

**REPORTE DE  
GESTIÓN DE LAS  
ACTIVIDADES  
REALIZADAS DEL 1 DE  
ENERO AL 31 DE  
MARZO DEL 2014**

**PPRESENTA:  
Dr. César Athié Gutiérrez**

# ÍNDICE



INVESTIGACIÓN	3
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	34
ATENCIÓN MÉDICA	53
ADMINISTRACIÓN	101
ANEXOS	104



## 1.-PRODUCTIVIDAD



La productividad científica, del primer trimestre del ejercicio 2014 en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, fue de 35 artículos científicos en publicaciones indexadas, de los niveles I al V; cuatro publicaciones más que en el mismo periodo del año anterior, este aumento representa el 12.9%, pero 13 menos que en 2012.

### 1.1 Artículos Científicos publicados en Revistas Indexadas por Nivel

Publicaciones Científicas por Nivel						
Nivel	I	II	III	IV	V	TOTAL
2014	22	0	8	3	2	35
2013	21	0	9	0	1	31
2012	36	0	6	4	2	48
Total	79	0	23	7	5	114

En los últimos tres años la productividad científica acumulada ha sido de 114 publicaciones, de las cuales, el 69.3% fueron del nivel I y el 30.7% restante corresponde a publicaciones de los niveles de alto impacto, III a V.

En este primer trimestre las publicaciones del Nivel I representan el 62.9% (22 publicaciones) y el 37.1% (13) restante corresponden a las de Alto Impacto.

### 1.2 Publicaciones en Revistas Científicas Nacionales e Internacionales



En este periodo, 19 (54.3%) publicaciones, fueron en revistas nacionales y 16 (45.7%) en internacionales, a diferencia que en el mismo periodo del año 2013; las publicaciones nacionales fueron 13 (41,9%) y las publicaciones internacionales, 18 (58.1%), pero en contraste con el año 2012, de las 48 publicaciones 31 (64.6%) fueron en revistas nacionales y 17 (35.4%) en internacionales.

### 1.2.1. Promedio de Publicaciones Científicas por Investigador (1er Trimestre 2012-2014)

La productividad total en el 2014, además de los 35 artículos científicos, se incluye tres libros y 156 capítulos de libros, teniendo en total 194 publicaciones, derivados éstos últimos, de proyectos de investigación desarrollados por investigadores del Hospital.



Comparativamente en el mismo periodo de 2013, no hubo productividad en libros y capítulos de libros, no así con respecto a 2012 en que la productividad total fue de 157 publicaciones, por lo que el incremento es de 23.6% respecto de 2014.

### 1.2.2. Publicaciones Científicas Destacadas

#### NIVEL V

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. *Ann Rheum Dis.* 2013 Jul 18. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-203325 *Ann Rheum Dis* 2014;73:328-335. REUMATOLOGÍA, A2, V, ICM/SNI.

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. *Ann Rheum Dis*. 2014 Jan 1;73(1):6-16. doi: 10.1136/annrheumdis-2013-203419 REUMATOLOGIA, A2, V, ICM/SNI



#### NIVEL IV

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. *Tuberculosis (Edinb)*. 2013 Dec;93 Suppl:S71-7. doi: 10.1016/S1472-9792(13)70014-3. DIRECCIÓN INVESTIGACIÓN, A2, IV, ICM/SNI.

Zambrano E, Guzmán C, Rodríguez-González GL, Durand-Carbajal M, Nathanielsz PW. Fetal programming of sexual development and reproductive function. *Mol Cell Endocrinol*. 2014 Jan 25; 382(1):538-49. doi: 10.1016/j.mce.2013.09.008 UME, A2, IV, ICM/SIN.

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. *J Am Acad Dermatol*. 2014 Jan; 70(1):108-14. doi: 10.1016/j.jaad.2013.09.017 DERMATOLOGÍA, A2, IV, OTRO.

### *NIVEL III*

Valdes-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 region in a patient with normal intelligence. *Eur J Med Genet.* 2014 Feb; 57(2-3):60-4. doi: 10.1016/j.ejmg.2014.01.006. Epub 2014 Feb 4. , A2, III, Sin.

Esmer C, Díaz Zambrano S, Santos Díaz MA, González Huerta LM, Cuevas Covarrubias SA, Bravo Oro A. Hereditary sensory and autonomic neuropathy type II A: Early neurological and skeletal findings. *An Pediatr (Barc).* 2014 Apr;80(4):254-8. doi: 10.1016/j.anpedi.2013.05.023. , A2, III, ICM/SNI.

Hernández-Ruiz L, Hernández-Oviedo JO, Ruesga-Vazquez D, Rivera-Montalvo T. Dose distribution response in HDRB measured with EBT2 and compared with PLATO SYSTEM. *Appl Radiat Isot* 2014; 83:218–221. ONCOLOGÍA, A2, III, OTRO.

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. *Pacing Clin Electrophysiol.* 2014 Feb; 37(2):207-14. doi: 10.1111/pace.12257. CARDIOLOGÍA, A2, III, OTRO.

Rodríguez Cortés J, Álvarez Romero R, Azorín Nietoc J, Rivera Montalvo T. Electron absorbed dose measurements in LINACs by thermoluminescent dosimeters. *Appl Radiat Isot* 2014; 83:210–213. ONCOLOGÍA, A2, III, OTRO.

Escobar-Escamilla N, Ramírez-González JE, González-Villa M, Torres-Mazadiego P, Mandujano-Martínez A, Barrón-Rivera C, Bäcker CE, Frago-Fonseca DE, Olivera-Díaz H, Alcántara-Pérez P, Hernández-Solís A, Cícero-Sabido R, Cortés-Ortíz IA. Hsp 65 Phylogenetic Assay for Molecular Diagnosis of Nontuberculous Mycobacteria Isolated in Mexico. *Arch Med Res.* 2014 Jan; 45(1):90-7. NEUMOLOGÍA, A1, III, ICM/SNI.

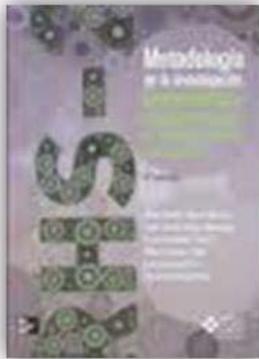
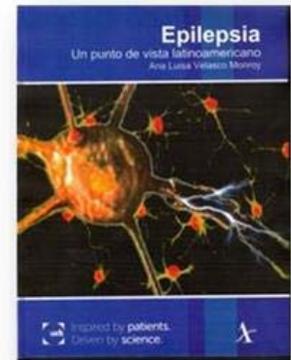
Ponce-Castañeda MV, García-Chéquer AJ, Aguilar PE, Abundes-Ramírez M, Hernández-Angeles A, Sadowinski-Pine S, de Lourdes Cabrera-Muñoz M, Nieto-Martínez K, Gómez-Laguna L. Detection of Common Chromosomal Translocations by RT-PCR in a Mexican Cohort of Small Round Blue Cell Pediatric Tumors. *Arch Med Res.* 2014 Feb; 45(2):143-51. GENÉTICA, A1, III, ICM.

## 2 PRODUCCIÓN

### 2.1 Libros Editados

Los libros concluidos al periodo de enero-marzo 2014 fueron:

- 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 de 2014; es de destacar que 29 personas no investigadores y 23 médicos residentes, participaron en su redacción.



## 2.2 Capítulos de Libros

Fueron 156 Capítulos de Libros en el primer trimestre 2014, destacando que se escribieron 2 capítulos en libros internacionales, siendo los siguientes:

- 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 Farlán 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, Montañó-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. GASTROENTEROLOGÍA.
- Villanueva-Herero JA, Alarcón-Bernés 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 Cancer Onset and Development. En Free Radicals: The Role of Antioxidants and Pro-Oxidants in Cancer Development. Nova Science Publishers. USA, 2014 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 23-33pp,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 Ruiz 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. ¿Cómo 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. Cómo 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, Tarragó 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 Montaña 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, SA de CV. 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.
- Villafán Barrera MG, Montaña 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.
- Tinggen 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.
- Villafán 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.
- Montaña 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 Ipiña 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.
- Villafán 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.
- Montaña 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, Montaña 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.
- Villafán 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.

- Villafán 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. HIPERCORTISOLISMO (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 Ibarquengoitia 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 REUMATOIDE. 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 ANTIFOSFOLÍPIDOS. 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 Río 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.
- Barón 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 Yépez J, Castillo Ramírez A. INFECCIONES DE VIAS 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 Río 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. ERISPELA. 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. NECRÓLISIS 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. PÚRPURA. 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. ÚLCERAS 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. ÚLCERAS 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. M
- edicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1496.
- 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.
- Ceceña 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.

### 3 TESIS CONCLUIDAS

En el periodo enero-marzo se concluyeron 5 tesis derivadas de proyectos de investigación de los siguientes niveles:

#### 3.1 Maestrías

Zaldivar 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., DI/12/UME/4/7.

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. DI/12/110-B/4/61.



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 Angeles Espinoza, INNSZ. Co-tutor: Dr. Rafael Valdez Ortiz, HGM. APROBADA CON MENCIÓN HONORIFICA. 2014. DI/12/105/03/94.

#### 3.2 Especialidad

Campos Jiménez F. Prevalencia de Síndromes Alfabéticos y de Limitación de Aducción en Pacientes con Exotropia-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.

#### 3.3 Licenciatura

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 Pelaez Ballestas. 10 de enero de 2014. DI/11/404B/3/123.

#### 4 PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

La participación del Hospital en actividades científicas en este periodo del 2014, fue solamente de 6 trabajos llevados a cabo a Congresos Nacionales, muy por debajo de los resultados de 2013 en que fueron 21 en el mismo periodo, así como los resultados que se obtuvieron en 2012, en que se participó con 23 trabajos, resultado de Proyectos de Investigación.



Sin embargo es importante destacar que en el mes de febrero 2014 se llevó a cabo el Congreso Nacional de Reumatología, en el que se participó con 15 trabajos derivados de investigaciones desarrolladas por investigadores del Hospital General de México, pero al cierre de este informe las memorias del Congreso tienen un atraso de más de dos meses, por lo que no fue posible incluirlos en este informe y serán reportados al cierre del primer semestre.

#### 5. PLAZAS DE INVESTIGADOR

Investigador en Ciencias Médicas con Plaza			
Categorías	2012	2013	2014
A	5*	2*	3
B	8*	8*	5*
C	7	5	7
D	8*	10*	10*
E	1	0	0
F	4	5	5
Emérito	1	1	1
Total	34	31	31

\*2 mandos medios no cuentan con plaza

El Hospital al periodo de enero-marzo de 2014, tiene 31 Investigadores en Ciencias Médicas, con nombramiento de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. De estos 31 investigadores, 28 cuentan con plaza de investigador y 2 son mandos medios. En este periodo se tiene un investigador menos con plaza, ya que la Dra. Ylián Tapia, dejó de pertenecer a la Institución.

