatal.
- ✓ El 24 de Septiembre, la Lic. Yeni Martínez impartió la sesión de Búsqueda de información avanzada en el Hospital de la Mujer.

27.5.1 Participaciones con otras Instituciones

- ✓ La LEO. Yeni Martínez Hernández (integrante de la Coordinación de Modelos) continúa trabajando en la Guía de Práctica Clínica de Enfermería “Intervención de Enfermería para el cuidado del sitio de salida del catéter de diálisis peritoneal en el paciente adulto en el 2º. y 3er. nivel de atención”, la cual fue convocada por la Comisión Permanente de Enfermería.
- ✓ El día 5 de marzo se asistió a la Comisión Permanente de Enfermería a una reunión de trabajo de la Guía de Práctica Clínica de Enfermería (GPCE).
- ✓ El día 20 de marzo se realizó en el Hospital una reunión de trabajo con los integrantes del equipo, para concluir las sugerencias y observaciones de la GPCE “Intervención de Enfermería para el cuidado del sitio de salida del catéter de diálisis peritoneal en el paciente adulto en el 2º. y 3er. nivel de atención”.
- ✓ La LEO. Yeni Martínez Hernández (integrante de la Coordinación de Modelos) asiste al curso de elaboración de GPC impartido por la Comisión Permanente de Enfermería del 20 al 23 de mayo, en donde se inicia la elaboración de la GPC “Prevención de infecciones nosocomiales en paciente con neumonía atípica.
- ✓ El día 1º. de junio se lleva acabo reunión con la CPE para dar a conocer avances de la GPCE.
- ✓ El Colegio de Licenciados de Enfermería invitaron a Lic. Claudia Ramírez Tabales y Lic. Yeni Martínez Hernández (integrantes de la Coordinación de Modelos) al Taller para la elaboración de reactivos para el Examen Único de Certificación Profesional en Enfermería, en las instalaciones del CENEVAL los días 28 y 29 de mayo así como los días 4 y 5 de junio, respectivamente.
- ✓ La LEO. Yeni Martínez Hernández (integrante de la Coordinación de Modelos) asiste los días: 1º de Junio, 11 y 12 de Agosto en el Hospital Juárez de México y el día 17 de Agosto en el Hospital Juárez Centro, para la elaboración de GPC “Prevención de infecciones nosocomiales en paciente con neumonía atípica”.

- ✓ El 26 de Agosto se asistió a la clínica de Atención Materno-Neonatal de Santa Catarina para continuar con la asesoría para el desarrollo de su Modelo de Atención.
- ✓ Los días 11 y 12 de Agosto se asiste al Hospital Juárez de México para continuar con la elaboración de la GPC.
- ✓ La Lic. Yeni Martínez Hernández y la Lic. Valentina Hinojosa Manrique fueron anfitrionas de la 4ª reunión para la elaboración de GPC (2ª guía) en que se llevó a cabo en esta institución el 30 de septiembre.
- ✓ Los días 20, 21 y 22 de octubre, la Lic. Yeni Martínez asistió al taller de coordinadores de GPC de enfermería en donde se presentó el protocolo de búsqueda ya validado de la Guía Intervenciones de Enfermería para el cuidado del sitio de salida del catéter de diálisis peritoneal (1ª guía elaborada para la CPE) en la ciudad de León Gto.
- ✓ Los días 27 (en el Hospital de la Mujer) y el 30 de octubre (Hospital Homeopático) se llevaron a cabo reuniones de trabajo para continuar con la elaboración GPC.

27.6 Programa de Atención al Adulto Mayor en el Servicio de Geriatría

27.6.1 Intervenciones de Enfermería al Adulto Mayor

1. En el área de Hospitalización se otorga Cuidados de Enfermería entre ellos: Toma y registro de signos vitales, toma de glicemia capilar y ministración de medicamentos; se da terapia respiratoria (Vibración torácica, cambios de posición para drenaje postural y movilización en cama), se da apoyo para alimentación e higiene.
Se impartieron 23,650 cuidados de enfermería invirtiéndose 3505 horas y 59 minutos en esta actividad.
2. En la SALA DE DÍA a los pacientes se les da asesoría en: movilidad con apoyo de andadera, bastón y pasamanos; en alimentación e higiene, asistencia a dieta. Se realizaron cuidados podológicos, cortes de pelo y de uñas. Se da estimulación psicomotriz, mediante la terapia ocupacional, cálculo mental y estimulación de la memoria; se realiza vibración torácica a los pacientes, como parte de sus ejercicios respiratorios, en total se impartieron 8,269 cuidados de enfermería invirtiéndose 3751 horas y 10 minutos en estas actividades, las cuales incluyen las horas dedicadas a orientación y capacitación a familiares.

SALA DE DÍA. Es un área en la cual se brinda atención especializada y personalizada de contexto socio-rehabilitador, a los adultos mayores hospitalizados o a los que acuden en forma directa a esta sala y que presentan padecimientos que limitan su funcionalidad y comprometen su independencia, con la finalidad de ayudarlos a reintegrarse a sus actividades de la vida diaria.

PROGRAMA DEL CUIDADOR NO FORMAL DEL ADULTO MAYOR:

- ✓ La enfermera, Claudia Cruz Santiago, con posgrado en “Enfermería del Anciano”, llevó a cabo las actividades del Programa de capacitación para el cuidador no formal del adulto mayor; en el cuarto trimestre se realizaron las siguientes acciones:
 - Se dieron 28 temas a 176 personas, éstos se impartieron en 16 horas y 10 min.

27.6.2 Cuidados Paliativos

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, en apego al programa PALIAR se encuentra a la vanguardia en esta materia ya que tiene una gran experiencia y trayectoria en la provisión de los Cuidados Paliativos y la Subdirección de Enfermería participa activamente por medio del Programa Institucional “Siempre Contigo”, las actividades realizadas en el periodo enero – diciembre del 2014 son:

Los días 9 de enero, 20 de febrero, 6 de marzo, 10 de abril, 8 de mayo, 5 de junio, 3 de Julio, 7 de Agosto, 11 de Septiembre y 4 de diciembre de 2014 se reunió el Grupo Institucional en Cuidados Paliativos en donde la enfermera María del Rosario Camargo Lepe, adscrita a la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos participa. La sede fue el Auditorio de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE). Estas reuniones tienen como objetivo dar seguimiento a los acuerdos para implementar el Programa Nacional de Cuidados Paliativos (PALIAR) así como los avances del proyecto de reglamento relacionado con la Ley General de Salud en materia de Cuidados Paliativos.



Cuidados Paliativos otorgados por Enfermería

No. DE PACIENTES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	
	152	122		
NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS			664	
CAPACITACION DE CUIDADOS DE CONFORT A LA FAMILIA			89	
VISITAS DOMICILIARIAS			24	
CUIDADOS DE CONFORT OTORGADOS A PACIENTES:			Hospitalizados	Visita domiciliaria
Cuidados de boca				
Prevención de Halitosis (valoración de la cavidad oral)			234	23
Cepillado frecuente (técnicas de cepillado y /o limpieza de cavidad oral)			180	18
Cuidados de mucosas y labios (aplicación de cremas para labios, uso de colutorios, preparación de saliva artificial por medio de recursos naturales)			135	15
Alivio del dolor y otros síntomas				
Administración de medicamentos			117	10
Valoración de la eficacia del tratamiento			555	24
Valoración de síntomas			526	22
Observación y valoración de efectos adversos			99	10
Cambios de posición del paciente para aliviar el dolor			239	17
Orientación y educación al cuidador y paciente sobre el uso de medicamentos			248	17
Apoyo psicológico al paciente y familia			159	10
Colocación de dispositivo subcutáneo			1	0
Valoración y vigilancia de la administración de medicamentos			483	15
Alimentación e hidratación				
Estimulación y control de la ingesta de nutrientes			109	6
Enseñar al familiar como preparar y presentar los alimentos al paciente			35	10
Cuidados para prevenir deshidratación y estreñimiento			139	13
Favorecer ingesta de fibra en los alimentos			81	12
Cuidados de sondas (nasogástrica, gastrectomía, etc.)			32	1
Enseñar a la familia las técnicas de alimentación antes del alta del paciente			24	3
Higiene				
Aseo bucal			100	10
Limpieza de ojos			7	1
Acicalamiento (vestirse, peinarse, rasurarse, etc.)			3	1
Baño diario (esponja o regadera)			6	3
Aseo de faneras			2	0
Aseo de genitales			0	1
Cuidados de piel				
Baño y aseo diario			7	3
Secado de pliegues			5	3
Masaje de zonas de riesgo			136	8
Hidratación y lubricación de piel			228	15
Aumentar la hidratación oral			144	12
Tendido de cama			11	3

DetECCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN	351	15
Eliminación		
Cuidados de sonda Foley (colocación, cambios y cuidados)	13	2
Observación y valoración de la orina y cuantificación	35	3
Observar características de las heces fecales	39	2
Movilización del paciente si su estado físico lo permite	25	5
Aplicación de enemas	0	0
Desimpactación	0	0
PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN		
Valoración de la piel	417	19
Protección de prominencias óseas	213	11
Cambios de posición	275	15
PREVENCIÓN DE CAÍDAS		
Uso de aparatos para la deambulaci3n	13	5
Uso de medios de seguridad para el paciente	33	7
Enseñar a la familia la movilizaci3n y los cambios de posici3n del paciente	63	15
Valoraci3n del 1rea f1sica para la estancia del paciente	12	12
Valoraci3n del estado general del paciente antes y durante la deambulaci3n	16	4
Total de cuidados brindados	5,580	401

NOTA: Los cuidados incluyen enseanza al paciente y su familia para preservar la autonom1a y continuar con los cuidados de confort en el domicilio del paciente, a su egreso.

27.7 Clínica de Accesos Intravasculares (CAI)

El 28 de septiembre del 2005 se crea la Clínica con la finalidad de coordinar el manejo, vigilancia y control de los accesos Intravasculares de los pacientes ambulatorios y hospitalizados, desde la instalaci3n, permanencia y retiro de los mismos, con la finalidad de disminuir la prevalencia e incidencia de bacteriemias así como implementar un modelo de atenci3n en terapia ambulatoria. La informaci3n que genera el cuidado de Enfermer1a a estos dispositivos se informa, desde esa fecha, de manera mensual a la Direcci3n General del Hospital.

A partir de junio del 2012 esta informaci3n se env1a a la Direcci3n de Enfermer1a de la Direcci3n General de Calidad y Educaci3n en Salud, como parte del Proyecto a nivel nacional dirigido a la implementaci3n y estandarizaci3n de Clínicas de Catéteres coordinado por la Comisi3n Permanente de Enfermer1a (CPE). De enero a diciembre del 2014 se realizaron las siguientes actividades:

Pacientes ingresados (de otro hospital) con catéter **29**

Total de catéteres (de pacientes ingresados de otro hospital)	29
Nº. de catéteres instalados	951
Total de egresos hospitalarios	10,447
Total de catéteres retirados	984

Pacientes a quienes se les retiró catéter(s) y se tomó cultivo **Número**

Total de pacientes a quienes se les retiró catéter	977
Total de pacientes con bacteriemia relacionada al catéter	6
Total de catéteres cultivados	47
Total de catéteres con cultivo de punta positivo	12

Tasa de Bacteriemia relacionada a catéter venoso central

Nº de Bacteriemias relacionadas a catéter	TD CVC	Tasa Bacteriemia Relacionada a catéter
6	18,168	0.33

Problemas con el catéter **Número**

Obstrucción / Oclusión	27
Salida accidental	23
Perforación	1
Ruptura del catéter	4

Frecuencia por sitio anatómico de los catéteres retirados

Sitio anatómico	Nº catéteres		Total	Catéteres con cultivo punta positivo	
	Izq.	Der		Izq.	Der
Yugular	37	185	222	1	4
Subclavia	95	430	525	1	6
Braquial	12	30	42	0	0
Cefálica	12	23	35	0	0
Basílica	29	27	56	0	0
Femoral	6	3	9	0	0
Vena umbilical	94		94	0	0
Implantación interna	0	1	1	0	0

Frecuencia por lumen del tipo de catéter retirado

TIPO	Un lumen		Dos lúmenes		Tres lúmenes		Total	
	Nº. Catéteres retirados	Nº. De catéteres con cultivo de punta positivo	Nº. Catéteres retirados	Nº. De catéteres con cultivo de punta positivo	Nº. Catéteres retirados	Nº. De catéteres con cultivo de punta positivo	Catéteres retirados	Catéteres con cultivo de punta positivo
Catéter venoso central	3	0	288	7	465	5	756	12
Catéter venoso central con antiséptico	0	0	0	0	0	0	0	0
Catéter central insertado	71	0	62	0	0	0	133	0

periféricamente (PICC)									
Catéter venoso umbilical	94	0	0	0	0	0	0	94	0
Tunelización	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Implantación Interna	1	0	0	0	0	0	0	1	0

Servicio **Microorganismos identificados en bacteriemia relacionada a catéter** **frecuencia**

Especialidades Pediatría	Pseudomona aeruginosa	1
Nefrología	Staphylococcus aureus	3
Infectología	Micrococcus sp.	1
Neurología	Klebsiella neumoniae	1
TOTAL		6

Microorganismos identificados en los catéteres retirados con cultivo de punta positivo

Servicio	Nº De catéteres con cultivo de punta positiva	Microorganismos identificados
Especialidades Pediatría	Pseudomona aeruginosa	1
Nefrología	Staphylococcus aureus	3
Gastroenterología	Serratia marcescens	1
Nefrología	Corynebacterium sp.	1
Terapia Médica Intensiva	Staphylococcus Epidermidis	1
Infectología	Micrococcus sp.	1
Neurología	Klebsiella neumoniae	1
Ginecología	Acinobacter baumannii	1
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	Staphylococcus Epidermidis	1
	Klebsiella neumoniae	1
Total		12

Tipo de inserción y frecuencia de intentos del catéter retirado

Técnica	Número	Un intento	Dos intentos	Tres intentos o más
Percutánea	130	113	16	1
Seldinger	694	559	88	47
Seldinger modificada	26	26	0	0
Quirúrgica	2	2	0	0
Venodisección	38	35	3	0
Visión directa (umbilical)	94	94	0	0

Complicaciones durante la instalación del catéter retirado

Tipo	Número
Hematoma	9
Hemotorax	0
Inadecuada colocación	17
Neumotórax	13
Ninguna	945

Movilización del catéter posterior a la Instalación

Si	Número
Si	31

Alta de la clínica de catéteres (motivo de retiro del catéter)

Tipo	Número
Reemplazo del catéter	112
Fin de tratamiento	359
Obstrucción	27
Ruptura	4
Retiro accidental	23
Alta	232

Datos de Infección del catéter retirado

Tipo	Número
Ninguno	972
Locales	6
Sistémicos	6
Catéteres retirados	
SI	984

Alta con catéter 370

Traslado a otro hospital con catéter.	Número
Traslado a otro hospital con catéter.	19

Procedimientos

Asepsia del sitio de inserción	6,196
Cambio de líneas	5,700
Heparinización de lúmenes	2,783
Toma de muestras sanguíneas	5,160

Educación para la salud

Sesiones para el autocuidado al paciente con catéter.	1,382
Capacitación al paciente y familiar	1,189

27.8 Intervenciones de Enfermería en la Unidad de Donación y Trasplante

Para cumplir con la Misión del Servicio: “Promover, desarrollar e incrementar las actividades de donación y trasplantes de órganos y tejidos dirigidos a los usuarios del Hospital, dentro del marco jurídico que lo rige, para proporcionar una mejor calidad de vida a los pacientes con padecimientos terminales susceptibles de ser tratados mediante trasplantes de órganos y tejidos”, el personal de Enfermería llevó a cabo, en el 2014, las siguientes actividades:

- ✓ Con la finalidad de detectar oportunamente potenciales donadores de órganos y tejidos, se realizaron 1798 visitas en las diferentes Terapias Intensivas de Adultos y en el servicio de Urgencias Médicas, donde se detectaron a 20 pacientes como probables “donadores multiorgánicos”.

- ✓ Se proporcionaron intervenciones de enfermería específicas a 36 pacientes para trasplante de riñón: 2 en enero, 2 en febrero, 6 en marzo, 3 en abril, 3 en mayo, 4 en junio, 4 en julio, 2 en agosto, 5 en septiembre, 1 en septiembre, 1 en octubre, 1 en noviembre y 2 en diciembre. Se otorgaron cuidados de enfermería específicos a 4 pacientes para trasplante hepático, 1 en febrero, 1 en abril, 1 en junio y 1 en septiembre
- ✓ Archivar los expedientes de los donadores con un número clave.
- ✓ Mantener coordinación con el equipo multidisciplinario: Médicos del Servicio de Oftalmología, Psicólogos y personal de la Clínica de Apoyo Tanatológico.
- ✓ Se colaboró con el médico del Servicio de Trasplantes en 2129 consultas médicas a pacientes con afecciones renales (192 de 1ª vez y 1937 subsecuentes).

27.9 Participación con la Comisión Permanente de Enfermería (C.P.E.) de la Secretaría de Salud

La Comisión Permanente de Enfermería (CPE), durante el año 2014 convocó a las Instituciones de Salud para realizar un diagnóstico situacional de las heridas que se presentan en cada una de éstas, para ello el personal de la Clínica de Heridas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, realizó la captación de pacientes del 1º al 15 de agosto del 2014, dicha información se subió a la Plataforma de CPE los días 19, 20 y 21 de este mes.

Se registraron en total 232 pacientes, de los cuales se efectuaron 382 cédulas ya que algunos de ellos se repitieron más de una vez; debido a que la plataforma está diseñada para registrar paciente por herida, por lo que los pacientes que presentaban más de una herida se anotaron dependiendo el número de éstas, por ejemplo un paciente que presentó 9 úlceras se ingresó 9 veces.

27.10 Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)

- Los días 5 y 26 de junio, los Enfermeros Especialistas de Enfermería en el Anciano: Lázaro Trujillo Castellanos y Miguel Iván Carranza Loeza, participaron en las reuniones del Proyecto para la elaboración de Lineamientos para la Atención Primaria a la Salud del Adulto Mayor.
- El 20 de junio la Mtra. María Juana Díaz Jiménez, Directora General Adjunta de la CCINSHAE, presentó la ponencia sobre Política de “Cero rechazo”
- El 18 de julio y 25 de agosto se llevaron a cabo las reuniones mensuales de Directivos de Enfermería.

- Del 15 al 17 de octubre se asistió al 1er. Congreso Nacional de Enfermería en la Alta Especialidad “Hacia la Práctica Avanzada de Enfermería” con sede en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán.
- El 15 de octubre, el 25 de agosto, el 28 de noviembre y el 19 de diciembre se llevaron a cabo las reuniones mensuales de Directivos de Enfermería

27.11 Comité Hospitalario para Urgencias Epidemiológicas y Desastres “Programa Hospital Seguro”

Del 17 al 19 de septiembre del 2014, se llevó a cabo el VI CONGRESO “CALIDAD, SEGURIDAD HOSPITALARIA, DEL PACIENTE Y HOSPITAL SEGURO”, con un total de 18 horas curriculares, con el compromiso de contribuir con la Calidad, Seguridad Hospitalaria, del paciente y Hospital Seguro.

El Dr. Cesar Athié Gutiérrez inició su mensaje haciendo referencia a los acontecimientos que aquejan en este momento a nuestro país pues debe prevalecer, señaló, la solidaridad hacia los grupos sociales frente a los casos de desastre para los cuales cada día estamos mejor preparados gracias a la capacitación en esta materia... destacó el aspecto ético como un valor que debe prevalecer en el personal médico ya que la calidad total es una responsabilidad de todos.

El acto inaugural fue realizado por el Dr. José Antonio Moreno Sánchez Director General Adjunto de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia en representación del Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, Director General de esta misma Coordinación.

Durante su discurso el Dr. José Antonio Moreno Sánchez señaló que estos espacios académicos ponen en evidencia la vocación del Hospital General de México como ejemplo de institución que orienta sus esfuerzos a mejorar la atención médica, ya que éste es el punto clave para todas las personas que colaboramos en la atención de los pacientes... además, destacó la importancia de participar en las acciones estratégicas del México incluyente, donde uno de sus objetivos es la calidad de la atención y, aunque en México hay mucho trabajo pendiente, es muy importante la coordinación a nivel sectorial entre hospitales donde el HGM pone de relieve la necesidad de impulsar a las instituciones para estar actualizada.

Posteriormente se inaugura la muestra de carteles donde se expusieron 18 carteles: 5 científicos, 11 informativos y 2 publicitarios.

El Programa Académico se conformó de las áreas: Hospital Seguro y Calidad, Seguridad Hospitalaria y del Paciente. El total de conferencias expuestas fue de 12 y dos paneles donde contamos con la participación de 21 profesores de los cuales 10 fueron del HGM y 11 de otras instituciones.

En total se tuvo una asistencia de 491 personas de diferentes instituciones:

ASISTENTES	TOTAL
Enfermeras	365
Médicos	67
Químicos	25
Trabajador Social	9
Camilleros	25
Total	491

NO.	INSTITUCIÓN	TOTAL	NO.	INSTITUCIÓN	TOTAL
1	HGM	268	14	HOSPITAL JUÁREZ	1
2	INP	14	15	PRIVADO	42
3	IMSS	18	16	GDF	5
4	ISSSTE	30	17	ESTUDIANTES	43
5	HIMFG	11	18	HOSPITAL ANGELES	1
6	ISEM	7	19	HOSPITAL IZTAPALAPA	1
7	INCICH	10	20	SEDENA	1
8	INCAN	7	21	GUERRERO	5
9	SSA	5	22	SLP	1
10	INER	3	23	TAMAULIPAS	1
11	INPER	3	24	GUANAJUATO	1
12	INNN	5	25	HIDALGO	1
13	HOMEOP	6	26	CHIAPAS	1
				TOTAL	491

27.12 Clínica Multidisciplinaria de Heridas

La Clínica de Heridas, es el área de atención integral y especializada, para la adecuada valoración, diagnóstico y tratamiento de la persona afectada por heridas agudas y/o crónicas. Esta Clínica inició funciones a partir de marzo del año 2014.



27.12.1 Informe Cuantitativo del periodo marzo – diciembre del 2014.

Curaciones realizadas a Pacientes Externos. Curaciones realizadas a Pacientes Hospitalizados.

TIPO DE HERIDA	TOTAL
Pie diabético	633
Úlceras por presión	205
Úlcera venosa	200
Dehiscencias	149
Fasciotomías	47
Fournier	31
Infección de Tejidos Blandos	25
Absceso	14
Úlcera arterial	16
Quemadura	11
Úlcera traumática	13
Modelantes	8
Dermatitis	10
Picadura	6
Vasculitis	5
Úlcera mixta	4
Úlcera atípica	3
Total	1,380

TIPO DE HERIDA	TOTAL
Úlceras por presión	1,308
Dehiscencia	152
Infección de Tejidos Blandos	62
Fasciotomía	46
Pie diabético	68
Úlcera venosa	35
Fístula	20
Fournier	11
Úlcera traumática	14
Absceso	11
Vasculitis	12
Dermatitis	7
Úlcera atípica	9
Úlcera mixta	4
Picadura	4
Total	1,763

Servicios que solicitaron Interconsulta a Clínica de Heridas

SERVICIO	TOTAL
Cirugía General	134
Medicina Interna	98
Neurología	54
Terapia Intensiva	41
Ginecología	26
Oncología	24
Urología	16
Urgencias	17
Neumología	30
Endocrinología	19
Cardiología	9
Infectología	17
Nefrología	11
Vascular Periférico	19
Pediatría	13
Ortopedia	5
Cirugía Plástica	5
Otorrinolaringología	5
Gastroenterología	6
Oftalmología	4
Total	553

Interconsultas solicitadas por la Clínica de Heridas a Servicios de Especialidad

SERVICIO	TOTAL
Vascular Periférico	2
Cirugía General	13
Ortopedia	8
Clínica del Dolor	8
Urgencias	11
Endocrinología	6
Gastroenterología	3
Dermatología	1
Salud Mental	1
Nutrición	1
Infectología	2
Total	56

27.13 Eventos Académicos

Los días 6 y 7 de mayo del 2014, el MTHEQ Eduardo Barrera Arenas acudió al curso “Investigación para la Calidad del Cuidado de Heridas”, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, organizado por la CPE.

Del 1º al 30 de junio del 2014, la MTHEQ Guillermina Jiménez, asistió a la Clínica de Toxicología del Hospital Juárez de México.

Del 1º al 31 de julio del 2014, el MTHEQ Eduardo Barrera, como actividad académica asiste al Hospital Juárez de México a la Clínica de Toxicología.

27.13.1 Docencia

El 21 de marzo la MAHySP Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería, participó en la sesión mensual del Servicio de Cirugía General con el tema “Clínica de Heridas” en la Unidad 307.

El personal de la Clínica participó como ponente en los cursos monográficos programados por el Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería del HGM, el día 14 de mayo con los temas: Concepto clasificación y valoración de las heridas y concepto y clasificación de las úlceras por presión; así como en sesiones clínicas en el Servicio de Terapia Médica Intensiva y Ginecología y Obstetricia en el mes de junio del 2014.

El personal de la Clínica participó como ponente en sesiones programadas en los Servicios de Cirugía General con el tema “Prevención de úlceras por presión”

Los días 20 y 22 de agosto en el Servicio de Oncología se presentó el tema “Cuidados de heridas crónicas en el paciente oncológico”.

27.14. Actividades Académicas



Las úlceras por presión, son un problema de salud que limita la movilidad, afectan severamente la calidad de vida de los pacientes. Se debe tener siempre presente, que el 95% de los casos, son prevenibles, y que el punto clave para disminuir la incidencia, es precisamente la prevención, evitando su desarrollo mediante la valoración periódica de los pacientes, el cuidado oportuno y sistemático de la integridad cutánea, de toda su superficie corporal; así como la intervención oportuna en caso de aparición.