## 6. SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES

La plantilla de Investigadores que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores del CONACYT, se modificó a este periodo, debido a los resultados de la convocatoria 2013, para nuevos ingresos, reingresos y permanencias, quedando al 1er. trimestre de la siguiente forma: En el nivel II aumentó 1 investigador, en el nivel I pasó de 20 a 22, el nivel III y candidatos permanecen igual que en 2013, por lo que, al primer trimestre se cuenta con 43 investigadores en el SNI.

2012	2013	2014
Nivel III 3	Nivel III 3	Nivel III 3
Nivel II 9	Nivel II 11	Nivel II 12
Nivel I 22	Nivel I 20	Nivel I 22
Candidatos 8	Candidatos 6	Candidatos 6
Total 42	Total 40	Total 43

## 7. PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

En total, 342 proyectos estuvieron en desarrollo en el primer trimestre, 20 (5.8%) son nuevos iniciados, y 322 (94.2%) son vigentes de años previos. De los cuales, en el periodo enero a marzo 2014, se concluyeron 14 (4.1%), quedando vigentes al cierre del periodo 327 proyectos.

Protocolos 1er Trimestre	2012	2013	2014
Iniciados	19	31	20
Vigentes de años previos	318	305	322
En desarrollo a marzo	337	336	342
Terminados al 1° Trimestre	8	10	14
Cancelados al 1° Trimestre	2	0	1
Vigentes y en Desarrollo al 31 de marzo 2013	327	326	327

### 7.1 Protocolos Iniciados



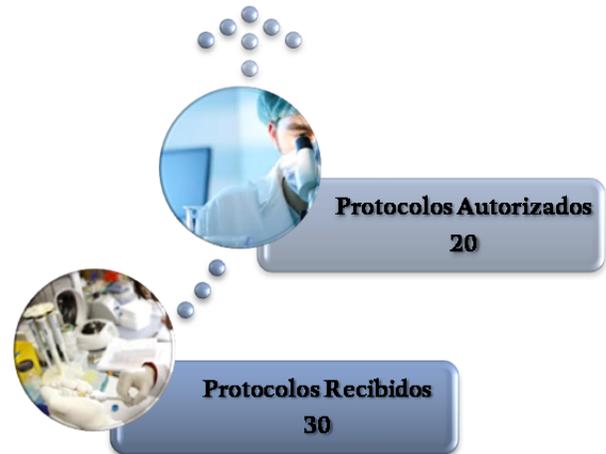
El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, programó una meta de 19 nuevos proyectos a iniciar en el 1er. Trimestre 2014 e inició 20, por lo que, el cumplimiento alcanzado fue de  $(20/19) \times 100 = 105.3\%$ .

## 7.2 Protocolos Autorizados

El total de protocolos recibidos para su revisión y/o autorización fueron 30, quedando finalmente autorizados 20 (66.7%).

Los comités sometieron a revisión los proyectos presentados en cinco sesiones realizadas durante el periodo.

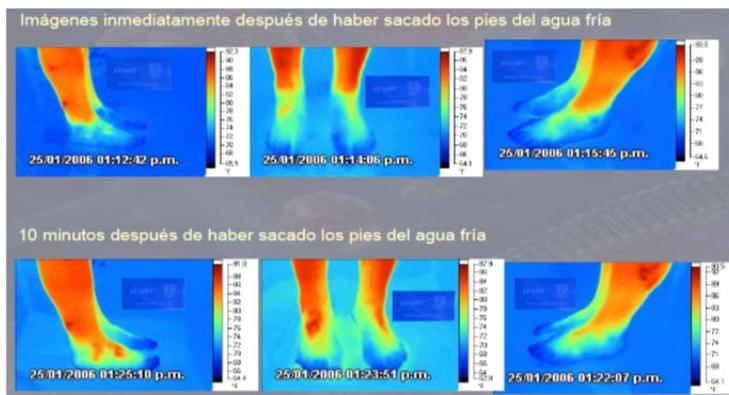
### Protocolos Autorizados



Dentro de los 342 proyectos autorizados y en desarrollo, a este periodo se encuentran 3 proyectos aprobados en vinculación con el Centro de Ciencias Aplicadas y Desarrollo Tecnológico (CCADET UNAM). Los cuales presentan los siguientes avances.

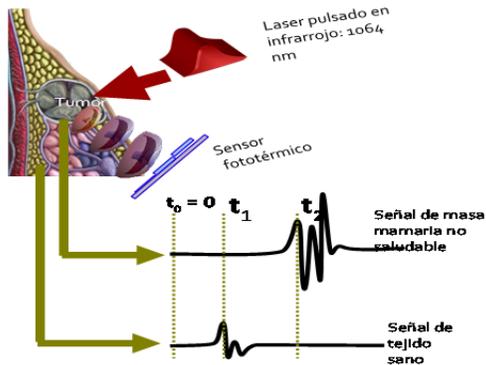
### “Termografía funcional en ambiente no controlado”

Objetivo. Evaluar si la temperatura en pie diabético medida por termografía y la temperatura luego de 10 minutos de colocar el pie en agua fría tienen utilidad diagnóstica para daño vascular y neuropático en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Además evaluaremos si predice el desenlace de pie diabético para recuperación o amputación.



En la figura se observa la progresión del aumento de temperatura con el tiempo. En pacientes con vasculopatía, el tiempo de recuperación se encontraría prolongado. Con estas pruebas demostramos que se puede evidenciar fácilmente cambios en la temperatura de pacientes con neuropatía y vasculopatía.

## “Respuesta fototérmica de patología mamaria en ex vivo como probable método de diagnóstico”.



Objetivo. Analizar la respuesta fototérmica de tejido patológico y no patológico que se encuentra incluido en el modelo de mama de PVA, para identificar y comparar las firmas fototérmicas de: cáncer infiltrante, fibroadenomas, quistes y tejido sano.

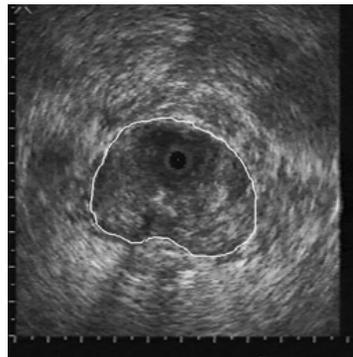
Obtener firmas foto-térmicas de reconocimiento de lesiones mamarias a temprana edad

## “Estudio de Validación del Simulador computarizado para entrenamiento en resección transuretral de próstata”

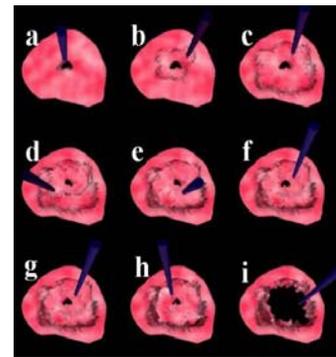
Objetivo. Evaluar el realismo y la utilidad del simulador computarizado para el entrenamiento en RTUP, como elemento adicional al entrenamiento tradicional.



Vista real del sistema mecatrónico del simulador de cirugía de próstata.



Obtención del modelo de la próstata a partir de imágenes de ultrasonido.

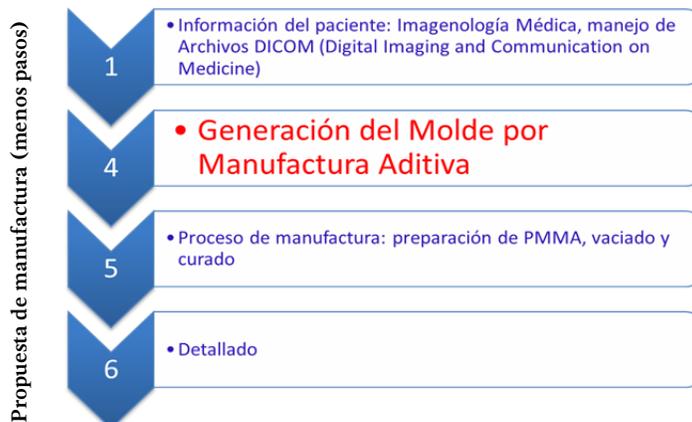
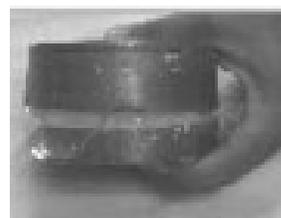
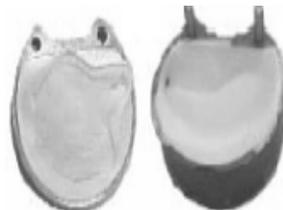
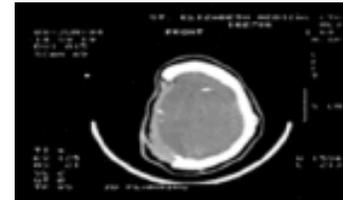
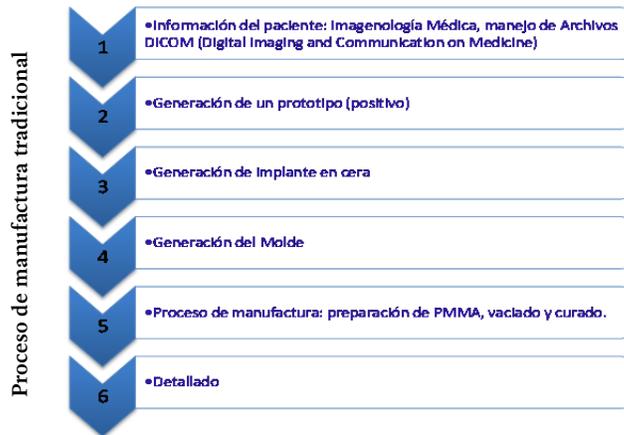


Modelos en 3D de la próstata durante el proceso de resección.

Un proyecto más con el (CCADET) de la UNAM, está en proceso para ser sometido a los comités, para su autorización:

## “Optimización del Proceso de Manufactura de implantes craneoencefálicos del Polimetil Metacrilato (PMMA), empleando técnicas de manufactura aditiva”

Objetivo. Evaluar la viabilidad técnica de la aplicación de la tecnología de Modelado por Deposición Fundida (FDM) para la mejora del proceso de fabricación de implantes craneo-maxilofaciales de PMMA.



Reconstrucción facial



Reconstrucción de cresta iliaca

Casos de Estudio a la fecha

- 11 casos de pacientes entre 2013 y 2014.
- 6 casos de craneoplastía
- 3 reconstrucción craneofacial.
- 1 hueso iliaco
- 1 costillas

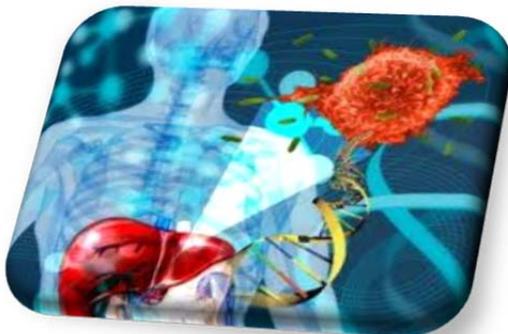
## 7. PROYECTOS CON PATROCINIO EXTERNO

Al primer trimestre se tienen 57 proyectos apoyados con patrocinio externo, 16 (28.1%) de empresas no lucrativas como es el CONACYT, que apoya económicamente 14 (24.6%) proyectos y 2 (3.5%) proyectos están patrocinados por la Secretaría de Ciencia y Tecnología e Información del Gobierno del D.F., no hubo captación de recursos en este periodo.

De empresas lucrativas como es la Industria farmacéutica, al cierre de marzo se tienen registrados 41 proyectos.

Es importante destacar que los ingresos captados a este periodo de la industria farmacéutica ascendieron a \$225,000.00 por concepto de revisión de protocolos, cantidad que fue considerada como recursos propios del Hospital General de México, en cumplimiento al numeral 5 de los lineamientos para el manejo de recursos de terceros y en el caso de las empresas no lucrativas, no hubo captación de recursos.

## 8. PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS



1. El Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del Hospital General de México, escribe la editorial “El Futuro del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. En su escrito hace mención de los cambios epidemiológicos que ha sufrido el país y como éstos representan un reto para el Sistema de Salud, señalando tres prioridades: acceso efectivo y resolutivo; calidad en la atención y; elevar la prevención de las enfermedades.

El Dr. Athié menciona que el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” siempre ha coadyuvado con el Sistema de Salud y escribe: “se tendrá que elaborar un modelo integral de la atención primaria, que tenga como eje la prevención y el seguimiento de los principales padecimientos crónico degenerativos, de tal forma que se privilegie y reevalúe el papel del médico general y el equipo interdisciplinario necesario en este nivel de atención.”

2. La tesis de 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. DI/12/110-B/4/61. Fue aprobada con Mención Honorífica. La alumna y tutor pertenecen a esta institución.
3. La tesis de 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. Cotutor: Dr. Rafael Valdez Ortiz, HGM. 2014. DI/12/105/03/94, es aprobada con Mención Honorífica. El cotutor es investigador del Hospital General de México.

4. El Hospital General de México, representado por el Director General, Dr. César Athié Gutiérrez y el Dr. Juan Carlos López Alvarenga y el Centro de Ciencias Aplicadas y Desarrollo Tecnológico (CCADET) de la UNAM, firmaron el convenio modificatorio mediante el cual ambas instituciones continuarán trabajando en los proyectos de innovación tecnológica. Fecha viernes 14 de marzo de 2014.
5. El viernes 14 de marzo del año en curso se presentó el libro 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. Se trata de una colaboración de Investigadores de la Dirección de Investigación y diferentes áreas del Hospital General de México para escribir una obra de consulta para quien se inmersa en la investigación.
6. La Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, Investigadora del Servicio de Neurología y Neurocirugía Edita el libro Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013. ISBN 978-607-8283-63-7 donde se plasman resultados de su proyecto de investigación registrado bajo el número DI/06/403/4/9. Esta obra salió hasta el 2014.

## 9. LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN MÁS RELEVANTES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA"

Líneas de Investigación Proyectos	
✓ Estudio de las neoplasias	72 proyectos, que incluye a: Cáncer cervicouterino, Cáncer de mama, Leucemias, Otros.
✓ De las enfermedades del aparato músculo-esquelético	34 proyectos, que incluyen a: Osteoartritis, Gota, Espondilitis anquilosante, Artritis reumatoide, Lupus eritematoso sistémico, Enfermedades musculares
✓ Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones	31 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
✓ Estudio de las enfermedades hepáticas	14 proyectos Por alcohol, Virales y Cirrosis
✓ Estudio sobre la atención de la Salud	14 proyectos: Evaluación de enfermería
✓ Estudio de las técnicas y procedimientos	11 proyectos; Anestésicas, Quirúrgicos, Diagnósticos.
✓ Estudio de las nefropatías	10 proyectos, incluye a: Enfermedades urinarias y Transplante de órganos

✓ Estudio de las enfermedades de la piel	10 proyectos
✓ Estudio de las enfermedades genéticas	9 proyectos
✓ Estudio de las enfermedades gastrointestinales	9 proyectos
✓ Estudio de las enfermedades respiratorias	9 proyectos: Asma, Influenza H1N1, EPOC
✓ Estudio de las oftalmopatías	7 proyectos: Estrabismo
✓ Estudio del binomio madre/hijo	5 proyectos
✓ Estudio por la Infección por VIH/SIDA	3 proyectos
✓ Estudio de la tuberculosis	3 proyectos

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” desarrolla sus proyectos sobre 16 líneas de investigación a este periodo.



## 1. POSGRADO



En el periodo de enero a marzo del 2014, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, cuenta con un total de 1,009 alumnos inscritos en 86 Cursos de Posgrado.

Cursos y alumnos de Posgrado		No. de alumnos
43	Cursos de Residencias Médicas	792
31	Cursos de Medicina de Alta Especialidad	92
6	Maestrías	63
	➤ Ciencias de la Salud 5ª y 6ª generación	9
	➤ Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 3ª y 4ª generación	12
	➤ En Educación con Especialidad en Docencia basada en Competencias	23
	➤ Dirección de Instituciones de Salud	19
4	<b>Doctorado</b>	10
	➤ Cursos de Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	9
	➤ Investigación en Medicina	1
2	<b>Posgrado de Enfermería</b>	52
	➤ Curso de Especialidad en Enfermería del Adulto en Estado Crítico	37
	➤ Especialidad en Enfermería Perinatal	15
86	<b>Total de Alumnos Inscritos</b>	<b>1,009</b>

Del total de alumnos cursando niveles de Posgrado en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, 78.5% son Médicos Residentes en formación dentro de las diversas Especialidades y Subespecialidades médicas, 9.1% corresponde a médicos Especialistas en cursos de Medicina de Alta Especialidad, 6.2% de nivel maestría, 1.0% de Doctorado y 5.2% de cursos de Especialidad de Enfermería.

## 1.1 Residencias Médicas

Residentes	Ciclo 2013-2014	Bajas	Cierre del ciclo febrero 2014	Egresan en febrero 2014	Promovidos de 2013-2014
Médicos Residentes Nacionales	645		645	178	467
Médicos Residentes Extranjeros	82	2	80	17	63
Total	727	2	725	195	530

Al cierre del ciclo académico 2013-2014 concluyeron 725 Médicos Residentes dentro de las diversas especialidades que tiene el Hospital.

De los alumnos de este periodo concluyeron la especialidad y egresaron como médicos especialistas, 195 (26.9%). Quedando promovidos para los siguientes niveles 530 (73.1%), de los cuales 467 (88.1%) son Nacionales y 63 (11.9%) son alumnos Extranjeros.

## 1.2 Médicos Residentes Ciclo 2014-2015

Promovidos Ciclo 2013-2014	Nuevo ingreso 2014	Total inscritos 2014-2015
Médicos Residentes promovidos ciclo anterior Nacionales	467	674
Médicos Residentes Extranjeros	63	118
Total	530	792

El 28 de febrero se realizó la Ceremonia de Clausura del ciclo 2013-2014 e inició el ciclo académico 2014-2015. Integrado por 530 Médicos Residentes promovidos del ciclo anterior y 262 nuevos Ingresos para las diferentes especialidades de entrada directa y Subespecialidades quedando en total 792 Médicos Residentes inscritos 674 (85.1%) Nacionales y 118 (14.9%) Extranjeros.

### 1.3 Origen de los Médicos Residentes Nacionales

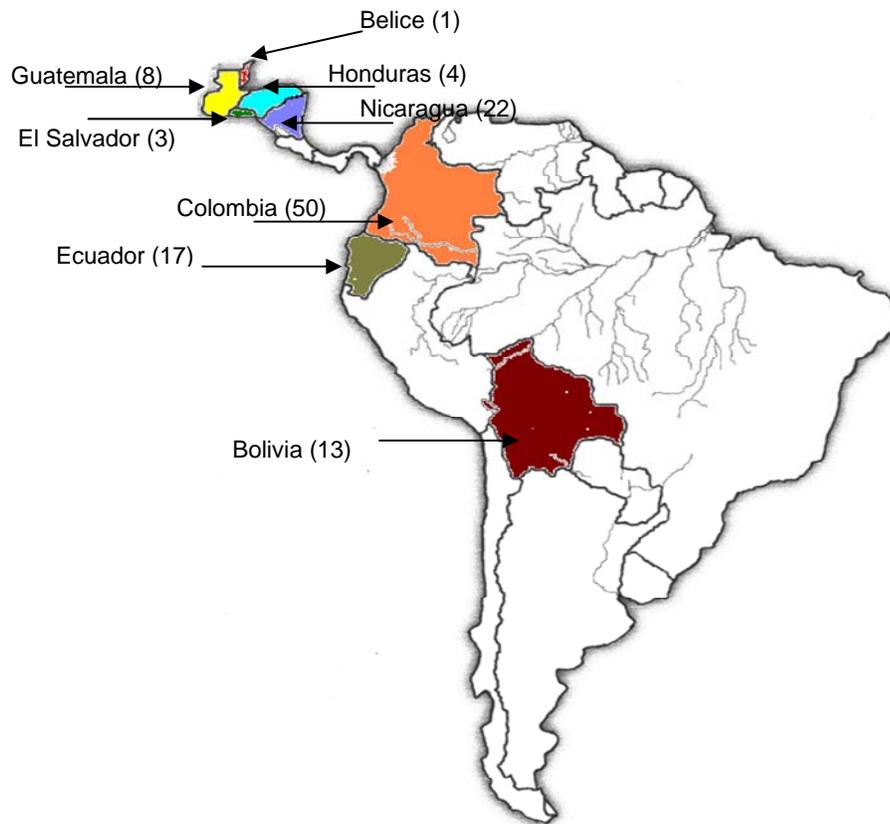
De los 792 médicos inscritos de este ciclo, 674 (85.1%) son Nacionales y 118 (14.9%) Extranjeros.



Los 674 Médicos Residentes nacionales en mayor proporción son del Distrito Federal y Estado de México. Para este periodo los Médicos Residentes del Distrito Federal son 292 (43.3%); Estado de México 134 (19.9%), 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 (2.0%), Yucatán 13 (1.9%), Michoacán 11 (1.6%), Morelos 10 (1.5%), Nuevo León 7 (1.0%) y otros 15 Estados de la República Mexicana suman 47 (7.0%).

### 1.4 Médicos Residentes Extranjeros

Para el ciclo 2014-2015 se cuenta con 118 Médicos Residentes extranjeros, que están realizando su especialidad o Subespecialidad en esta Institución, el 100.0% de ellos provienen de países latinoamericanos, como a continuación se distribuyen.



### 1.5 Médicos Residentes Inscritos por Género

Los Médicos Residentes inscritos para el periodo 2014-2015, 425 (53.7%) son del género masculino y 367 (46.3%) del género femenino.