En seguimiento a lo anterior, como cada tercer jueves del mes de noviembre de cada año se celebró en numerosos países del área Ibero-latinoamericana, la 4ª jornada mundial por la prevención de las úlceras por presión. promovida desde la sociedad ibero-latinoamericana sobre úlceras y heridas (SILAUHE), es por ello que en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” consientes de este problema de salud pública y en adherencia a esta campaña, del 19 al 21 de noviembre se llevó a cabo el segundo curso de Prevención de Úlceras por Presión, dirigido al personal de Enfermería, con la finalidad de capacitar y concientizar al profesional de la importancia en relación a la prevención evitando la presencia de este problema de salud. Se presentaron los siguientes temas:



19 de noviembre	20 de noviembre	21 de noviembre
<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación diagnóstica. • Clima organizacional. • Anatomía y fisiología de la piel. • Epidemiología de las úlceras por presión. • Escalas de valoración (Braden y Braden Q). • Aspectos éticos y legales de las úlceras por presión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Caso clínico. • Concepto, etiología y categorización de las úlceras por presión. • Lesiones por humedad. • Valoración de la herida. • Preparación del lecho de la herida. • Taller de valoración de la <úlcera por presión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Superficies Especiales para la prevención de Úlceras por Presión. • Rehabilitación en la prevención de UPP. • Importancia de la mecánica corporal (Enfermera/Paciente). • Experiencia Vivencial. • Responsabilidad del servidor público en la prevención de las úlceras por presión.



Asistieron en total 23 enfermeras y se tuvo la participación de ponentes con experiencia en el manejo de las UPP.

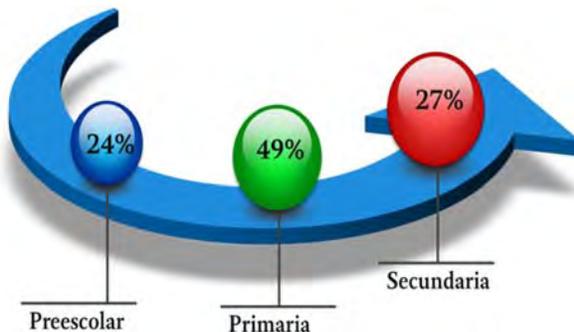
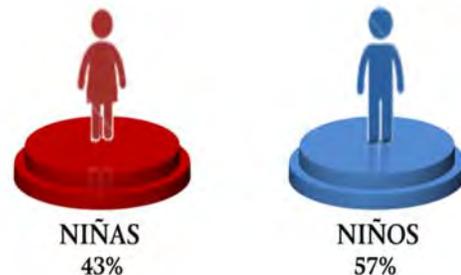
Para el año 2015 se programarán sesiones dirigidas al personal de todos los Servicios del Hospital General de México con temas relacionados a la Prevención de las UPP.

28. PROGRAMA SIGAMOS APRENDIENDO... EN LA ESCUELITA

El Programa “Sigamos aprendiendo... en el Hospital”, tiene como objetivo que los niños, niñas y adolescentes que se diagnosticaron con alguna enfermedad crónica degenerativa que requieren de periodos prolongados de hospitalización, continúen con su educación básica.

A través de este Programa de Pedagogía Hospitalaria se imparten clases de acuerdo al plan de estudios de la Secretaría de Educación Pública, garantizando así una educación integral que coadyuve al alumno a terminar adecuadamente el ciclo escolar o reincorporarse a la escuela regular.

Durante el 2014 este programa atendió a más de 220 alumnos. De los cuales 126 fueron niños y 94 niñas.



El nivel académico registrado es el siguiente: 52 de nivel preescolar, 108 de primaria y 60 de secundaria. De tal forma, podemos observar que predominan los niños que cursan la primaria, seguido por los pacientes inscritos en secundaria y por último los que pertenecen a preescolar.

28.1. ACTIVIDADES RELEVANTES DENTRO DEL PROGRAMA SIGAMOS APRENDIENDO EN HOSPITAL

Día de Reyes

El día 6 enero, se llevó a cabo el tradicional festejo del Día de Reyes en el Hospital, organizado por las Damas del Voluntariado.

Recorrieron el Hospital junto con los Reyes Magos y algunas Princesas para repartir juguetes e interactuar con los pequeños y sus familiares.

De igual forma partieron una Rosca de Reyes que fue repartida entre los presentes.



14 de febrero



Se realizó una convivencia con motivo del Día del Amor y la Amistad. El evento fue realizado bajo la coordinación de la Dra. Karina Ruíz López, Enlace del Programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital.

Deyanira Ruíz López y Erick Franco López hicieron que los niños interactuaran a través de cuentos, concursos, juegos, cantos y bailes. Posteriormente les entregaron obsequios, agradeciendo su participación.

Día de la primavera y natalicio de Benito Juárez

El día 21 de Marzo del presente año se preparó un evento especial para conmemorar el natalicio de Benito Juárez y el día de la primavera.

Se presentó una obra de teatro guiñol sobre la historia de Benito Juárez, Benemérito de las Américas.



La realización de esta presentación fue posible gracias a la colaboración de Adriana Patricia Bautista Sandoval, María Cristina Licona Díaz, Elizabeth Carmona Ríos, Laura Rocío Aviña Rodríguez y Erika Guadalupe Rosales Rodríguez, todas ellas laboran en las áreas de la Ludoteca y en la Escuelita dentro del Servicio de Pediatría. Posteriormente, los pacientes elaboraron máscaras relacionadas con el día de la primavera, utilizaron platos de cartón, colores, papel y otros materiales para transformarse en perros, gatos, flores, osos, orugas y leones.

VI Reunión Nacional de Responsables Estatales

Del 25 al 28 de marzo tuvo lugar la VI Reunión Nacional de Responsables Estatales del Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital, cuya sede fue en La Trinidad, Tlaxcala. Participaron diferentes Instituciones a nivel nacional entre ellas el IMSS, el INEA, la SEP, entre otras. El objetivo principal de esta reunión es dar seguimiento a la operación de este programa, así como establecer mecanismos de retroalimentación, análisis y métodos de evaluación en materia de cumplimiento de metas establecidas. Así mismo, se realizan acuerdos que favorezcan la realización de este Programa, de tal manera que se traduzcan acciones específicas encaminadas al beneficio de los estudiantes.



Se realizaron conferencias magistrales en Tanatología, Psiquiatría, Intervenciones Psicosociales, Atención domiciliaria y experiencias exitosas presentadas por representantes de las Instituciones que participaron en esta reunión.

Festejos del día del niño

La Secretaría de Salud festejó a los pacientes pediátricos en el Día del Niño. El evento fue organizado por el Voluntariado Nacional de la Secretaría de Salud. Asistieron más de 200 niños provenientes de diferentes hospitales de la República Mexicana y del Distrito Federal, entre ellos el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, y otras Instituciones donde se implementa el Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital. La celebración fue presidida por la Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud.

De igual manera, el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” fue sede de los festejos del día del niño. Este evento fue organizado por el Voluntariado del Hospital General de México en coordinación con las autoridades de esta Institución.

Durante el transcurso del día el Servicio de Pediatría se llenó de color, ya que el personal se disfrazó de superhéroes, princesas, villanos, payasos, conejos, hadas, etc. Y visitaron las camas de los niños hospitalizados, realizando actividades y repartiendo obsequios. Así mismo recorrieron los pasillos del Hospital llenándolos de alegría.



Clausura del ciclo escolar 2013-2014



Para finalizar el ciclo escolar se llevó a cabo una pequeña muestra de los trabajos que realizaron los alumnos durante su permanencia en el Hospital.

La Dra. Verónica Garza Sánchez, Directora de Especialidades Médicas y el Dr. Alejandro Echeagaray del Villar, Jefe del Servicio de Pediatría, hicieron entrega de Reconocimientos a algunos de los pacientes que participaron durante este ciclo escolar. Así mismo, agradecieron a la Maestra Ariadna Patricia Bautista Sandoval, Docente del Programa Sigamos Aprendiendo...en el Hospital, por su colaboración y labor educativa.

Concurso de Calaveritas Literarias y Ofrendas de Día de Muertos.

El día 3 de noviembre, se realizó la premiación del Concurso de Calaveritas Literarias y Ofrendas del Día de Muertos, con la colaboración de la Dirección de Especialidades Médicas, el Servicio de Pediatría, la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos y el Voluntariado del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



En el rubro de las Calaveritas Literarias participaron los pacientes adscritos al Servicio de Pediatría y en el caso de las ofrendas las áreas de la escolita, la ludoteca, hospitalización, cirugía, el área administrativa, nutrición y Hemato-Oncología.

Los primeros lugares fueron acreedores a premios y reconocimientos por parte de las autoridades.

Festejos de Fin de Año

Se efectuó el Concurso de Cuentos Navideños los pacientes que participaron, recibieron obsequios y reconocimientos por parte de las autoridades del Hospital y del Voluntariado, quienes recorrieron los pasillos del servicio entonando villancicos y llenando de alegría a los pequeños pacientes.

Así mismo, el día 19 de diciembre del presente año, se llevó a cabo la tradicional pastorela navideña presentada por la Dra. María Antonieta Flores Muñoz, Profesora Titular del Curso de Alta Especialidad de Algología en Pediatría y que colabora en la Clínica del Dolor en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



La Doctora Mercedes Juan, Secretaria de Salud, mencionó que México es el único país en el mundo que cuenta con modelo educativo orientado a atender las necesidades escolares de la población infantil que se encuentran en una situación vulnerable a causa de una enfermedad, afirmó.

Indicó que aquellos pacientes que por su tratamiento tengan que permanecer por largos periodos hospitalizados, tendrán la oportunidad de continuar con sus estudios o concluirlos a través del Programa “Sigamos Aprendiendo... en el Hospital”.

Ante un grupo de pacientes del Hospital Infantil de México, así como padres de familia y la comunidad médica y educativa que participan en este programa, la Dra. Mercedes Juan destacó el trabajo coordinado que lleva a cabo con el proyecto Smart School que impulsa Samsung de México, permitiendo en este año la puesta en marcha de dos aulas de este tipo.

“Con esta nueva Aula Smart School, nuestros niños tendrán en sus manos la más novedosa tecnología educativa que les permitirá aprender de forma didáctica y divertida”, señaló.

28.2. EDUCACIÓN DE ADULTOS EN EL HOSPITAL

El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (INEA) propone y desarrolla modelos educativos, realiza investigaciones sobre la materia, elabora y distribuye materiales didácticos, aplica sistemas para la evaluación del aprendizaje de los adultos, así como acredita y certifica la educación básica para adultos y jóvenes de 15 años y más que no hayan cursado o concluido dichos estudios.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” como parte del Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital contribuye a ofrecer servicios educativos bajo esta modalidad a través del módulo del INEA ubicado a un costado de la entrada principal del Hospital.

En el ciclo de actividades correspondiente de enero a diciembre 2014, se otorgaron 45 Certificados, así mismo, se realizaron asesorías permanentes para todos aquellos que se encuentran estudiando bajo esta modalidad.



En este periodo concluyeron la secundaria 38 (84%) personas y 7 (16%) estudiantes la primaria, recibiendo la acreditación oficial correspondiente.

De los cuales, 7% fueron trabajadores de esta Institución, 7% familiares de algún trabajador, 31% familiares de los pacientes y el restante 55% fueron los pacientes de Hospital.

29. ACTIVIDADES RELEVANTES DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS

La Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos tiene como objetivo dirigir y coordinar los procesos de planeación, evaluación y registro de los sistemas de información institucional, a través de la integración, análisis, procedimientos y difusión de la información hospitalaria a fin de contribuir en el cumplimiento de los objetivos, indicadores de gestión y de proyectos especiales, permitiendo así a la Institución un ambiente de mejora continua y servicios médicos de calidad y calidez, las actividades se muestran en el CD de anexos del Informe de Autoevaluación.

30. ACTIVIDADES RELEVANTES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO

❖ CONVENIO DE COLABORACIÓN E INVESTIGACIÓN TEC DE MONTERREY-HGM

El pasado 23 de enero de 2014 el Tecnológico de Monterrey Campus Ciudad de México y el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga firmaron un convenio de colaboración e investigación con la finalidad de desarrollar el uso de aplicaciones y nuevas tecnologías en el área médica, mediante proyectos dentro del área de ingeniería industrial y de sistemas.

Con la formalización de este convenio, ambas instituciones trabajarán en el desarrollo de proyectos iniciales, particularmente en el área de ingeniería industrial y de sistemas, ingeniería biomédica, tecnologías computacionales; y en posgrados será en tecnologías de información para realizar “ingeniería inteligente” con el objetivo de resolver problemas de atención al paciente en el mejor tiempo posible.