### 1.6 Origen del Financiamiento de los Médicos Residentes

Estos Médicos Residentes reciben apoyo económico, por parte del Hospital General de México 262 (33.1%), 395 (49.9%) de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, 17 (2.1%) de otras instituciones y 118 (14.9%) son Extranjeros.

## 1.7 Residentes por especialidad

No.	Especialidad de Entrada Directa	Nac	Ext.
1	Anatomía Patológica	26	3
2	Anestesiología	43	16
3	Audiología Otoneurología y Foniatría	12	0
4	Cirugía General	67	5
5	Genética Médica	5	1
6	Geriatría	14	3
7	Ginecología y Obstetricia	47	0
8	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	16	6
9	Medicina de Rehabilitación	23	0
10	Medicina Interna	89	9
11	Neumología	17	0
12	Oftalmología	19	0
13	Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y Cuello	12	1
14	Pediatría	46	4
15	Prótesis Maxilofacial	6	0
16	Radio Oncología	13	2
17	Traumatología y Ortopedia	14	3
18	Urgencias Médicas o Medicina de Urgencias	9	8
	<b>Subtotal</b>	<b>467</b>	<b>61</b>

No.	Especialidad de Entrada Indirecta	Nac.	Ext.
1	Alergia e Inmunología	2	1
2	Angiología y Cirugía Vascular	3	1
3	Cardiología	8	5
4	Cirugía Cardiorácica	1	1
5	Cirugía Oncológica	20	3
6	Cirugía Plástica y Reconstructiva	21	2
7	Coloproctología	7	3
8	Dermatología	12	3
9	Dermatopatología	2	1
10	Endocrinología	5	6
11	Gastroenterología	7	2
12	Ginecología Oncológica	12	4
13	Hematología	12	5
14	Infectología	7	6
15	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	7	1
16	Medicina Materno Fetal	6	0
17	Nefrología	11	3
18	Neonatología	6	0
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
	<b>Subtotal</b>	<b>207</b>	<b>57</b>

Del total de 43 Especialidades 18 son Especialidades de Entrada Directa, en la que se tiene 467 alumnos Nacionales inscritos y 61 Extranjeros.

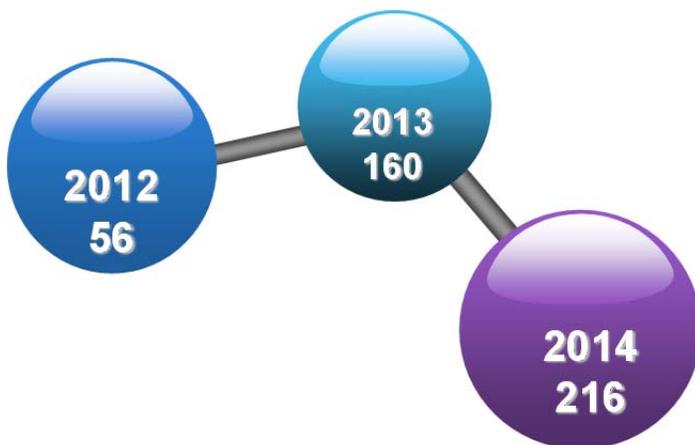
Dentro de las Subespecialidades o de Entrada indirecta son 207 Médicos Residentes Nacionales inscritos y 57 Extranjeros.

### 1.8 Médicos Residentes en Rotación en el 1er Trimestre de 2014

En total estuvieron en rotación como parte de los Programas Académicos que deben cubrir, 263 Médicos Residentes, integrado por 216 Residentes de otros Hospitales que rotaron en el Hospital General de México, y 47 Médicos Residentes del Hospital que salieron a rotar a otros Hospitales.



### 1.9 Rotación de Residentes de otras Instituciones al Hospital General de México



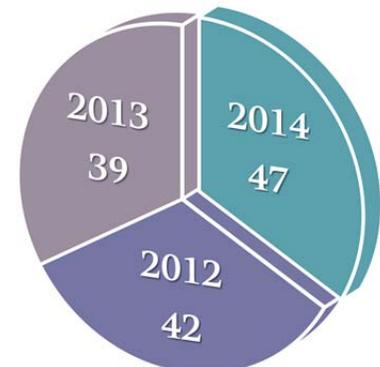
De estos 216 Médicos Residentes de otros hospitales que rotaron en el Hospital General de México, un médico es del Extranjero, del Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima Perú.

En este periodo el número de Residentes de otros hospitales que temporalmente rotaron en la Institución, fue 35.0% mayor que en el año 20113 y 285.7% más que en 2012.

### 1.10 Médicos Residentes del Hospital General de México que Rotaron a otras Instituciones

47 Médicos Residentes del Hospital General de México salieron a rotar a otros hospitales, uno de nuestros Médicos Residentes rotó al extranjero, al Hospital de NEUROLOGIQUE P. WERTHEIMER del Departament OF Nuerosurgery en Lyon Francia, para cumplir con los Programas Académicos.

En este trimestre se incrementaron en 20.5% más que en 2013 y en 11.9% más que en 2012.



### 1.11 Médicos Especialistas Formados 2012 - 2014



La contribución del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, a la formación de los Recursos Humanos Especializados, en las diferentes áreas de la Salud, en los últimos tres años, ha sido de 595 médicos Especialistas formados, cuyo impacto social se ve reflejado en la atención médica especializada para abatir los problemas de Salud de la población, mediante Técnicas más avanzadas en la medicina, investigación y la enseñanza.

### 1.12 Eficiencia Terminal

La Eficiencia Terminal de este ciclo concluyó el 28 de febrero de 2014, habiendo egresado 195 médicos de un total de 195 inscritos de la misma cohorte.

### 1.13 Curso de Posgrado de Medicina de Alta Especialidad

De los 73 médicos inscritos en los cursos de Alta Especialidad del ciclo 2013-2014, egresaron 61 (83.6%) y 10 (13.7%) fueron promovidos, corresponden a los alumnos de los Cursos de Electrofisiología Cardíaca y 2 (2.7%) Endoscopia gastrointestinal por tener una duración de 2 años. De estos médicos 59 (96.7%) se diplomaron oportunamente, quedando pendientes dos.

Para el periodo 2014-2015 se tienen Inscritos 92 alumnos en cursos de Medicina de Alta Especialidad. De los 92; 20 cuentan con Beca del presupuesto de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES) los restantes 72, son de autofinanciamiento.

## CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD



### 1.14 Maestrías

Se están llevando a cabo en la Institución al mes de marzo 6 maestrías con un total de 63 alumnos inscritos.

A partir del 2008 en que iniciaron en el Hospital, los programas de maestrías y doctorados, al mes de marzo se pueden cuantificar que en total, han concluido la Maestría y el Doctorado, 216 profesionales de la Salud de los cuales el número de titulados es de 72, que representa el 33.3%.

### 1.15 Cursos de Posgrado de Enfermería con sede en el Hospital General de México

Se desarrolló durante este periodo dos cursos de Posgrado en Enfermería.

El 31 de enero concluyó el primer Semestre de la especialidad en “Enfermería Perinatal”, con 15 alumnos y el curso de “Enfermería del Adulto en Estado Crítico” con 37 alumnos, los dos cursos iniciaron el segundo Semestre a partir del 3 de febrero del 2014.

## 2. PREGRADO

En el periodo se contó con 1,171 alumnos de Pregrado de la Licenciatura de Medicina, distribuidos en 60 cursos y niveles, provenientes de 11 escuelas y facultades de medicina de 11 instituciones educativas.

### 2.1 Rotación de Alumnos de Pregrado



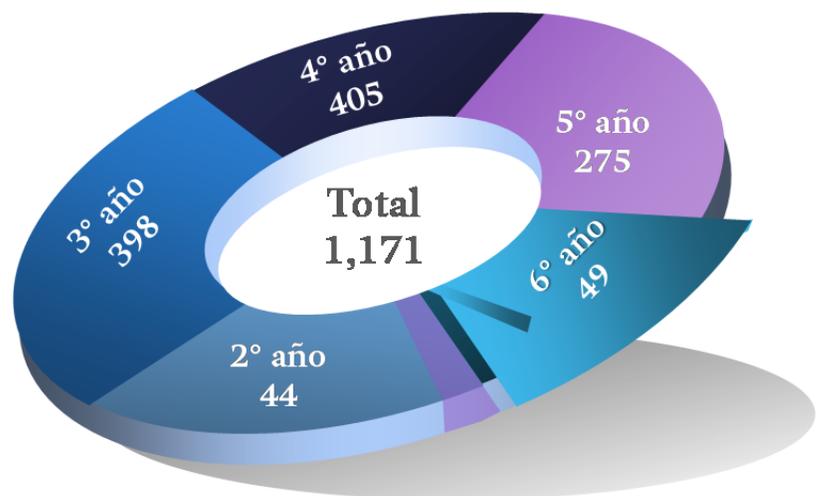
La rotación de alumnos de Pregrado es para los alumnos que están cursando el último año de la Licenciatura de Medicina, como parte de los Programas Académicos.

Consta de una rotación cada dos meses, a las áreas troncales de Urgencias, Cirugía General, Medicina Interna, Servicio de Pediatría y Ginecología, dentro del Hospital; y de forma externa, a comunidad, siempre a un Centro de Salud de la Delegación Iztapalapa.

En este periodo se contó con 175 alumnos en rotación que cursan el último año de la Licenciatura de Medicina, se observa un incremento de 10 (6.0%) más que en 2013 y de 32 (22.4%) más que en 2012.

### 2.2 Alumnos de Pregrado por Nivel Académico

De los alumnos de Pregrado de Medicina, el 4° año es el que agrupa el mayor número de alumnos con un 34.6%, de forma descendente está el 3° año con 34.0%, 5° año con 23.5%, 6° año con el 4.2% y 2° año el 3.7%.



### 2.3 Alumnos de Pregrado de Medicina por Institución Educativa, en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

ESCUELAS Y FACULTADES	Alumnos de Pregrado de Medicina		
	2012	2013	2014
Facultad de Medicina de la UNAM	370	331	361
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	15	15	15
Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM	10	11	15
Escuela Superior de Medicina del IPN	383	354	402
Panamericana	0	41	45
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	204	216	295
Facultad de Medicina de la Universidad la Salle	16	22	22
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMEX)	5	6	6
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (AUEM)	1	3	6
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma Benemérita de Puebla	6	6	3
Universidad Noroeste de Tampico	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>1,010</b>	<b>1,005</b>	<b>1,171</b>

El número de alumnos al periodo de marzo, presenta un aumento de 166 (16.5%) alumnos más respecto del año 2013 en el mismo periodo, y de 161 (15.9%) con el año 2012.

En este periodo además de que se observa un mayor número de alumnos por Universidad, así también se incorpora la Universidad del Noroeste de Tampico.

### 2.4 Estudiantes en Servicio Social



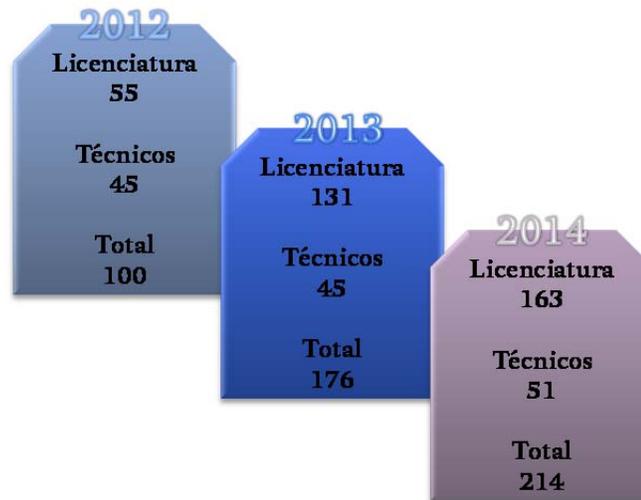
Los alumnos de Servicio Social en este periodo enero-marzo son 225 en total; 122 (54.2%) de Licenciatura y 103 (45.8%) son técnicos.

Los 225 estudiantes de Servicio Social, supera en 11.9% a los 201 que hubo en 2013, pero en 25.0% a los 180 que tuvo la Institución en 2012.

Estos alumnos apoyan las actividades en las diversas áreas en el Hospital de acuerdo a su especialidad y siempre desarrollan sus actividades bajo la responsabilidad de un supervisor.

## 2.5 Alumnos en Prácticas Profesionales

Además de contar con 225 estudiantes de Servicio Social; se tuvieron en prácticas profesionales a 214 estudiantes; 76.2% de nivel Licenciatura y 23.8% técnicos; al igual que los estudiantes de Servicio Social realizaron sus actividades dentro de las áreas de la Institución acorde a su especialidad y bajo el mismo reglamento que los estudiantes de Servicio Social.



Los estudiantes que acuden a la Institución para Servicio Social y/o Prácticas profesionales varían, porque depende de las solicitudes de las Instituciones académicas.

## 2.6 Cursos de Pregrado de Enfermería.

En pregrado de Enfermería se cuenta con cuatro grupos que están cursando el 6° y 8° Semestre de las Licenciaturas en Enfermería, del programa de revalidación de estudios con el 40 y 30% respectivamente en total 34 alumnos.

40.0% Revalidación	Licenciaturas		
	Inscritos	Inscritos	Inscritos
Lic. 8° Semestre	18	0	18
Lic. 6° Semestre	9	0	9
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>27</b>

30.0% Revalidación	Licenciaturas en Enfermería		
	Inscritos	Inscritos	Inscritos
Lic. 8° Semestre	4	0	4
Lic. 6° Semestre	3	0	3
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

## 2.7 Prácticas Clínicas de Enfermería



En este periodo se contó con 579 estudiantes de Enfermería que realizaron sus Prácticas clínicas de los niveles de 30 (5.2%) de nivel maestría 419 (72.3%) de Licenciatura 107 (18.5%) de Cursos Posttécnicos y 4.0% de Diplomados.

## 2.8 Cursos Posttécnicos de Enfermería

Cursos Posttécnicos	Alumnos Inscritos	Bajas	Continúan	Profesores	Total	
					Hrs. Práctica	Hrs. Teoría
Enfermería Quirúrgica	27	3	24	2	312	0
Atención de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	22	8	14	1	312	0
Enfermería Pediátrica	14	2	12	1	312	0
Gestión de los Servicios de Enfermería	12	0	12	1	312	0
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>13</b>	<b>62</b>	<b>3</b>	<b>1,248</b>	<b>0</b>

Estos cursos comprenden en total 600 horas de Teoría y 828 horas de Práctica por cada curso, tienen duración de un año y son de tipo escolarizado.

## 2.9 Diplomados.

Se tiene el Diplomado para el personal de enfermería “Intervención de Enfermería en Quimioterapia” con 7 alumnos inscritos que inicio el 13 de enero 2014.

## 3. CURSOS DE ACTUALIZACIÓN (EDUCACIÓN CONTINUA)

De enero a marzo 2014 se impartieron en el Hospital 10 cursos de Educación Continua, dirigido al personal de Salud en áreas administrativas, área médica y paramédica con un total de 388 personas inscritas, acumulando un total de 216 horas curriculares.

Así también en Educación Continua durante este periodo se están llevando a cabo 9 Diplomados de 13 que se tienen autorizados y un curso para Técnicos en Histopatologías.

	Nombre del Diplomado	Alumnos	Fecha
1	Biotecnología en patología molecular.	1	Octubre 2013 / septiembre 2014
1	Dolor miofacial y disfunción de articulación temporomandibular.	8	Noviembre 2013 a mayo 2014
1	Cuidados paliativos y las intervenciones de los profesionales de salud.	15	Noviembre 2013 / julio 2014
1	Clínica de displasias.	11	
1	Cirugía de cadera y pelvis.		
1	Cirugía bilio-pancreática.	2	
1	Cirugía de columna vertebral.		
1	Cirugía de retina y vítreo.	1	
1	Ultrasonido avanzado en posgrado.		
1	Microcirugía.		
1	Tutores de tesis.	40	
1	Retina y vítreo	3	
1	La enfermera ante el cuidado integral del neonato	12	
<b>14</b>	<b>Subtotal</b>	<b>93</b>	

### 3.1 Cursos para Técnicos

	Nombre del curso	Alumnos
1	Técnico en histopatología	7
	<b>Subtotal</b>	<b>7</b>
<b>1</b>	<b>Total cursos</b>	<b>100</b>

### 3.2 Eficiencia en la Impartición de Cursos de Educación Continua

No. de Cursos	Tipo de Actividad	Nombre de la actividad	Total de Alumnos	Dirigido a:	Profesores
1	Curso	2do. Curso Anual de Tópicos en Neuropatología	34	Equipo Multidisciplinario	4
1	Taller	Taller de Procuración de Tejido Corneal Continuo de Trasplante	15	Equipo Médico	6
1	Curso	Actitud en la Prestación de Servicio	8	Equipo de Trabajo Social	8
1	Curso	XXXIV Curso de Oftalmología	55	Equipo Médico	1
1	Curso	2° Curso de Anestesia Multimodal en Oncología	41	Equipo Multidisciplinario	12
1	Curso	Supervisión en Trabajo Social	27	Personal de Trabajo Social	6
1	Curso	Prácticas de Psicología Clínica	17	Personal de Psicología	2
1	Curso	Estudio Socioeconómico	27	Personal de Trabajo Social	10
1	Curso	Curso de Actualización para Médicos Generales	134	Personal Médico	
1	Curso	Tercer Foro de Obesidad	30	Equipo Multidisciplinario	1
<b>10</b>			<b>388</b>		<b>50</b>

## 4. CURSOS DE CAPACITACIÓN

Durante este periodo se capacitaron a 1,066 trabajadores de la Institución, en áreas y temas de acuerdo a sus funciones, estos cursos tienen como objetivo el desarrollo y mejorar su desempeño.

Se tuvo un incremento de trabajadores capacitados de 28.1% en relación a 2013 y una disminución de 16.0% contra 2012.



#### 4.1 Asistentes a Cursos de Capacitación



Para los cursos de capacitación, fueron revisados los objetivos finales e intermedios y los contenidos temáticos de cada curso monográfico y de los Diplomados.

Se actualizó el Sistema de Evaluación de los cursos monográficos, el cual es aplicado por los profesores titulares, para conocer el nivel de cumplimiento de los temas, la asistencia de los alumnos y la satisfacción de los profesores, respecto de la infraestructura y materiales que proporciona la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, así como la percepción del alumno que toma el curso.

En este periodo los trabajadores capacitados del área médica representan el 69.2%, paramédicos 20.6% y administrativos el 10.2%.

#### 5. SESIONES INTERINSTITUCIONALES

Se llevaron a cabo 8 Sesiones Interinstitucionales con una asistencia de 3,998 personas.

Ponente	Tema	No. de Asistentes
Mtra. Martha García Flores Subdirectora de Enfermería	Día de la Enfermera	489
Dr. Carlos García Irigoyen Dra. Magdalena Martínez Guzmán	El Dulce Artesanal de México Costumbres y Tradiciones	495
Dr. Ruy Pérez Tamayo. Unidad de Medicina Experimental UNAM HGM	Mecanismos Moleculares de la Amibiasis	518
Dr. Eduardo Calixto Jefe del Departamento de Neurobiología del Inst. Nal. de Psiquiatría	Bioquímica de Enamorarse	524
Dr. Armando Vargas Domínguez Comité de Fomento Educativo del HGM	Ignaz Philipp Semmelweins un Inmortal de la Medicina	468
Dr. Jaime Berúmen Campos Jefe de La Unidad de Medicina Genómica del HGM	Análisis del Genoma Tumoral en Ca del Cuello Uterino: Descubrimiento de Nuevos Marcadores para Pesquisa, Sobrevida y Blancos Terapéuticos	501
Dr. Antonio Guerrero Hernández, Jefe de Ginecología y Obstetricia	Medicina Materno Fetal	515
Dra. Patricia Escalante Galindo Jefa del Servicio de Toxicología	Estado Actual de la Toxicología	488
<b>TOTAL</b>		<b>3,998</b>

## 6. SESIONES POR VIDEOCONFERENCIAS

No.	Área	Evento	Fecha
1.	Dirección de Educación y Capacitación en Salud/ Dirección Adjunta Médica	<b>Tema:</b> Universidad del Paciente Dr. José Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, Dra. Ceriolith Tenorio Flores, Secretaria Particular de la Dirección Adjunta Médica, Mtro. Jorge Samuel Robles Álvarez, Apoyo Académico de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud y Lic. T.S. Elsa Fabiola Saldaña Santamaría, <b>Coordinadora</b> de Educación en Salud	17-enero
2.	Alergia e Inmunología Clínica	<b>Tema:</b> "Rinitis Alérgica" Dr. Guillermo Velázquez Sámano Jefe del Servicio	24-enero
3.	Alergia e Inmunología Clínica	<b>Caso Clínico:</b> Rinitis Alérgica Dra. Andrea Aida Velasco Medina, Médico Especialista en Alergia e Inmunología Clínica	31-enero
4.	Angiología y Cirugía Vascul ar U-305 C	<b>Tema:</b> Enfermedad Arterial Periférica <b>Coordinador:</b> Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez, Jefe del Servicio <b>Ponentes:</b> Dr. Fabián Mijangos Wenceslao, Médico Adscrito y Dr. Pedro Manuel Córdova Quintal, Médico Adscrito.	07-febrero
5.	Angiología y Cirugía Vascul ar U-305 C	<b>Caso Clínico:</b> Enfermedad Arterial Periférica <b>Coordinador:</b> Dr. Fabián Mijangos Wenceslao, Médico Adscrito <b>Ponentes:</b> Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez, Jefe del Servicio y Dr. Pedro Manuel Córdova Quintal, Médico Adscrito.	14-febrero
6.	Cardiología U-503	<b>Tema:</b> Síndrome Takotsubo Dr. Rodolfo Castaña Guerra, Jefe de la Unidad Coronaria de Cardiología	21-febrero
7.	Cardiología U-503	<b>Caso Clínico:</b> Síndrome Takotsubo Dr. Carlos Gómez Gaytán, Médico Residente del 3º Grado de la Especialidad de Cardiología	28-febrero
8.	Cirugía General	<b>Tema:</b> Nódulo Tiroideo Dr. Luis Mauricio Hurtado López, Jefe del Servicio	07-marzo
9.	Cirugía General	<b>Caso Clínico:</b> Nódulo Tiroideo Dr. Luis Mauricio Hurtado López Jefe del Servicio	14-marzo
10.	Cirugía Plástica y Reconstructiva U-104	Dra. Silvia Espinosa Maceda Jefa del Servicio	21-marzo
11.	Cirugía Plástica y Reconstructiva U-104	<b>Caso Clínico:</b> Cirugía de Contorno Corporal, Protocolo de Manejo Dr. Antonio Domínguez Zambrano Médico Adscrito al Servicio	28-marzo