Finalmente, el Dr. Ricardo Ramírez, Director General del Campus Ciudad de México del Tecnológico de Monterrey celebró la firma de convenio, pues recordó que se trabajará conjuntamente en el desarrollo sostenible del país a través de nuevas tecnologías, la implementación de bioinformática, biomedicina y biotecnología, entre otras.



Al respecto, el Dr. César Athie Gutiérrez, Director Adjunto Médico de este hospital dijo que el “Tec de Monterrey tiene toda la infraestructura y esa simbiosis que vamos a hacer entre ambas instituciones beneficiará a la medicina moderna. Los alumnos deben aprovechar su tiempo y pueden progresar cada una vez más en este campo”.

❖ INAUGURACIÓN DEL CURSO “TEMAS SELECTOS DE PATOLOGÍA”

El día 29 de enero del presente año en el Auditorio "Dr. Abraham Ayala González", se llevó a cabo la inauguración del curso "Temas Selectos de Patología". Evento que reúne a personalidades importantes en el ámbito del estudio de la Patología en México.

La ceremonia fue presidida por el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General Adjunto Médico, el Dr. Jesús Miguel Chávez Mayol, Director de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, el Dr. Ruy Pérez Tamayo, Director del Departamento de Medicina Experimental de la Facultad de Medicina de la UNAM, el Dr. José Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, la Dra. Mercedes Hernández González, Presidenta de la Sociedad Médica, el Dr. Marco Antonio Durán Padilla, Jefe del Servicio de Anatomía Patológica, entre otras personalidades.



El curso es organizado por la Sociedad Médica, el Servicio de Patología del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" y la Asociación Mexicana de Patólogos A.C. con el objetivo de permitir a los profesionales de la salud de esta institución obtener y actualizar sus conocimientos en materia de Patología Médica a través de especialistas de alto nivel.

❖ CEREMONIA DEL 109 ANIVERSARIO DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, “DR. EDUARDO LICEAGA”

El 7 de febrero, se celebró en el Auditorio "Dr. Abraham Ayala" la Ceremonia del 109 Aniversario del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", se contó con la presencia en el Presídium del Dr. Leobardo Ruiz Pérez, Secretario del Consejo de Salubridad General, en Representación de la Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud; el Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, Director General de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia; Dr. César Athié Gutiérrez, Director General Adjunto Médico; Dr. Enrique Graue Wiechers, Director de la Facultad de Medicina de la UNAM; el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas; el Dr. José Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud; el Dr. Alejandro Reyes Fuentes, Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía; el Profr. Jacques Diló, Profesor Emérito de la Facultad de Medicina de Lyon, Francia y Presidente de la Academia Nacional de Cirugía; Lic. Ramón Neme Sastré, Presidente del Patronato; la Dra. Mercedes Hernández González, Presidenta de la Sociedad Médica; el Químico Gildardo Bueno Avechucu, Presidente del Consejo Nacional en Representación del Diputado Marco Antonio García Ayala, Secretario General del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud; el M. en C. Eduardo del Muro Cuellar, Director de Certificación de APPLUS México.

En el marco de este evento se hizo entrega de los Certificados de Recertificación a la Dirección General, a la Dirección General Adjunta Médica, a la Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas, a la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos, a la Dirección de Recursos Humanos, a la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, el Centro Electrónico de Información Documental para la Salud, la Subdirección Jurídica, la Dirección de Recursos Materiales y Conservación, la Subdirección de Recursos Materiales y la Subdirección de Almacenes.



De igual forma se realizó la entrega de reconocimientos e incentivos económicos por parte de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud a los participantes de la Muestra Científica de Carteles de Investigación o Casos Clínicos que se realizó de 17 al 19 de diciembre de 2013 y en la que participaron 172 trabajos.

❖ TOMA DE PROTESTA DEL DR. CÉSAR ATHIÉ COMO DIRECTOR GENERAL DEL HGM

El día 13 de Febrero se realizó la Ceremonia de Toma de Protesta del Dr. César Athié Gutiérrez como Director General, del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", el evento estuvo presidido por la Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud Federal; en el presídium la acompañaron el Dr. Guillermo M. Ruíz-Palacios y Santos, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad; el Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, Director General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia; el Lic. Ramón Neme Sastré, Presidente del Patronato; la Dra. Mercedes Hernández González, Presidenta de la Sociedad Médica y el C. Gerardo A. García Avilés, Secretario General de la Sección XIV del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud.

El Dr. Francisco Navarro dirigió unas palabras y cedió la estafeta de la Dirección de esta Institución al Dr. César Athié. Posteriormente se hizo la develación del Retrato del Dr. Francisco P. Navarro Reynoso por parte de la Dra. Mercedes Juan y se procedió a la toma de protesta por parte de la Dra. Mercedes Juan al Dr. Athié.



El Dr. Cesar Athié en su mensaje agradeció a la Dra. Mercedes Juan, Secretaria de Salud del Gobierno Federal, por la distinción y el honor que le ha conferido al designarlo Director General del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. Así mismo menciona, de manera particular es un reto y un desafío el encabezar una nueva gestión administrativa.

La Dra. Mercedes Juan, felicitó al Dr. Athié, quién se ha destacado por su profesionalismo, dedicación, sus actividades académicas, contando con una amplia capacidad directiva, así mismo esperó poder trabajar en forma coordinada para poder lograr que el sistema de salud universal llegue a todos los mexicanos, siendo el Hospital General de México un pilar dentro del Sistema Nacional de Salud y seguir trabajando con la Sociedad en general para brindarles una mejor atención, tratando de revertir los problemas de salud pública que actualmente aqueja a la Sociedad Mexicana, como es la obesidad y la diabetes entre otras.



Felicitó también al Hospital que ha funcionado desde antes de que lo planteáramos como política del sistema de salud; siendo un ejemplo a seguir dentro de las instituciones de salud, invitó al personal de esta Institución a seguir trabajando y laborando en forma conjunta con el Dr. César Athié para poder alcanzar los objetivos establecidos.

❖ **ENTREGA DE CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS DEL SISTEMA NACIONAL DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA**

El 13 de febrero del 2014, en el Auditorio Abraham Ayala González, se llevó a cabo la entrega de Certificados y Constancias del Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica a nivel Nacional que cumplen con la normatividad en la materia.

El evento estuvo presidido por la Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud Federal y Presidenta del Consejo de Salubridad General. El Presídium estuvo integrado por el Dr. Leobardo C. Ruiz Pérez, Secretario del Consejo de Salubridad General; el Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, Director General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia de la Secretaría de Salud; Comandante SSN Rafael Ortega Sánchez, Director General Adjunto de Sanidad Naval de la Secretaría de Marina;



Dr. José de Jesús González Izquierdo, Director de la Unidad de Atención Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social; Dr. Rafael Castillo, Director Médico del ISSSTE; Dr. Guillermo Ruiz Palacios, Coordinador de Institutos Nacionales de Salud; Gral. René Gutiérrez, Director de Sanidad Militar de Nuestras fuerzas Armadas.

El C. Ruis Pérez dirigió unas palabra y posteriormente, se dio paso a la entrega de Certificados a los Establecimientos de Atención Médica que fueron acreedores a este galardón por haber cumplido satisfactoriamente con los estándares de seguridad y calidad del Modelo del Consejo de Salubridad General.



De igual manera, se hizo entrega de reconocimientos a los Auditores del Consejo de Salubridad General que participaron en las Certificaciones de las Instituciones de Salud durante el año 2013.

Posteriormente el Dr. Héctor David Martínez Chapa y la Dra. Sara Gómez Romero dirigieron algunas palabras en torno al evento. Finalmente, tomó la palabra la Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud Federal y Presidenta del Consejo de Salubridad General, felicitó el esfuerzo que han realizado estas 54 instituciones de las diferentes tanto públicas como privadas que recibieron el certificado. Puntualizó: “Me complace mucho ver que las instituciones de seguridad social y las instituciones privadas están haciendo un gran esfuerzo.”

“En mi carácter de Secretaria de Salud y Presidenta del Consejo de Salubridad General les expreso mi más calurosa felicitación, le agradezco al Secretario del Consejo, así como a todo su equipo, a los Auditores que también hoy los hemos reconocido por el gran esfuerzo que llevan a cabo por el trabajo tan importante que llevan en el proceso de atención. Muchísimas gracias a todos y le he pedido también al Dr. Leobardo Ruiz que con ese liderazgo que está llevando a cabo en el Consejo se agilice mucho más y tratemos que seamos proactivos como Consejo de Salubridad General para que más instituciones tanto públicas como privadas ingresen al Programa de Certificación del Consejo.”

Por último comentó “Esta es una de las estrategias más importantes de las tres que tenemos en los Servicios de Salud en el Plan Nacional de Desarrollo en lograr no sólo la filiación de las personas a las instituciones, sino garantizar un acceso efectivo y esta parte de la calidad en la Certificación es fundamental para lograrlo así como todas las acciones que llevamos a cabo de prevención y de promoción de la salud para poder disminuir y revertir los problemas que tenemos de salud pública tan importantes en nuestro país.”

❖ CELEBRACIÓN DEL 14 DE FEBRERO EN LA ESCUELITA DEL PROGRAMA “SIGAMOS APRENDIENDO”



El día 14 de febrero del presente año, se llevó a cabo una convivencia con los niños del Servicio de Pediatría con motivo del Día del Amor y la Amistad. El evento se realizó en el aula de la Escuelita del Programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital bajo la coordinación de la Dra. Karina Ruíz López, Enlace del Programa Sigamos Aprendiendo.

Deyanira Ruíz López y Erick Franco López fueron los encargados de darles vida a personajes de cuentos que los niños escuchaban con atención. Realizaron concursos, juegos, bailes y les entregaron regalos a los presentes.

❖ CEREMONIA CÍVICA DEL DÍA DE LA BANDERA

El 24 de febrero se llevó a cabo la ceremonia cívica, en conmemoración del día de la bandera, la ceremonia fue precedida por el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", en el Presídium lo acompañaron el C. Juan Miguel Galindo López, Director Adjunto de Administración y Finanzas, el Dr. Jesús Chávez Mayol, Director de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, el Dr. J. Francisco González Martínez, Director de la Educación y Capacitación en Salud, Lic. María Eugenia Galván Antillón Titular del Órgano Interno de Control y MAHySP. Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería.



Se realizaron honores a la Bandera y se entonó el Himno Nacional Mexicano, por la Escuela Secundaria Técnica No. 1, Miguel Lerdo de Tejada; posteriormente el Dr. Athié, izó la Bandera en la Plaza cívica de la Institución.

El mensaje estuvo dirigido por el Teniente Arturo Mercado Virgen, Subdirector de Seguridad y Protección Civil, quien hizo una breve reseña del Significado del lábaro patrio desde la época de los mexicas.

Así mismo entrego un reconocimiento a la Banda de Guerra de la Escuela Secundaria No. 1 "Lerdo de Tejada", por su valiosa participación.

❖ CLAUSURA DE LOS CURSOS UNIVERSITARIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y DE ALTA ESPECIALIDAD

La ceremonia se llevó a cabo el día 28 de febrero de 2014 y conto con distinguidas personalidades entre ellas: el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General HGM, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General de Administración y Finanzas, el Dr. José Francisco Gonzáles Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, la Dra., María del Carmen Cedillo Pérez, jefe del Departamento de Posgrado, la Dra. Lydia Esta Zerón Gutiérrez, Vice-Presidenta de la Academia Nacional de

Educación Médica, la Dra. Mercedes Hernández González, Presidenta de la Sociedad Médica, el Ing. Héctor Senosian Arroyo, Director de Marketing de Laboratorios Senosiain, el Dr. Walid Leonardo Dajer Fadel, Presidente Saliente del Comité de Residentes y el Dr. Emmanuel Armando Flores González, Presidente Entrante del Comité de Residentes.



Después de la presentación del Presidium el Dr. Walid Leonardo Dajer dirigió unas palabras a los estudiantes, posteriormente cedió el micrófono al Dr. José Francisco González Martínez, ambos felicitaron a los estudiantes con emotivos discursos. Posteriormente se entregaron diplomas a los Médicos que egresaron de los cursos de Especialidad y Alta Especialidad, así como premios y reconocimientos especiales.

❖ PRESENTACIÓN DEL LIBRO “METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN Y BIOINFORMÁTICA EN CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD”, Y LA FIRMA DEL CONVENIO ENTRE EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO Y EL CCADET

En la Sesión General celebrada el día 14 de marzo del presente año, se abordaron 2 temas importantes que resaltan el trabajo que se realiza en el Hospital General de México en materia de investigación, desarrollo tecnológico y colaboración Interinstitucional: La presentación del libro “Metodología de la Investigación y Bioinformática en Ciencias Médicas y de la Salud”, y la Firma del convenio entre el Hospital General de México “Dr. Eduardo Lieaga” y CCADET.