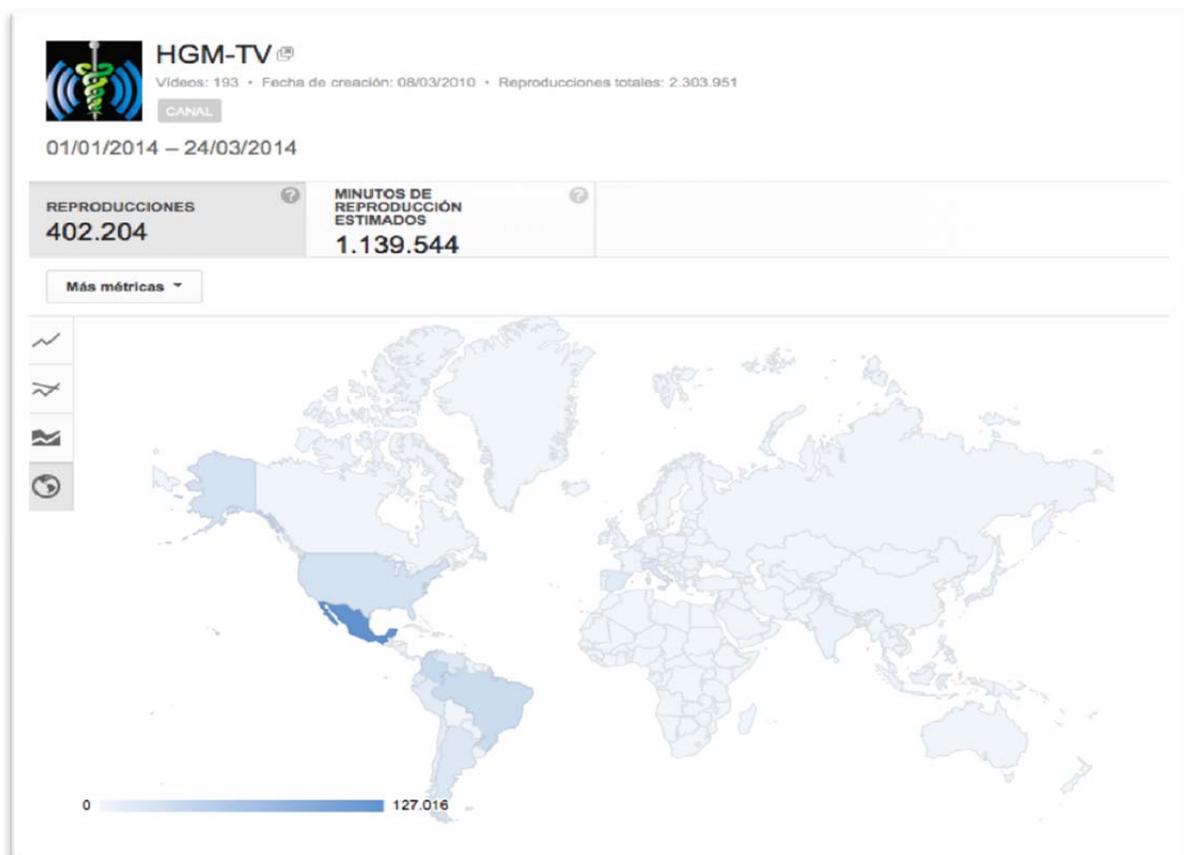
Se realizaron 11 Sesiones con temas médicos y la presentación de casos clínicos por videoconferencias coordinados por médicos de este hospital.

## 7. OTROS LOGROS DE ENSEÑANZA

La Dirección de Educación y Capacitación en Salud a través del CEIDS coordina las actividades del HGM-TV que es el medio para generar, compartir y divulgar el conocimiento generado por el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” el cual está disponible a través de internet en: <http://www.televisión.ceids-hgm.mx/> o en el sitio de YouTube en: <http://www.youtube.com/user/HGMTelevision>.

Los datos estadísticos del canal obtenidos de YouTube durante el primer trimestre del 2014 son los siguientes:

- Total de reproducciones a los videos del HGM-TV en Internet: 402,204
- El total de estimación en minutos vistos para los videos del HGM-TV: 1,139,544
- Suscriptores para el canal HGM-TV durante el trimestre es de: 598
- El total de suscriptores para el canal del HGM-TV (acumulado) es de: 1,586
- El total de países en el mundo que han consultado el sitio es de: 211
- El número de seguidores a través de nuestra cuenta de Facebook es de: 1,490



Se transmitieron en vivo vía internet a través del portal del HGM-TV en: <http://television.ceids-hgm.mx/> , 12 Sesiones Generales del HGM (programadas los días viernes en el horario de 8:00 a 9:00hrs):

No.	Área	Evento	Fecha
1.	Quirófanos Centrales	Tema: "El Juego del Hombre" Dr. Mario Guzmán Gutiérrez, Jefe del Servicio	10-enero
2.	Sesión Conjunta	Tema: "Día de la Enfermera" MAHySP Martha García Flores; Dra. Verónica Garza; Dra. Beatriz Velásquez; LEO Martha Pérez Mendoza; MAOS Dina Lilia Velásquez Coordinadora de SCOCASEPSE	17-enero
3.	Dirección de Educación y Capacitación en Salud	Presentación del libro: "El Dulce Artesanal de México" Costumbres y Tradiciones. Autores: Dr. Carlos García Irigoyen y Dra. Magdalena Martínez Guzmán.	24-enero
4.	Unidad de Medicina Experimental UNAM-HGM	Tema: "Mecanismos Moleculares de la Amibiasis" Dr. Ruy Pérez Tamayo, Unidad de Medicina Experimental	31-enero
5.	Dirección General	Ceremonia Aniversario 109 del Hospital General de México Dr. César Athié Gutiérrez, Director General	7-febrero
6.	Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente	Tema: "Bioquímica de Enamorarse" Dr. Eduardo Calixto, Jefe del Departamento de Neurobiología Dirección General de Investigaciones en Neurociencias-INPRF	14-febrero
7.	Dirección de Educación y Capacitación en Salud	Tema: "IGNAZ PHILLIP SEMMELWEIS (un inmortal de la medicina)" Dr. Armando Vargas Domínguez, Comité de Fomento Educativo-HGM	21-febrero
8.	Unidad de Medicina Genómica	Tema: "Análisis del genoma tumoral en cáncer del cuello uterino: descubrimiento de nuevos marcadores para pesquisa, sobrevida y blancos terapéuticos" Dr. Jaime Berumen Campos, Jefe de la Unidad	28-febrero
9.	Sesión Conjunta	Tema: "Medicina Materno Fetal" Dr. Antonio Guerrero Hernández Jefe del Servicio Gineco-Obstetricia; Dr. Fausto M. Coronel, Unidad de Perinatología; Dr. Luis P. Islas, Servicio de Pediatría; Dr. Sergio A. Cuevas Jefe de Servicio de Genética; Enf. Leticia de la Rosa Ruiz, Lactancia Materna-Banco de Leche	07-marzo
10.	Dirección de Investigación	Presentación del libro: "Metodología de la Investigación" Dr. Juan Carlos López Alvarenga Director de Investigación	14-marzo
11.	Sesión Conjunta Secretaría de Salud	Tema: "CHIKUNGUNYA: Un Nuevo Desafío de Vigilancia, Prevención y Control" Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus, Director General de Epidemiología SS; Dr. José Alberto Díaz Quiñonez, Director General Adjunto; Dra. Lorena Suárez Idueta, Subdirectora de Vigilancia Epidemiológica; Biólogo Fabián Correa Morales, Jefe del Depto. de Dengue del Programa de Enfermedades Transmisibles por Vector, Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades.	21-marzo
12.	Hospital Juárez de México	Tema: "Estado Actual de la Toxicología" Dra. Patricia Escalante Galindo Jefe del Servicio de Toxicología del Hospital Juárez de México	28-marzo

## 7.2 Usuarios: Acceso mensual BES-HGM primer trimestre 2014

Acceso a las plataformas de la BES-HGM para recuperar información	
Plataforma	1er. Trim.
Ovid	223
Clínica KEY	230
Wiley	90
Karger	58
Proquest	87
Ebrary	24
E-Libro	46
<b>Total</b>	<b>758</b>

## 7.3 Apoyos académicos

El CEIDS cuenta con un curso de capacitación sobre Alfabetización Informativa para el personal del HGM sobre el manejo y uso de los recursos electrónicos de información, durante el 1er trimestre de este año se efectuaron, en la Sala de Referencia, 3 cursos de Búsqueda y Recuperación de Información, dividido en 5 sesiones, para 31 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

## 7.4 Ponencias

No.	Tema	Evento	Fecha
1.	Teoría del Taller de Búsqueda y Recuperación de Información Médica Electrónica	Curso de Inducción a la Residencia Médica 2014	24-febrero
2.	Uso de la BES en el HGM	Programa de Consolidación Académica para Médicos Internos 2014	05-marzo
3.	Participación en el panel "Experiencias de éxito en la formación de educadores para la salud"	1er Congreso Internacional Interdisciplinario para la Atención Integral de la Persona, Universidad Anáhuac del Norte	14-marzo
4.	Teoría del Taller de Búsqueda y recuperación electrónica de información en ciencias de la salud	XXXI Curso de Actualización para Médicos Generales	18-marzo

## 7.5 Apoyos para la enseñanza.

El número de usuarios del Centro Electrónico de información e Investigación Documental para la salud fue de 5,212 internos y 2,606 externos. El número de préstamos fue de 97 libros y el número de consultas fueron 758 a base de datos, 688 a revisión electrónica y 1,802 a web, y se apoyó con 39,034 fotocopias.



# ATENCIÓN MÉDICA

## 1.- CONSULTAS



En el primer trimestre del 2014, se otorgaron en promedio 2,922 consultas diarias, tomando en cuenta que se tienen registrados 61 días hábiles.