Dentro de las personalidades que intervinieron en esta sesión encontramos al Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del HGM, el Sr. Héctor Francisco Guerrero Aguilar, Editor de la Obra McGraw- Hill Education, el Dr. Juan Carlos López Alvarenga, Director de Investigación, el Dr. Ruy Pérez Tamayo, Profesor Emérito de la Facultad de Medicina de la UNAM e Investigador Emérito SIN, el Dr. Rodolfo Zandella Specia, Director del CCADET UNAM, la Dra. Leticia Lino Pérez, Jefe de Servicio de Reumatología, Dr. José Manuel Saniger Blesa, Investigador del CCADET y Encargado de la Vinculación CCADET- HGM y Dra. Rosa María Quispe Siccha, Investigadora en Ciencias Médicas.

El libro presentado es la 2ª edición de la labor realizada por un grupo multidisciplinario de investigadores del Hospital General de México bajo el sello de la editorial McGraw-Hill. Para su presentación, la Dr. Leticia Lino dio una introducción general sobre su contenido y sus autores, enté

ellos: José Antonio García García, Juan Carlos López Alvarenga, Fiacro Jiménez Ponce, Ylián Ramírez Tapia, Leticia Lino Pérez y Arturo Reding Bernal.

En su ponencia el Sr. Héctor F. Guerrero, el Dr. Ruy Pérez, el Dr. Juan Carlos López y el Dr. César Athié, coincidieron en que este libro es un producto de toda una Institución y forma parte de legado científico para los profesionistas en el área médica pero sobre todo para la población en general. Su importancia radica en que el contenido de éste es de proyección internacional, demostrando que México cuenta con la capacidad de aportar trabajos de gran calidad al mundo entero, es por ello que se trabajará en la tropicalización y digitalización de su contenido para introducirse en otros países.

Hace 2 años el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y la UNAM, celebraron un convenio específico de colaboración para el establecimiento de una unidad de investigación y desarrollo tecnológico del CCADET en el Hospital, dicho convenio es ratificado durante esta sesión en aras de continuar realizando un trabajo conjunto entre ambas Instituciones por los siguientes 2 años y abrir espacios específicos para los investigadores y que puedan resolver problemas reales de los pacientes a través del desarrollo de investigación y nuevas tecnologías alrededor de materiales, dispositivos, equipos, software, procedimientos terapéuticos y de apoyo para la práctica profesional y la enseñanza clínica. Una aportación que reafirma el compromiso por parte de la UNAM es la creación de una Unidad cuya responsabilidad estará a cargo del Dr. Saniger, la cual servirá para fortalecer la relación entre ambas Instituciones y la creación de 2 nuevas plazas académicas de enlace entre los académicos del CCADET y los médicos e investigadores del Hospital General.



❖ 3ª FERIA DE SALUD CONTRA LA OBESIDAD



El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” organizó en forma conjunta con el Servicio de Medicina Interna y la Clínica de Obesidad y Síndrome Metabólico, la 3ª Feria de la Salud contra la Obesidad 2014, la cual se realizó los días 13 y 14 de Marzo del año en curso en la Explanada de la Consulta Externa.

La Ceremonia Inaugural estuvo a cargo de la Dra. Verónica Garza Sánchez, Directora de Especialidades Médicas en Representación del Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de nuestra Institución, también asistieron al evento la MAHySP Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería y la Lic. Ma. Araceli Salazar Pereyra, Jefe del Departamento de Gestión del Cuidado en Enfermería entre otras autoridades de nuestra Institución.

Dentro de las actividades se realizarán valoraciones para detectar el sobrepeso y la obesidad tanto en niños como en adultos, en las cuales participan médicos de diversas especialidades.

❖ ENTREGA DEL PREMIO “DRA. MA. ELENA ANZURES LÓPEZ”

En la Sesión General celebrada el día 20 de marzo de 2014, que estuvo organizada por la Dirección General, la Dirección de Educación y Capacitación en Salud y la Sociedad Médica, se entregó el Premio “Dra. Ma. Elena Anzures López” a la mujer más destacada del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” de las ramas Médica, Paramédica y Afín.



Dentro de las destacadas personalidades que estuvieron en esta sesión se encontraron el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del HGM, la Dra. Mercedes Hernández González, Presidenta de la Sociedad Médica; el Lic. Carlos Senosian Aguilar, Director General de Laboratorios Senosian, la Dra. Ma. del Carmen Cedillo, en representación del Dr. Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, la Dra. América Arroyo, en representación del Dr. Juan Carlos López Alvarenga, Director de Investigación, el Dr. Felipe Sandoval, en representación del Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas.

A nombre de las premiadas la Mtra. María Angélica Ocampo agradeció el galardón recibido, manifestando que actualmente hay una gran desigualdad de género y que le gustaría revertir esta situación en todos los ámbitos.

Por su parte el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución resaltó: “Que el predominio de las mujeres a nivel licenciatura ha ganado terreno y las exhortó a continuar luchando para lograr mejores condiciones de vida”.

Para concluir el Lic. Senosian manifestó que se le dará continuidad a este premio y que se están afinando los detalles para que en breve se pueda firmar la prórroga del Convenio del Premio Dra. Ma. Elena Anzures López.

❖ DÍA DE LA PRIMAVERA Y NATALICIO DE BENITO JUÁREZ DENTRO DEL PROGRAMA “SIGAMOS APRENDIENDO EN LA ESCUELITA”

El día 21 de marzo del presente año, el programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital”, realizó actividades lúdicas con los niños adscritos al Servicio de Pedagogía del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, en conmemoración del Natalicio de Benito Juárez y el día de la primavera.



El evento dio inicio con la presentación de una obra de teatro guiñol alusivo a la historia de Benito Juárez, Benemérito de las Américas. La realización de esta presentación fue posible gracias a la colaboración de Adriana Patricia Bautista Sandoval, María Cristina Licona Díaz, Elizabeth Carmona Ríos, Laura Rocío Aviña Rodríguez y Erika Guadalupe Rosales Rodríguez, todas ellas laboran en las áreas de la Ludoteca y en la Escuelita dentro del Servicio de Pediatría.

Posteriormente, los pequeños pacientes elaboraron mascarar relacionados con el día de la primavera, utilizaron platos de cartón, colores, papel y otros materiales para transformarse en perros, gatos, flores, osos, orugas y leones.

❖ XXXIV CURSO DE PEDIATRÍA AMBULATORIA.

El día 7 de Abril de 2014 en el Auditorio "Dr. Abraham Ayala González", se llevó a cabo la Ceremonia de Inauguración del XXXIV Curso de Pediatría Ambulatoria, la cual estuvo a cargo del Dr. Francisco Mejía Covarrubias, quién agradeció la presencia de los asistentes y dio por iniciado el ciclo de conferencias.

Este curso se realizó del 7 al 11 de abril y abordaron los siguientes temas: Gastroenterología, Reumatología, Infectología, Alergia, Neurología, Ginecología, Obesidad, Ortopedia y Dermatología.



❖ CEREMONIA DE INAUGURACIÓN DEL CONGRESO ANUAL DE PSIQUIATRÍA.



El día 14 de Abril de 2014 en el Auditorio "Dr. Aquilino Villanueva", se llevó a cabo la Ceremonia de Inauguración del Congreso Anual de Psiquiatría, en el Presídium estuvieron presentes el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, en representación del Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de nuestra Institución; el Dr. Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud; el Dr. Juan José Bustamante Rojano, Jefe del Servicio de Salud Mental y el Dr. Rafael Reyes Vázquez, Profesor Titular del Congreso.

El Dr. Sandoval mencionó que es de suma importancia la atención de la salud mental y el tratamiento de las enfermedades psiquiátricas para el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", manifestó que espera que el Congreso sea de utilidad a los asistentes. Con esto se dio por inaugurado el Congreso.

❖ CEREMONIA DE INAUGURACIÓN DEL CONGRESO DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA.

El día 22 de Abril de 2014 en el Auditorio "Dr. Abraham Ayala", se llevó a cabo la Ceremonia de Inauguración del Curso de Calidad y Seguridad en la Atención Médica; en el Presídium estuvieron presentes el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General; el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico; el Lic. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas; el Dr. Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud; el Ing. René Tena Pastén, Subdirector de la Unidad de Calidad y Seguridad en la Atención Médica, entre otras distinguidas personalidades de la Institución y el Dr. Rafael Santana Mondragón y la Dra. Sara Fonseca Castañol del Consejo de Salubridad General.



Tras dar la bienvenida, el Dr. Athié mencionó, la calidad y seguridad del paciente es un tema primordial para la Institución, por lo que nos estamos preparando arduamente para el proceso de Recertificación Hospitalaria por parte del Consejo de Salubridad General 2015, así mismo se espera mejorar considerablemente la atención a los pacientes, con las modificaciones que se están realizando a la infraestructura Hospitalaria, esto contribuirá a que la Institución se transforme, de acuerdo a la evolución de la medicina moderna para brindar un mejor servicio a la ciudadanía.

Para finalizar, el Dr. Santana Mondragón felicitó a las autoridades del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” por las remodelaciones que se están haciendo a la Institución y el arduo trabajo que están realizando.

❖ CEREMONIA DE CAMBIO DE MESA DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD MÉDICA 2014-2015.

El día 24 de Abril de 2014, en el Auditorio Dr. Abraham Ayala González se llevó a cabo la ceremonia de Cambio de Mesa Directiva de la Sociedad Médica del Hospital General de México, A.C.



El presidium estuvo integrado por: el Dr. Leobardo Ruíz Pérez, Secretario del Consejo de Salubridad General y por parte del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, estuvieron presentes el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General, el Dr. Felipe Fernando Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, la Dra. Mercedes Hernández González, Presidente Saliente de la Sociedad Médica,

La Dra. Guadalupe M.L. Guerrero Avendaño, Presidente Entrante de la Sociedad Médica, el Dr. Juan Carlos López Albarenga, Director de Investigación, asimismo se contó con la presencia de destacados representantes de la Coordinación de Hospitales de Referencia, la Academia Mexicana de Cirugía, la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de México, el Instituto Politécnico Nacional, la Universidad Anáhuac, la Universidad La Salle y la Universidad Panamericana.

En el marco de la Sesión, la Dra. Guadalupe Tenorio Guajardo presentó el informe anual de la Tesorería, así como el informe del Comité Editorial, haciendo especial énfasis en los logros obtenidos en el trabajo realizado durante este año de gestión, reiteró su agradecimiento a todos aquellos que colaboraron, en especial a la Dra. Mercedes Hernández por su ardua labor al frente de esta Asociación, del mismo modo exhortó a los médicos a participar más activamente.

Al finalizar su participación, se realizó la toma de protesta de la Mesa Directiva 2014-2015 integrada por: Dra. Guadalupe M.L. Guerrero Avedaño, Presidente Entrante, el Dr. Eduardo E. Montalvo Jave, Vicepresidente el Dr. Raúl Serrano Loyola, Secretario, la Dra. Rosa Martha Osorio Hernández, Secretario Adjunto, la Dra. Patricia Pérez Ríos, Secretario Adjunto, la Dra. Guadalupe Tenorio Guajardo, Tesorero, el Dr. Jaime Camacho Aguilera, Vicetesorero, la Dra. Laura E. Domínguez Danache, Consejero Propietario, La Dra. Rocio Natalia Gómez López, Consejero Suplente, El Dr. Eduardo Pérez Torres, Presidente de la Comisión de Honor y Justicia, la Dra. Virginia Novelo Retana, Secretario de la Comisión de Honor y Justicia, la Dra. Patricia Rodríguez Nava y el Dr. Guillermo Soria Fernández, vocales de la Comisión de Honor y Justicia.

La Dra. Guadalupe M.L. Guerrero, dirigió unas palabras en las cuales agradeció y reconoció el legado que recibe fruto del trabajo realizado por sus antecesores, hizo un especial reconocimiento a las mujeres que han encabezado la Sociedad Médica.

El Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del HGM expuso de manera general la situación actual y los nuevos proyectos que emprende el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y de los que la Sociedad Médica forma parte. Por último felicitó a los nuevos miembros de la mesa directiva.

Por su parte el Dr. Leobardo Ruíz Pérez en un su intervención, mencionó la importancia que tiene ofrecer un trato digno a los pacientes haciendo hincapié en la comunicación como un elemento muy importante para establecer un vínculo efectivo entre el médico y los usuarios del Hospital, de tal forma invitó a todos aquellos que participan como actores dentro de la Sociedad Médica a retomar las acciones para ofrecer un trato de calidad con calidez, no solo con los pacientes, sino también entre los colaboradores dentro de sus áreas de trabajo.

❖ PRIMER ENCUENTRO ACADÉMICO HACIA UN NUEVO MODELO DE ATENCIÓN HOSPITALARIA.



El día 8 de mayo del presente año, se llevó a cabo la Ceremonia de Inauguración del “Primer Encuentro Académico hacia un Nuevo Modelo de Atención Hospitalaria”, cuya sede fue el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González”.

El Dr. César Athié dirigió unas palabras de bienvenida, en las que señaló que el propósito del Hospital General es garantizar a todos los ciudadanos un modelo de atención efectivo, comprometido y universal.

Reiteró el compromiso para con la Secretaria de Salud de seguir trabajando en aras de alcanzar un México Incluyente cumpliendo con los estándares y metas establecidas por el Consejo de Salubridad y las Normas Oficiales. En este sentido habló sobre la labor dentro del Hospital en materia educativa, de investigación y de mejoras en espacio físico para facilitar la atención del paciente.

Así mismo, agradeció el apoyo brindado por parte de la Secretaría de Salud para la realización del proyecto de Verticalización del Hospital, así como al Presidente de la República por aprobar el presupuesto para la modernización la infraestructura. A su vez hizo un reconocimiento especial a todos los trabajadores del Hospital por su compromiso en la atención de los usuarios.

Finalmente señaló que como Institución seguirá trabajando para que el Hospital continúe estando a la vanguardia de los hospitales del país y de Latinoamérica.

Posteriormente el Dr. Francisco Navarro Reynoso habló en torno al objetivo de este encuentro, manifestó que la finalidad de este foro es poder habar y ponerse de acuerdo de cómo homogenizar el funcionamiento de las Instituciones presentes para poder fortalecer el modelo de Hospital Federal que se promueve desde la Dirección General de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia.

Por su parte el Dr. Eduardo González Pier transmitió el mensaje de la Dra. Mercedes Juan. Preciso que dicho foro es un espacio para que los 6 Hospitales intercambien conocimientos y mejores prácticas en materia de atención médica, calidad y mejora continua del servicio hospitalario, capacitación e investigación. Lo cual contribuirá a la homologación de los criterios de acción y optimización de recursos, a fin de sentar las bases para la conformación de redes integradas de servicios de salud interinstitucionales en el marco de un México Incluyente y que con ello se ofrezcan los servicios de salud con calidad.

Destacó que la primera fase del modelo ya fue implementada en el Hospital General de México y se ha difundido progresivamente en todas las áreas de los 6 Hospitales involucrados. Tras puntualizar que, esto coadyuvará a generar redes integradas de servicios de salud en beneficio de la población, dio por inaugurado el Primer Encuentro Académico hacia un Nuevo Modelo de Atención Hospitalaria.

❖ CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO.

La Conmemoración del Día del Maestro 2014 se realizó el 21 de mayo en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala Gonzáles”. En esta conmemoración estuvieron presentes: el Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, Director General de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, el Lic. Rodolfo Pérez Reyes, Tesorero del Patronato, el Dr. José Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, la Dra. Guadalupe Guerrero Avendaño, Presidenta de la Sociedad Médica, Dra. María del Carmen Cedillo Pérez, Jefa del Departamento de Posgrado, la Dra. Silvia Uriega González Plata, Jefa del Departamento de Pregrado, el Dr. Luis Alberto Martínez Rossier, Jefe del Departamento de Educación Continua y Capacitación y el Lic. José Antoni Mendoza Guerrero, Jefe del CEIDS.



Al hacer uso de la palabra, la Dra. Uriega compartió un mensaje a través del cual rindió homenaje y felicitó a los Maestros de esta Institución. Posteriormente se realizó la entrega de Reconocimientos y Diplomas a los Maestros por su destacada labor en los años de servicio en este nosocomio.

- ❖ *Reconocimientos a los 40 años a los Maestros:*
 - Bernal Sahagún Fernando
 - Chacón Torres Edmundo
 - Chavarría González Salvador Juan Manuel
 - Delgado Yépez Judith Eulogia
 - Miranda Granados Alfredo
 - Soriano Rosas Juan
 - Torres Labatón Alfonso
- ❖ *Reconocimientos por 45 Años en la docencia a:*
 - Díaz Orellana Adán
 - González Díaz Sergio
- ❖ *Reconocimiento especial por 60 Años como Maestro a:*
 - Cicerón Sabino Raúl Jesús
- ❖ *Premios a la Excelencia en Docencia:*
 - L.E.O. Arisdels y Claudia García Moreno
 - E.A.S.E. Elias Agripin Espinosa Sánchez
- ❖ *Premio a la Excelencia en Docencia de Pregrado*
 - Alexanderson Rosas Graciela Elvira
 - Velázquez Samano Guillermo
- ❖ *Premio a la Excelencia en Docencia de Posgrado:*
 - Jiménez Olvera Rosa María
 - Ponce Olvera Rosa María

El Dr. Athié externó su agradecimiento y felicitación a todos los Maestros por la dedicación y compromiso para con la educación. Así mismo habló de la labor que realizan los líderes educativos para formación de médicos de calidad. Comentó de la importancia de transmitir valores y calidad humana a los alumnos, así mismo señaló que la capacitación constante es esencial en la formación del equipo de salud.

Por su parte el Dr. Navarro realizó una reflexión en torno a la forma en que ha cambiado el sistema de salud y la manera en que los Maestros de esta Institución han dejado un legado de conocimiento importante. Mencionó el compromiso del Hospital para formar y capacitar no solo a médicos sino también al personal, a los enfermos y a los pacientes. Finalizó su participación felicitando a los presentes y exhortándolos a ser Maestros y no Profesores, ya que son los Maestros los que logran trascender en el alumno.

❖ HOMENAJE A LOS INVESTIGADORES DEL SIN

En la sesión general de día 23 de mayo, se realizó un homenaje especial a los Investigadores del Hospital General “Dr. Eduardo Liceaga” que están adscritos al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).



El Presidium estuvo integrado por el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución, la Dra. Julia Tagüeña Parga, Directora Adjunta de Desarrollo Científico del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología y Secretaria Ejecutiva del SNI, el Dr. Samuel Ponce de León Ruíz Director de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, el Dr. Eugenio Augusto Cetina Vadillo, Director del SIN y el Dr. Juan Carlos López Alvarenga, Director de Investigación del HGM.

El Dr. Jaime Berumen Campos dio inicio a la serie de ponencias presentando la semblanza de la Dra. Susana Helena Kofman Epstein. Posteriormente la Dra. Kofman compartió con los asistentes su experiencia al enfrentarse con los retos y la forma en que fueron superados a lo largo de su carrera. Finalmente agradeció a las autoridades y propuso nuevas formas de trabajo entre los investigadores para, con el apoyo pertinente, se impulse el trabajo conjunto.

El siguiente homenaje, fue al Dr. Francisco Velasco Campos y estuvo a cargo del Dr. José D. Carrillo Ruíz. En su mensaje, el Dr. Velasco dijo: “La investigación es una forma de buscar la verdad para poder ser libres. La investigación es una gran inversión nacional para poder ser independientes tecnológica y económicamente.” Agradeció el apoyo por parte de las autoridades de esta Institución y los exhortó a continuar en el futuro con esta labor.

La siguiente semblanza fue la del Dr. Rubén Burgos Vargas, realizada por el Dr. César Pacheco Tena. En el uso de la palabra, el Dr. Burgos exhortó a aquellos que les gusta la investigación para que se dediquen a ella y aporten sus conocimientos. Compartió con los asistentes la forma en que se convirtió en un experto en su área gracias a la colaboración de la gente que lo rodea.

Para finalizar esta sesión, el Dr. Ponce, el Dr. Athié y la Dra. Tagüeña externaron su felicitación y reconocimiento a los Investigadores, reiterando su compromiso para con ellos. Agradecieron al Dr. José Antonio García quien fue parte importante en la organización de esta ceremonia. Exhortaron a los asistentes a seguir realizando labores de investigación cuyo beneficio recae en la calidad de la atención del paciente, pero sobre todo reconocieron que lo más importante de una Institución es su gente.

❖ **CURSO DE ACTUALIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO MÁS COMUNES, CUADRO CLÍNICO, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO MÉDICO, QUIRÚRGICO, Y PRONOSTICO.**

La Sociedad Médica del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y la Unidad de Neurología y Neurocirugía, realizarán “El Curso de Actualización y Prevención de las Principales Enfermedades del Sistema Nervioso más Comunes, Cuadro Clínico, Diagnóstico, tratamiento Médico, Quirúrgico y Pronóstico”. Dicho curso se llevó a cabo del 23 al 27 de junio del presente año, bajo la coordinación del Dr. José de Jesús Gutiérrez Cabrera, el Dr. Salvador Cuéllar y Martínez, La Dra. Alma Lorena Cuéllar Gamboa y el Dr. Oliver Gutiérrez Jiménez.



La ceremonia inaugural fue precedida por el Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, el Dr. Jed Raful Zacarias, en representación del Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Dr. General Adjunto Médico, la Dra. Claudia Sainos Ramírez, en representación del Dr. José Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, la Dr. Guadalupe M.L. Guerrero Avendaño, Presidenta de la Sociedad Médica y el Dr. Eduardo Montalvo Jave, Vicepresidente de la Sociedad Médica.

Para dar inició a la ceremonia, el Dr. Joaquín Cáceres Barradas, realizó una pequeña introducción al curso, destacando que tiene como finalidad mostrar a los alumnos las nuevas subespecialidades dentro de la Neurología y la Neurocirugía, así como abordar el estudio de nuevas técnicas médicas.

Posteriormente, cedió la palabra al Dr. Julio César Zavala, quien tras dar la bienvenida a los asistentes, habló de la importancia y alcance de este curso. Así mismo, agradeció a los organizadores y realizó la inauguración formal.

❖ “XIII CONGRESO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL”



El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” fue sede del XIII Congreso Nacional de Trabajo Social “Participación Proactiva de Trabajo Social para Cerrar Brechas en los Problemas de Salud Actual”, el cual se llevó a cabo del 2 al 4 de Julio.

La ceremonia de inauguración fue presidida por el Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, el Dr. Luis Alberto Martínez Rossier, Jefe del Departamento de Desarrollo Profesional Continuo, la Dra. Guadalupe M.L Guerrero Avendaño, Presidenta de la Sociedad Médica, la Lic. María Lugarda Cervantes Molina, Jefa del Departamento de Trabajo Social Médico y Profesor Titular de este evento, la Mtra. Martha Patricia Sánchez Camacho, Coordinadora de Enseñanza del Departamento de Trabajo Social.

Las autoridades del Hospital realizaron la inauguración del Congreso, así como del Concurso de Carteles de Trabajo Social en el que se inscribieron 20 Carteles elaborados por participantes del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, del Instituto Nacional de Psiquiatría, del Hospital Infantil de México, de la Universidad Nacional Autónoma de Trabajo Social de Chiapas, de la Universidad Nacional Autónoma de Trabajo Social de San Luis Potosí y de la ciudad de León, Guanajuato. Los trabajos se inscribieron a dicho Concurso en tres modalidades, Cartel Científico, Modelos de Intervención en Trabajo Social y Educación y Promoción para la Salud, siendo la ganadora de este último la Trabajadora Social Lucía Vázquez Rivera, del Servicio de Ortopedia del Hospital General de México con el Cartel “El Sobrepeso y la Osteoartritis”.

Para presidir la clausura de éste Curso, en el Presídium se encontraban personalidades del Hospital, tal es el caso de la Dra. Verónica Garza Sánchez, Directora de Especialidades Médicas, El C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, la Lic. Ma. Lugarda Cervantes Molina, Jefe del Departamento de Trabajo Social y Profesora Titular del Evento, y la Maestra Martha Patricia Sánchez Camacho Coordinadora de Enseñanza de Trabajo Social.



❖ CONGRESO MULTIDISCIPLINARIO “LOS TRASPLANTES DE ÓRGANOS TEJIDOS Y CÉLULAS EN MÉXICO”

El Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” fue sede del Congreso Multidisciplinario “Los Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células en México”, el cual se llevó a cabo del 11 al 15 de agosto, en un horario de 8:00 a 14:30 hrs, con un total de 30 horas curriculares.

El objetivo principal de este Congreso es contribuir con las áreas multidisciplinarias de salud en el fortalecimiento y la actualización de los conocimientos relacionados a los trasplantes de órganos tejidos y células.



En la inauguración estuvieron presentes: El Dr. Francisco Pascual Navarro Reynoso, Director General de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr. José Alfredo Moreno Sánchez, Director Adjunto de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico del Hospital General de México, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, el Dr. José Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, la Dra. Verónica Garza Sánchez, Directora de Especialidades Médicas, el Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, la Maestra en Administración de Hospitales y Salud Pública Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería, el Dr. Héctor Diliz Pérez, Jefe del Servicio de Trasplantes, la Enfermera en Administración de los Servicios de Enfermería, Araceli Salazar Pereyra, Jefe del Departamento de Gestión del Cuidado de Enfermería y la Maestra en Administración de Hospitales y Salud Pública Georgina Soberanes Guzmán, Jefe del Departamento de Gestión Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería.

El Dr. Sandoval, dio el mensaje de bienvenida donde invitó a fomentar la cultura de la donación de órganos para salvar y mejorar las condiciones de vida. Por su parte la Mtra. García Flores, destacó la participación del profesional de enfermería en cuidado al paciente y la importancia que tiene trabajar en coordinación con el equipo multidisciplinario.

El Dr. Navarro, realizó el acto inaugural y habló de las posibilidades de hacer cambios en la política pública adaptándola al contexto de países avanzados en materia de trasplante, además enfatizó que se requiere de personal con valores, vocación y perseverancia.