En este periodo, se presentó una disminución de 574 consultas en comparación con el 2013 y 3,921 respecto al 2012.

En promedio se atendieron diariamente 5 pacientes por médico asignado a los servicios. Los servicios que obtuvieron un mayor promedio diario de consultas por médico son: Nefrología con 8.93, Medicina Física y Rehabilitación 8.54, Consulta Externa 7.85, Cardiología 7.69, Urgencias 7.54 y Urología 7.18 pacientes.

### 1.2 Consultas de Primera Vez y Subsecuentes

Es importante resaltar que del total de consultas (178,272), el 16.66% (29,708) pertenecen a consultas de Primer Nivel, el 33.53% (59,775) al Segundo Nivel de Atención y el 49.81% (88,789) a consultas otorgadas en el Tercer Nivel.

Consultas por Nivel

1° Nivel	2° Nivel	3° Nivel
Primera Vez 17,154	Primera Vez 30,403	Primera Vez 29,338
Subsecuente 12,554	Subsecuente 29,372	Subsecuente 59,451

De acuerdo a lo anterior, podemos decir que el Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, es una Institución con capacidad resolutoria, diagnóstica-terapéutica, en donde se atienden patologías de alta complejidad, convirtiéndose en un Hospital de referencia nacional.

Las Especialidades médicas de Tercer Nivel con mayor porcentaje de participación fueron: Oncología con 16.96%, Cardiología 10.04%, Oftalmología 10.02%, Salud Mental 8.78%, Cirugía General 7.79% y Urología 6.41%.

### 1.3 Distribución de las Consultas en el SIS

Concepto	Consultas 2012	Consultas 2013	Consultas 2014
Enfermedades de otras Especialidades	89,085	89,440	92,205
Enfermedades Crónico-Degenerativas	38,545	31,526	31,401
General otras enfermedades	20,018	19,327	19,754
Salud Mental	5,662	7,559	5,104
Salud Bucal	6,503	6,845	6,661
Enfermedades Transmisibles	2,989	2,945	3,420
Planificación Familiar	151	144	203
A Sanos	2	0	303
Urgencias	19,238	21,060	19,221
<b>Total</b>	<b>182,193</b>	<b>178,846</b>	<b>178,272</b>

Dentro de la Clasificación en el Sistema de Información en Salud se registró un incremento del 3.09% (2,765 más consultas) para las enfermedades de otras especialidades. De igual manera, en las consultas de Enfermedades Transmisibles hubo un incremento del 16.13% (475 más) y en el rubro de General Otras Enfermedades un ligero aumento del 2.21%. No así, las consultas de Salud Mental presentaron una disminución del 48.10% (2,455 menos) y para enfermedades crónico-degenerativas menos 0.40%.

En el primer trimestre del 2014, las consultas por Área Troncal (sin urgencias) fueron: Medicina Interna 41.95%, Cirugía General 41.08%, Gineco-Obstetricia 8.44% y Pediatría con el 8.53%.

### 1.4 Origen por Entidad Federativa

Entidad Federativa	1ª. Vez		Subsecuente		Total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	
Distrito Federal	26,723	15,478	37,676	16,223	96,100
Estado de México	18,004	9,410	25,717	11,290	64,421
Hidalgo	543	347	835	361	2,086
Guerrero	574	418	731	460	2,183
Veracruz	436	265	589	313	1,603
Puebla	487	313	562	340	1,702
Oaxaca	375	223	462	226	1,286
Michoacan	273	153	377	215	1,018
Morelos	223	157	342	199	921
Tlaxcala	173	113	256	153	695
Otros	1,550	657	2,993	1,057	6,257
<b>Total</b>	<b>49,361</b>	<b>27,534</b>	<b>70,540</b>	<b>30,837</b>	<b>178,272</b>

El 53.91% del total de pacientes que asistieron al Hospital General de México de enero a marzo del 2014, provienen del Distrito Federal, el 36.14% del Estado de México y el resto (9.95%) de los estados de Hidalgo, Guerrero, Veracruz, Puebla, Oaxaca, Michoacán, Morelos y Tlaxcala, entre los más representativos.

Por otra parte, del universo de pacientes, (178,272), el 67.26% fueron del sexo femenino y el restante 32.74% del sexo masculino.

### 1.5 Principales Causas de Consulta

Causa	Fem.	Masc.	Total de consultas
Neoplasias	14,070	4,596	18,666
Diabetes Mellitus	3,861	2,251	6,112
Valoración Cardiológica	2,672	1,826	4,498
Cuidado posterior a la cirugía	2,424	1,227	3,651
Rinitis Alérgica y Vasomotora	2,026	1,213	3,239
Supervisión de embarazo normal y de alto riesgo	3,138	0	3,138
Hipertensión y Enfermedad Hipertensa	1,913	1,015	2,928
Enfermedad Inflamatoria del cuello uterino	2,782	0	2,782
Trastorno de la Glándula Tiroides	2,378	324	2,702
Depresión y Distimia	2,045	594	2,639
Otros	82,627	45,290	127,917
<b>TOTAL</b>	<b>119,936</b>	<b>58,336</b>	<b>178,272</b>

Como se observa en la tabla anterior, las Neoplasias y la Diabetes Mellitus continúan siendo la primer causa de consulta y representan el 13.90% del total (178,272).

Por otra parte, las consultas por Depresión y Distimia (2,639) en comparación al primer trimestre del año 2013 (4,196), disminuyeron un 59%. **(Ver Anexo)**.

## 1.6 Consultas de Urgencias



Para el presente periodo, las consultas otorgadas a través de Consulta Externa, representaron el 89.22%, mientras que las de Urgencias el 10.78%.

En comparación al año anterior, se realizaron 1,839 (9.57%) consultas menos en Urgencias y en Consulta Externa 1,265 más (0.80%).

Del total de las consultas de Urgencias (19,221), el 50.68% (9,742) fueron Calificadas y el resto 49.32% (9,479) fueron No Calificadas.

De las consultas Calificadas, el 40.43% (7,772) fue para pacientes adultos, el 6.84% (1,315) para el Servicio de Gineco-Obstetricia y el 3.41% (655) para el Servicio de Pediatría.

## 1.7 Principales causas de defunción en el servicio de urgencias adultos

Causa	Fem.	Masc.	Total
Estado de Choque	32	18	50
Insuficiencia Renal Crónica	6	11	17
Neumonía	5	11	16
Hemorragia Gastrointestinal	4	8	12
Enfermedad Cerebrovascular	2	6	8
Neoplasias	3	3	6
Insuficiencia Hepática	2	4	6
Síndrome Doloroso Abdominal	3	3	6
Insuficiencia Cardíaca	3	2	5
Insuficiencia Respiratoria	1	3	4
Otros	30	34	64
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>103</b>	<b>194</b>

Dentro de las diez principales causas de defunción en el servicio de Urgencias Adultos, encontramos que para el periodo que se informa, el Estado de Choque, la Insuficiencia Renal

Crónica y la Neumonía son las tres principales causas de fallecimiento de pacientes, al igual que en el mismo periodo del año anterior; estas tres causas comprenden el 42.78% del total de muertes para el 2014.

En este rubro, el 46.91% de muertes fue del sexo femenino y el restante 53.09% del sexo masculino. **(Ver Anexo)**

Las 27 defunciones restantes dentro de las camas no censables corresponden al servicio de pediatría.

## 2. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

### 2.1 Camas censables y no censables

Para el primer trimestre del 2014, se cuenta con 6 camas más que en el mismo periodo del 2013 y 17 más que en el 2012.

Los servicios con mayor número de camas censables son: Cirugía General, Pediatría, Medicina Interna y Oncología, que representan el 41.89% del total (919 camas).

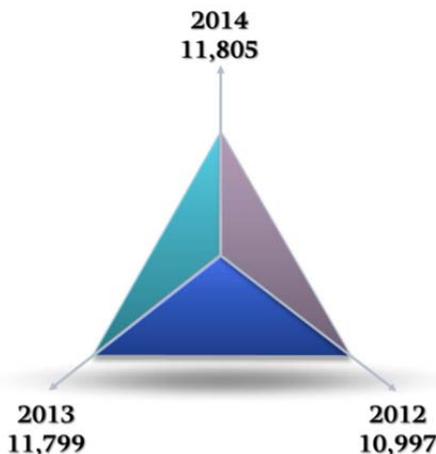


De las 925 camas censables que se reportaron en el mismo periodo del año 2013, el servicio de Gastroenterología dio de baja 6 camas censables, mismas que ingresaron al Servicio de Coloproctología, por lo que en el presente informe, se reportan 919 camas censables, 0.65% menos.

En comparación al año 2013, las camas no censables tuvieron un incremento de 12 camas, que representan el 4.65%; este aumento se vio reflejado por el alta de 6 camas no censables del Servicio de Cirugía General 307-A; así mismo, las 6 camas que dio de baja Gastroenterología pasaron a formar parte de las camas no censables, sumando un total de 12 camas para Cirugía de Corta Estancia.

Los servicios con mayor número de camas no censables son: Pediatría con 74, Urgencias Médicas con 40, Terapéutica Quirúrgica con 30 y Farmacología con 24 camas, que concentran el 62.22% del total (270). (Ver Anexo)

## 2.2 Ingresos Hospitalarios



En el presente periodo se registró un ligero incremento del 0.05% (6 ingresos más) respecto al año 2013 y de 7.35% contra 2012 (+808).

Del total de Ingresos Hospitalarios, el 61.67% (7,280) fueron por el área de Consulta Externa y el resto 38.33% (4,525) por Urgencias.

## 2.3 Egresos Hospitalarios

La meta programada de egresos hospitalarios para este periodo se superó por 254 egresos más.

Respecto al año anterior, se registró un ligero decremento de 0.49% (56) menos egresos hospitalarios, y contra el 2012 un incremento del 6.50% (698) más.



En la Institución, los egresos por mejoría fueron el principal motivo de alta con el 91.36%.

Es importante mencionar que del total de egresos el 45.61% (5,212) fueron pacientes provenientes del Distrito Federal y el 41.95% (4,794) del Estado de México, el 12.44% restante, lo conforman pacientes de Guerrero, Hidalgo, Puebla, Veracruz, Michoacán, Oaxaca, Morelos y Tlaxcala entre los más representativos.

## 4. CIRUGÍAS

### 4.1 Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos



En el primer trimestre del 2014, se registró un decremento en cirugías mayores y menores del 6.02% menos que en el mismo periodo del 2013. De igual manera, se realizaron 966 procedimientos menos, equivalente a 2.73%.

Los servicios con mayor número de cirugías fueron: Cirugía General con 1,674 (23.07%), Gineco Obstetricia con 1,491 (20.55%), Dermatología 710 (9.79%), Oftalmología 572 (7.88%) y Gastroenterología con 543 (7.48%).

Uno de los motivos por los cuales las cirugías han disminuido, es primordialmente la reestructuración que hizo el Seguro Popular en cuanto a la cancelación del rubro de Cataratas, por lo que disminuyó la productividad en Oftalmología. Así mismo, existe un subregistro del rendimiento de algunos servicios quirúrgicos.