Paralelamente, se efectuó una muestra de carteles relativos al Congreso en donde participaron 36 expositores (5 en la modalidad de cartel científico y 31 de tipo informativo). Los carteles se evaluaron en tres categorías: Cartel Informativo para Pasantes y Estudiantes, Cartel Informativo para Personal del Equipo Multidisciplinario y Cartel Científico.



La ceremonia de clausura se efectuó el día 15 de Agosto de 2014 con la participación de las Autoridades del Hospital quienes entregaron los reconocimientos a los ganadores del Concurso de Carteles. Posteriormente, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes agradeció a los organizadores, a los participantes y a todos aquellos que hicieron posible la realización del Congreso Multidisciplinario “Los Trasplantes de Órganos y Células en México” y procedió a realizar la clausura.

❖ CURSO “EL MODELO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL PARA LA ATENCIÓN EN SALUD”

Del 1 al 3 de Septiembre, se realizó el curso “el Modelo del Consejo de Salubridad General para la Atención en Salud”, teniendo como sede el Auditorio Abraham Ayala González.



La ceremonia de inauguración fue precedida por el Dr. Leobardo C. Ruíz Pérez, Secretario del Consejo de Salubridad General y por el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución.

El curso constó de 18 ponencias, en las que se abordaron los principales aspectos de los estándares para la certificación hospitalaria. El Modelo del Consejo de Salubridad General para la Atención en Salud, tiene como propósito difundir, implementar y desarrollar una cultura de calidad y seguridad del paciente, impulsando el uso de herramientas que permitan la estandarización de procesos y reduzcan los riesgos existentes. Así mismo, fomenta una cultura de aprendizaje de los errores e impulsa un enfoque proactivo que coadyuve a tomar decisiones asertivas que mejoren la calidad de la atención en los servicios de salud.

Durante la Ceremonia de Clausura, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, dirigió unas palabras de agradecimiento al Consejo de Salubridad General por la labor que realizan para compartir sus experiencias y conocimientos, que contribuirán en proceso de recertificación del Hospital. Agradeció también a los profesores y a los participantes de este evento.

Por su parte el Dr. Ruíz dirigió el siguiente mensaje:

“El Consejo de Salubridad General se siente muy satisfecho de poder contribuir a que todos compartamos la idea de que nuestros pacientes requieren de calidad y seguridad en la atención. Yo veo con agrado el entusiasmo de todos ustedes y su compromiso. Cuando uno escucha a los profesores exponer, la convicción con la que lo hacen y lo que han vivido a través de esas experiencias, nos dice que es posible ese cambio y lo único que tenemos absolutamente certero es que el cambio es permanente. La situaciones del país se modifican, al igual que en cada institución y tenemos que tener esa capacidad de adaptación, esa capacidad de lograr lo que nosotros queremos.

¿Qué queremos? Que los Hospitales realmente brinden el apoyo que los pacientes y sus familias necesitan. Es cierto que es prácticamente imposible evitar los errores pero estoy seguro de que los errores habrán de disminuir y sobretodo en su gravedad si nosotros ponemos todo lo que está de nuestra parte para poder llegar a una satisfacción del paciente. La calidad no es otra cosa más que satisfacer, satisfacción para quien recibe el servicio y satisfacción para quien lo otorga.”

Tras felicitar al Hospital, a los profesores, a los organizadores y a los participantes de este curso, exhortó para continuar en la lucha por la calidad y con ello dio por clausurado el evento.

❖ CONGRESO “HAY UNA NUEVA VIDA DESPUÉS DEL CÁNCER”



El 4 y 5 de Septiembre, se llevó a cabo el primer Congreso de apoyo emocional para pacientes con Cáncer titulado “Hay una Nueva Vida después del Cáncer” organizado por la Asociación Civil ONCOAYUDA en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

❖ VII CONGRESO NACIONAL DE TANATOLOGÍA “HOMENAJE AL DR. LUIS ALFONSO REYES ZUBIRÍA”

El Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” fue sede del VIII Congreso Nacional de Tanatología en México, Homenaje al Dr. Luis Alfonso Reyes Zubiría, el cual se llevó a cabo los días 10, 11 y 12 de Septiembre.



En la inauguración estuvieron presentes: El Dr. César Athié Gutiérrez, Director General, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, Dr. Jesús Chávez Mayol, Director de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, el Dr. Lino Cardiel Marmolejo, de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, la E.A.S.E. María

Salazar Pereyra, Jefe del Departamento en Cuidado en Enfermería, Lic. T.S Ma. Lugarda Cervantes Molina, Jefa del Departamento de Trabajo Social y la Mtra. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, Coordinadora de la Clínica de Apoyo Tanatológico.

En el marco de este evento se realizaron 17 conferencias, de las cuales 3 fueron magistrales, 1 mesa redonda Titulada “La muerte como parte de la condición humana” y 2 talleres vivenciales, con una asistencia total de 464 personas. También se efectuó el concurso de carteles alusivos al Congreso, en las categorías de cartel científico, informativo y de póster.



En total se inscribieron 19 carteles con participantes de distintas Instituciones como el Instituto de Enfermedades Respiratorias, Instituto Nacional de Pediatría, Universidad Autónoma de México y el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

La ceremonia de clausura fue presidida por el Dr. Lino Cardiel Marmolejo, de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, la E.A.S.E. María Salazar Pereyra, Jefe del Departamento en Cuidado en Enfermería, Dr. Eduardo Montalvo Jara, Vicepresidente de la Sociedad Médica, Lic. T.S Ma. Lugarda Cervantes Molina, Jefa del Departamento de Trabajo Social, Mtra. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, Coordinadora de la Clínica de Apoyo Tanatológico.

Las autoridades hicieron la entrega de los reconocimientos a los Carteles ganadores del concurso de acuerdo a cada una de las categorías realizaron la clausura oficial del Congreso.

❖ CEREMONIA DE CONMEMORACIÓN “CCIV ANIVERSARIO DE LA INDEPENDENCIA”

Se llevó a cabo la Ceremonia de Conmemoración del 204 Aniversario de la Independencia de México en la Plaza Cívica del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



La Ceremonia fue presidida por el Dr. José Antonio Moreno Sánchez, Director General Adjunto de Desarrollo Gerencial Corporativo de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, el Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, el Dr. Lino Cardiel Marmolejo, de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, la E.A.S.E. María Araceli Salazar Pereyra, Jefe del Departamento en Cuidado en Enfermería y el C. Gerardo Antonio García Avilés, Secretario General de la Sección XIV del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud.

Se rindieron Honores a la Bandera con la participación de la Banda de Guerra de la Escuela Secundaria Diurna 209 “Francisco Villa”. Los asistentes entonaron el Himno Nacional y se realizó el izamiento de la Bandera Nacional.



Posteriormente, el Dr. César Athié entregó el reconocimiento a la Escuela Secundaria Diurna 209 por su participación. Así mismo, les obsequió un tambor para la Banda de Guerra, concluyendo con esto la Ceremonia.

❖ VI CONGRESO “CALIDAD, SEGURIDAD HOSPITALARIA DEL PACIENTE Y HOSPITAL SEGURO”

Se llevó a cabo el VI Congreso “Calidad, Seguridad Hospitalaria del Paciente y Hospital Seguro” realizado en el Auditorio “Abraham Ayala González” los días 17, 18 y 19 de septiembre, con el compromiso de contribuir con la Calidad, Seguridad Hospitalaria del Paciente y Hospital Seguro.

En la inauguración nos acompañaron personalidades como el Dr. José Antonio Moreno Sánchez, Director General Adjunto de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia; el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución; el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico; Dra. Verónica Garza Sánchez, Directora de Especialidades Médicas; Dr. Lino E. Cardiel Marmolejo, Director de Educación y Capacitación en Salud; la MAHySP Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería; el Teniente Arturo Mercado Virgen, Subdirector de Seguridad y Protección Civil;



La E.A.S.E. Ma. Araceli Salazar Pereyra, Jefe de Departamento de Gestión del Cuidado en Enfermería y la L.T.S. Ma. Lugarda Cervantes Molina, Jefe de Departamento de Trabajo Social Médico.

El mensaje de bienvenida lo realizó la Dra. Verónica Garza, durante el mismo, resaltó la importancia de participar en estas actividades académicas destacando que la misión del equipo de salud debe estar centrada en el paciente.



El Dr. César Athié, inició su mensaje haciendo referencia a los acontecimientos que aquejan en este momento a nuestro país pues debe prevalecer, señaló, la solidaridad hacia los grupos sociales frente a los casos de desastre, para los cuales cada día estamos mejor preparados gracias a la capacitación en esta materia. Destacó el aspecto ético como un valor que debe prevalecer en el personal médico.

El acto inaugural fue realizado por el Dr. José Antonio Moreno en representación del Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, Director General de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, quien señaló que estos espacios académicos confirman la vocación del Hospital General de México como

ejemplo de Institución que orienta sus esfuerzos a mejorar la atención médica, ya que éste es el punto clave para todas las personas que colaboramos con la atención de los pacientes.

Además, destacó la importancia de participar en las acciones estratégicas del México Incluyente, donde uno de sus objetivos es la calidad de la atención y, aunque en México hay mucho trabajo pendiente, es muy importante la coordinación a nivel sectorial entre hospitales donde el HGM pone de relieve la necesidad de impulsar a las instituciones para estar actualizadas.



Posteriormente, se inaugura la muestra de carteles donde se expusieron 18 carteles: 5 científicos, 11 informativos y 2 publicitarios.

Se contó con la participación de 491 asistentes de 26 instituciones de salud a nivel nacional.

❖ **IV CURSO SOBRE CÁNCER DE MAMA: “REFLEXIONANDO EL QUEHACER PROFESIONAL EN TORNO AL PLAN NACIONAL DE SALUD”**

Los días 6 y 7 de octubre, el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” fue sede del 4to. Curso sobre Cáncer de Mama “Reflexionando el quehacer profesional en torno al Plan Nacional de Salud”, el cual fue organizado por la Dirección de Educación y Capacitación en Salud y el Departamento de Trabajo Social.



El objetivo principal de este Curso fue analizar los diferentes factores que integran la atención del paciente en base al Plan Nacional de Desarrollo en materia de Salud, a través de la realización de 10 conferencias, 2 ponencias magistrales, una mesa redonda y talleres. Se contó con una asistencia de 250 personas.

Durante la Ceremonia de Inauguración el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” en su mensaje, destacó que los profesionales de la salud debes sensibilizar a las mujeres, fomentando el autocuidado y así disminuir el riesgo de padecer Cáncer de Mama.

La Ceremonia de Clausura fue presidida por el Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, quien a nombre de las Autoridades de Hospital reconoció la labor del personal de área de Trabajo Social para la realización de este evento, pero sobre todo por el trabajo que realiza el personal de salud para atender a los pacientes que padecen Cáncer de Mama.

❖ DÍA DEL MÉDICO

En el marco de la Sesión de la Sociedad Médica del 23 de octubre, se llevó a cabo la celebración del Día del Médico en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González”.



En ésta Ceremonia estuvieron presentes el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, la Dra. Guadalupe Guerrero Avendaño, Presidenta de la Sociedad Médica, el C. Juan Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, el Dr. Raúl García Salgado, el Dr. Eduardo Montalvo Javé, entre otras personalidades.

En esta emotiva celebración el Dr. Carlos García Irigoyen, distinguido Médico y autor del libro “Mis imágenes: 100 años Hospital General de México”, realizó un homenaje a los médicos a través de un viaje por la historia del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

El Dr. Sandoval a nombre del Dr. César Athié Gutiérrez reconoció el trabajo que realizan todos aquellos que laboran en el Hospital y que hacen posible su funcionamiento. Exhortó a los presentes a trabajar cabalmente y poner en ello lo mejor de sí.

❖ HOMENAJE AL DR. CARLOS GARCÍA IRIGOYEN



El 24 de octubre de 2014, la Dirección General, la Dirección General Ajunta Médica, la Dirección de Educación y Capacitación en Salud y la Sociedad Médica, rindieron homenaje al Dr. Carlos García Irigoyen, distinguido Médico Urólogo del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

En la ceremonia participaron el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución, el Dr. Roberto Flores Guerrero, el Dr. Hugo A. Manzanilla García, el Dr. Mario Almanza González y el Dr. Pedro Barruecos Villalobos, los cuales, realizaron la semblanza de tan notable personalidad por su trayectoria profesional, destacando no solo la parte curricular de su vida, sino también los aspectos que lo hacen un gran ser humano.

Entre muchas otras actividades destacadas del Dr. García Irigoyen, participó en las actividades académicas del Centenario del Hospital General de México en 2005 e inició sus actividades como Consultor Técnico del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” en 1997, con la inquietud académica que siempre le ha caracterizado. Participó como Académico en el Comité Normativo Nacional de Medicina General (CONAMEGE) como Secretario de 2008 a 2014.

Es muy breve lo que se puede plasmar en relación a la trayectoria de vida de un hombre con tanto vigor académico, sin embargo, es mucho lo que nos habla de la generosidad y amor a la vida, a sus semejantes. Don Carlos, la biografía de un hombre, el médico, el cirujano, el líder, el ser humano, siempre demostrando en su actuar, cada paso, su inquietud por continuar en las diferentes etapas de su vida, desarrollando y trascendiendo.

❖ 3er. ENCUENTRO MULTIDISCIPLINARIO EN EL DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

Los días 13 y 14 de noviembre pasado, se llevó a cabo el 3er Encuentro Multidisciplinario en el Día Mundial de la Diabetes, coordinador por el Dr. Ismael Javier Chavira López, Jefe del Servicio de Endocrinología y la T.S. Sandra Flores Guijosa y la MAHySP Adriana Wilton Pineda como Profesoras Titulares.

El Dr. Chavira señaló que el objetivo de este día es más que una campaña de concientización que de celebración, explicó el significado de este día, así como las iniciativas y acciones emprendidas en los últimos años para concientizar sobre esta enfermedad, en la que desde hace diez años se ha buscado un tratamiento integral, en el que se logre el manejo, no sólo de la glucosa, sino también la presión arterial, los lípidos, el peso y la circunferencia del abdomen, e intensivo, con cambios cada tres meses, de acuerdo con los niveles de hemoglobina glucosilada del paciente.

Señaló la importancia de considerar dentro del tratamiento de la diabetes, la educación del paciente y su familia, cambios en los hábitos alimenticios y estilos de vida, ejercicio, apoyo psicológico, automonitoreo y tratamiento con insulina.

Durante este evento se llevó a cabo también la clausura y entrega de constancias del Diplomado de Morbimortalidad del Mexicano y del Diplomado en Educadores en Diabetes, que tuvo como Profesor Titular al Dr. Chavira y como Coordinadora la T.S. Elsa Fabiola Saldaña Santamaría y que se desarrolló a lo largo de los últimos seis meses, con un total de 150 horas curriculares.

Este diplomado se diseñó justamente con el objetivo de formar al personal en competencias para promover aspectos preventivos, de atención y control de la diabetes, pues, según afirma el Dr. Chavira, las personas con diabetes son responsables del 95% d la atención que necesitan, por ello, es de suma importancia que reciban una continua educación de alta calidad de acuerdo con sus necesidades, proporcionada por profesionales de la salud calificados.

Presidieron la Ceremonia de Graduación de estos diplomados el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General; el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico; el Dr. Lino Cardiel Marmolejo, Director de Educación y Capacitación en Salud; el Dr. Jaime Camacho Aguilera, Jefe del Departamento de Educación y Capacitación Continua; el Dr. Javier Chavira López, Jefe del Servicio de Endocrinología; el Dr. Juan Carlos López Alvarenga, Director de Investigación; la Lic. Lugarda Cervantes Molina, Jefa del Departamento de Trabajo Social; y la Maestra Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería.

El Dr. Camacho Aguilera, señaló que se cumplieron todas las metas establecidas para este diplomado, el cual, dijo, fomenta en la institución la implementación de programas de atención integral y programas educativos con apego a las normas oficiales, considerando siempre las necesidades educativas de nuestros pacientes, así como el desarrollo de valores y actitudes positivos, que contribuyan a mejorar la relación médico paciente y brindar una atención de calidad con seguridad. Posteriormente se procedió a la entrega de los diplomas a los graduados.

Por último el Dr. Athié Gutiérrez extendió a toda la comunidad hospitalaria la invitación a inscribirse a los próximos diplomados para educadores y afirmó el interés de la institución por conocer cuál es la morbilidad que presentan los pacientes que vienen aquí y que son una muestra de la epidemiología nacional, con el fin de basar nuestros programas en evidencias y resultados concretos.

❖ CEREMONIA DE ENTREGA DE RECONOCIMIENTOS AL PERSONAL



El día 19 de Noviembre de 2014, se llevó a cabo la Ceremonia de entrega de reconocimientos al personal que labora en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" por su dedicación y años de servicio.

La celebración estuvo presidida por el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del HGM, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, Dr. Lino Cardiel Marmolejo, Director de Educación y Capacitación en Salud, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, en representación de la MAHySP Martha García Flores, la Enfermera Especialista en los Servicios de Salud Araceli Salazar Pereyra, el C. Gerardo Antonio García Avilés, Secretario General de la Sección XIV del SNTSA, la Lic. Alexandra Chávez Mayol, Directora de Recursos Humanos, la Lic. TS. María Lugarda Cervantes Molina, Jefa del Departamento de Trabajo Social y el Lic. Miguel Ángel Huerta Callejo, Secretario de Conflictos Laborales del Comité Seccional XIV.

El C. Gerardo Antonio García Avilés, a nombre del Dip. Marco Antonio García Ayala, extendió sus felicitación y reconocimiento por el trabajo que realiza el personal del Hospital a lo largo de sus años de servicio. Recordó la importancia que tiene el personal que labora en esta Institución para la grandeza de la misma, ya que gracias a éste equipo de trabajo el Hospital se ha consolidado con líder en América Latina siendo formador de numerosos recursos humanos en el área de la salud. Exhortó a los presentes a continuar aportando beneficios a favor de la Institución dejando su herencia para las futuras generaciones.

Por su parte, el Dr. César Athié Gutiérrez, destacó que el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” es el más importante de los Hospitales Generales del país, ya que otorga servicios de calidad en los tres niveles de atención. Así mismo, recordó la trayectoria de ésta gran Institución a lo largo de sus 109 años y habló del Proyecto de Verticalización que se realiza actualmente. Finalmente, exhortó a todo el personal a trabajar en equipo para continuar siendo líderes a nivel nacional y los felicitó por su esfuerzo y dedicación.

❖ **HOMENAJE AL DR. RUY PÉREZ TAMAYO y ENTREGA DE NOMBRAMIENTOS A LOS COORDINADORES DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

El 28 de noviembre, se rindió homenaje al Dr. Ruy Pérez Tamayo, Director de la Unidad de Medicina Experimental de la Facultad de Medicina de la UNAM en el HGM, para celebrar sus 90 años de vida en los que ha forjado un valioso legado en el campo de la medicina a nivel nacional e internacional.



Durante este evento, hicieron uso de la palabra el Dr. Raúl Cicero Sabido, el Dr. Eduardo López Corella, el Dr. César Athié Gutiérrez y el Dr. Mario Magaña García, Médicos con gran trayectoria en esta Institución y que han tenido la fortuna de compartir experiencias con el Dr. Ruy Pérez Tamayo como amigos, compañeros, alumnos y/o colaboradores. En sus intervenciones, destacaron la labor

asistencial del Dr. Ruy Pérez Tamayo, así como su condición de líder, científico excepcional, maestro, amigo y ejemplo a seguir como ser humano.

Externaron su admiración, respeto y afecto por el maestro Ruy Pérez Tamayo, quien fundó la Unidad de Medicina Experimental en este Hospital y revolucionó el estudio de la patología a través de sus múltiples publicaciones que han trascendido en el campo de la medicina.

Posteriormente, se realizó la entrega de nombramientos a los Coordinadores de Educación e Investigación de los Servicios.



Para ello acompañaron en el presidium al Director General de esta Institución y al Dr. Ruy Pérez Tamayo, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, el Dr. Juan Carlo López Alvarenga, Director de Investigación y el Dr. Jaime Camacho Aguilera, Jefe del Departamento de Desarrollo Profesional Continuo y Capacitación, en representación del Dr. Lino Cardiel Marmolejo, Director de Educación y Capacitación en Salud.

El Director General del Hospital señaló, que los Coordinadores de Educación e Investigación son los representantes en sus Servicios y son motores de acciones que deben trasciendan en beneficio de los usuarios.

❖ PRESENTACIÓN DEL LIBRO MIS IMÁGENES EN GASTROENTEROLOGÍA

El día 5 de diciembre, se rindió homenaje al Dr. Juan Miguel Abdo Francis, distinguido Médico. Así mismo se realizó la presentación de su libro: “Mis imágenes en Gastroenterología.

En el evento, estuvieron presentes el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución, el Dr. Manuel Murguía Domínguez, el Sr. Guillermo Román Reyes, de la Editorial Garaitia, el Dr. Fernando Bernal Sahagún, el Dr. Enrique Paredes Cruz, Presidente de la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, la Dra. Guadalupe Guerrero Avendaño, Presidente de la Sociedad Médica del HGM.



El Sr. Guillermo Román Reyes, de la Editorial Garaitia, quien agradeció el haber sido elegidos para publicar tan distinguida obra y felicitar al Dr. Abdo por los años de trayectoria profesional con calidad humana dedicados a la medicina y consagrado al beneficio de salud de miles de mexicanos.

Posteriormente, el Dr. Fernando Bernal Sahagún, presentó la obra, la cual se divide en 14 capítulos y un prólogo, desarrollados en 103 páginas con más de 200 imágenes representativas de la patología digestiva y cuadros y esquemas que facilitan la comprensión de los textos. Indicó que los temas cubrían enfermedades prevalentes que no son graves, así como padecimientos que son altamente incapacitantes y enfermedades de curso rápidamente letal.

Al hacer uso de la palabra, la Dra. Guadalupe Guerrero Avendaño, Presidente de la Sociedad Médica del HGM, misma que agradeció el permitirle estar presente y participar en tan importante homenaje.

El Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del HGM, comentó que es un homenaje que le brindó al Dr. Abdo al hacerle este último patente su inquietud por jubilarse del Hospital General de México. Hizo hincapié en que todo en la vida tiene ciclos, se viven intensamente con filosofía personal y trabajo en equipo. Felicitó ampliamente al Dr. Abdo y le deseó mucho éxito en sus proyectos venideros. Enfatizó que debemos sentirnos orgullosos por nuestro Hospital, donde lo horizontal se transforma en vertical y donde las imágenes van cambiando de acuerdo a la tecnología, siendo el inicio de esta transformación en donde nadie la va a parar. Como Director del HGM, reconoció la trayectoria académica y hospitalaria dentro de esta Institución del Dr. Abdo e hizo entrega de un reconocimiento.

Para finalizar el acto académico, el Dr. Juan Miguel Abdo Francis, dirigió unas palabras a los presentes, agradeciendo al Dr. Athié la oportunidad de que este evento sucediera y así mismo, agradeció principalmente a su esposa, hijos, familiares, amigos, alumnos y colaboradores el apoyo otorgado en su trayectoria médica y académica así como a todos los que hicieron posible la publicación de su libro “Mis Imágenes en Gastroenterología”. Hizo énfasis en el liderazgo que el Hospital General de México representa para la comunidad médica y cerró el evento con la siguiente frase muy conocida por los mexicanos dicha por el Papa Juan Pablo II: “Me voy, pero de corazón me quedo”.

❖ EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO SE INCORPORA A LA RED COCHRANE IBEROAMERICANA

El día 12 de Diciembre de 2014, en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González”, se llevó a cabo la incorporación del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” a la Red Cochrane Iberoamericana a partir del Convenio de Colaboración firmado por ambas Instituciones.

El evento fue presidido por el Dr. Xavier Bonifill Cosps, Presidente de la Red Cochrane Iberoamericana y el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del HGM.

En su intervención el Dr. Xavier Bonifill, habló sobre los orígenes de esta Red que lleva funcionando más de 20 años, así como los retos y oportunidades que enfrenta en la actualidad.



Con más de 3,000 miembros la Red de Colaboración Cochrane se ha convertido en el líder a nivel internacional con presencia en más de 90 países, así mismo, cuentan con 53 Grupos Colaborativos de Revisión, 12 Redes, 16 Grupos de Métodos y 14 Centros Cochrane de ámbito internacional (el Iberoamericano es uno de ellos).

Entre sus aportaciones se encuentran 5,000 revisiones sistemáticas completas, se realiza la publicación de una revista electrónica que ha tenido gran impacto y que hoy en día cuenta con millones de consultas. Actualmente se encuentran trabajando para extender la Red de Colaboración a todos los países de habla hispana, así mismo, promueven que los resultados de las investigaciones realizadas deben estar disponibles para otros investigadores.

El Dr. Xavier Bonfill, hizo hincapié en que la cooperación colectiva, la formación, la información y las guías de práctica clínica basadas en la evidencia científica, son las principales herramientas para contrarrestar estos grandes retos.

Concluyó diciendo, que las revisiones sistemáticas que se realizan en la Red Cochrane ayudan a aumentar la eficacia de las intervenciones clínicas, a utilizar mejor los recursos disponibles, a priorizar la investigación y reorientar la formación médica.

Posteriormente, se realizó la firma del Convenio de Colaboración por ambas Instituciones y el Dr. César Athié hizo entrega al Dr. Xavier Bonfill del libro que contiene la historia del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y destacó que esta Institución continua a la vanguardia de los Hospitales Generales del país, con lo cual dio por terminada este evento.

A dministración

INFORMACIÓN RESERVADA