El promedio diario de Intervenciones Quirúrgicas por sala de operación para este primer trimestre es de 3.15.

Una de las problemáticas en la Institución es la suspensión y programación de Cirugías mayores en el Hospital, así como una mala redistribución y administración de los quirófanos.

En este sentido el Hospital está implementando acciones para dar solución a esta problemática, dentro de la cuales se encuentra el desarrollo de un sistema informático que permita organizar de mejor forma la programación de cirugías en las salas de quirófanos del HGM, para hacer más eficientes los recursos disponibles en beneficio de la atención del paciente.

La Primera etapa de este proyecto contempla la implementación del sistema en el servicio de Quirófanos Centrales, que incluirá la administración de las 10 salas de quirófanos.

La Segunda etapa incluirá la programación de las cirugías de los demás quirófanos que se encuentran dentro de los servicios médicos de la Institución.

Algunos de los beneficios de la sistematización de los quirófanos son los siguientes:

- Agilización del proceso de solicitud de cirugías por parte de los servicios.
- Se agilizará el proceso de asignación de las salas de quirófanos a las cirugías programadas y la gestión diaria de quirófanos.
- Se optimizará el uso de las salas de quirófanos.
- Se conocerá de forma más precisa los motivos de suspensión de las cirugías.
- Nos ayudará a revisar la productividad por servicio y por médico.

## 4.2 Cirugías Relevantes

Tipo de Cirugía	Total Enero- Marzo 2014
Bypass Infrainguinal (Axilofemoral, aortobifemoral, iliofemoral)	40
Reparación de Fracturas de Cara	24
Resolución de Sepsis Abdominal Grave con Terapia de Presión Negativa	22
Cirugía Laparoscópica en Pediatría	20
Trasplantes de Córnea	14
Trasplantes de riñón (donante vivo y cadavérico)	13
Cirugías Bariátricas: Bypass y Manga Gástrica	12
Reducción de Fracturas Maxilares	12
Traqueoplastias	6
Reparación de Vía Biliar con Derivación Bilio-Entérica	5
Cirugía de Whipple	4
Gastrectomía Abiertas	4
Resección de Angiofibroma Juvenil Retronasal	3
Reparación Diafragmática con Malla	2
Implantes Cocleares	2
Trasplantes de Hígado	2
Hepatectomía Derecha	1
Resección de Quiste Colédoco	1
Suprarrenalectomía Laparoscópica	1
Pancreatectomía Distal	1
Esplenectomía Laparoscópica	1
<b>TOTAL</b>	<b>190</b>

En el periodo que se informa, las cirugías por Bypass Infrainguinal representaron el 21.05% del total de Cirugías Relevantes, seguido por la reparación de Fracturas de Cara el 12.63%, la Resolución de Sepsis Abdominal el 11.59% y las Cirugías Laparoscópicas en Pediatría el 10.53% entre las más representativas.

Por otro lado, la Dirección de Especialidades Quirúrgicas publicó el libro “Estudio Integral del paciente candidato a Cirugía de Epilepsia”, de Velasco AL y Montes de Oca M.

Dentro del Programa Médico-Psicológico, se impartieron 228 consultas, 3 Conferencias y un Curso de Intervenciones Terapéuticas en Adicciones, Hospital Psiquiátrico “Dr. Adolfo M. Nieto”, Tepexpan, Estado de México.

La salud es un derecho que deben gozar todas las personas, más aún aquellas que son de escasos recursos económicos, conscientes de esta problemática y en beneficio de los pacientes, el Hospital ha considerado ampliar las cirugías ambulatorias y de corta estancia a diversos Servicios de Especialidad en la Institución ya que solo se practicaba en el Servicio de Oftalmología, este tipo de procedimientos no requieren de largos periodos de hospitalización y el paciente se retira el mismo día a su domicilio, por lo que se ve beneficiada su economía, en la atención y en una pronta recuperación.

Las acciones que se han desarrollado en la Institución son las siguientes:

- Se realizó una revisión de la siguiente documentación:
  - Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, en materia de información en salud.
  - Norma Oficial Mexicana NOM-205-SSA1-2002, para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria.
  - Definiciones establecidas para la numeralia de la Junta de Gobierno y Distintos materiales médicos donde se definen los términos de cirugías y procedimientos no quirúrgicos.

En este sentido y con base a la revisión realizada se formularon cinco definiciones para unificar criterios y responder a diferentes requerimientos de la Secretaría de Salud y demás instancias.

## 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.

Por ejemplo todas las cirugías mayores (lobectomía, apendicectomía, cesárea, etc) y cirugías menores (extirpación de varicocele, corrección de desgarró vaginal postparto, sialoadenectomía,

etc) y que requieren el uso de una cama censable y por lo tanto, un registro de ingreso y egreso hospitalario. Se incluyen los procedimientos quirúrgicos de pacientes hospitalizados.

**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.

Ejemplos de cirugías de corta estancia son: cirugías de catarata, amigdalectomía, circuncisión, biopsias, hernias, etc. Como son cirugías, requieren de una incisión quirúrgica.

**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.

Ejemplo son: extirpación de lipomas, extirpación de nevos, extracción quirúrgica dental como de tercer molar (siempre que no requiera quirófano), biopsias tomadas por medio de endoscopias, curación de herida quirúrgica con extracción de tejido necrótico en área de curaciones, etc.

**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.

De acuerdo a las cinco definiciones antes mencionadas se determinaron las variables de acuerdo al tipo de procedimiento quirúrgico o no quirúrgico.

Adicionalmente se restructuró e implementó un sistema de procedimientos Quirúrgicos y no Quirúrgicos en la Institución.

Los Servicios de especialidad que actualmente participan ya en cirugías de corta estancia son: Cirugía General 307, Cirugía General 107B, Neurología, Cirugía Plástica y Oftalmología.

### 4.3 Partos, Cesáreas y Nacimientos

Durante el periodo que se informa, se atendieron un total de 949 partos, 131 (13.80%) menos que en el primer trimestre del 2013. El 52.90% fueron a través de cesárea y el restante 47.10% vaginales.

En total, se registraron 997 nacimientos, de los cuales 952 (95.49%) fueron vivos y 45 (4.51%) fueron óbitos.

Respecto al 2013, se registraron 120 nacimientos menos.



## 5. MORTALIDAD INSTITUCIONAL

### 5.1 Tasa de Mortalidad Bruta y Ajustada

#### Tasa de Mortalidad Hospitalaria



La Tasa Ajustada de Mortalidad Hospitalaria para este periodo, ascendió en 0.6 puntos contra el 2013 y 0.4 en comparación al 2012.

La Tasa Bruta de Mortalidad para este primer trimestre de 2014 se incrementó en 0.6 puntos contra 2013 y 0.1 en relación al 2012.

## 5.2 Principales Causas de Mortalidad Institucional

Causa	Masc.	Fem.	Total
Neoplasias	52	52	104
Neumonías	23	45	68
Septicemia	23	27	50
Insuficiencia Renal Crónica	24	25	49
Estado de Choque	11	9	20
Sida	3	14	17
Insuficiencia Hepática	9	8	17
Insuficiencia Renal Aguda	7	7	14
Diabetes Mellitus	8	4	12
Enfermedad Cerebrovascular	8	4	12
Otros	92	90	182
<b>TOTAL</b>	<b>260</b>	<b>285</b>	<b>545</b>

En el trimestre de enero-marzo de 2014, las Neoplasias continúan siendo la principal causa de Mortalidad Institucional con el 19.08% del total. Cabe aclarar que las 545 defunciones hospitalarias son de camas censables.

En comparación al 2013 (478), se incrementaron 14.02% las defunciones, lo que equivale a 67 más. En especial, las Neumonías incrementaron en 161.54%, pasando de 26 el año anterior a 68 este año. **(Ver Anexo)**

## 6. INFECCIONES NOSOCOMIALES

La Tasa de Infecciones Nosocomiales presentó un decremento de 0.4 puntos porcentuales respecto al 2013 y un incremento contra el 2012 de 0.3 puntos.



## 7. ENFERMERÍA

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

- En el primer trimestre se realizaron actividades relacionadas con la 3ra medición 2013 del INDICAS:

- Captura de base de datos.
- Envío de resultados al Sistema INDICAS.
- Análisis y elaboración de informe de resultados.
- Entrega de oficios a la Dirección General y Jefes de Servicio.
  
- 1ra medición 2014 Enero – Mayo:
  - Integración de cuadernillos con los formatos de evaluación.
  
- Dentro de los Servicios de Urgencias que Mejoran la Atención y Resolución SUMAR:
  - Recorrido multidisciplinario en el Servicio de Urgencias, los días 14 de enero y 11 de febrero.
  - Presentación de informe de avances de las acciones de mejora en el servicio de urgencias en la 1ra reunión ordinaria.
  - Se asiste a 1ra y 2da reunión ordinaria SUMAR.
  - Se asiste a reunión ordinaria del día 28 de marzo.
  
- En la Clínica de Accesos Intravasculares:
  - Presentación de resultados del indicador “Cuidado del Acceso Intravascular Central Instalado”, en la 1ra reunión ordinaria 2014.
  - Reunión con la coordinadora de la CAI para planificar estrategias de mejora.
  - Revisión con la CAI de la propuesta de modificación del Formato para la Instalación y seguimiento del catéter.
  
- Dentro de la Cultura de Seguridad del Paciente:
  - Seguimiento al cuestionario “Cultura de Seguridad del Paciente” a través de la plataforma de la Dirección General de Calidad y Educación en salud.
  - Orientación a Jefes de Servicio y Jefes de Enfermeras para el llenado del cuestionario Cultura de Seguridad del Paciente.
  - Presentación de “Seguimiento al cuestionario Cultura de Seguridad del Paciente” en 1ra reunión ordinaria de COCASEP.
  
- En los compromisos de calidad mediante Acuerdos de Gestión:
  - Elaboración y entrega de informe técnico de los Avance en la implementación de los Compromisos de Calidad mediante Acuerdos de Gestión 2013, a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

- Recorrido por los servicios para dar seguimiento a la instalación y funcionamiento de las vitrinas para medicamentos, adquiridas con el financiamiento Compromisos de Calidad mediante Acuerdos de Gestión.
- Se elabora proyecto: Gestión efectiva para el desarrollo del Programa de Mejora de Higiene de manos en el servicio de Pediatría. Recorrido para realizar el censo de lavabos y se envía a la plataforma el día 26 de marzo.

## 7.2 Comité Editorial de Enfermería

En el primer trimestre se publicaron los números 154 y 155 del Boletín ¿Sabías Qué? en el que se presentaron 6 artículos, éste se distribuye a los Jefes de Servicio 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.

## 7.3 Proyectos para Consejerías

El personal de Enfermería que realiza investigaciones para sustentar la creación a futuro de consejerías en los diferentes servicios de la Institución cuenta con un protocolo o lo están elaborando.

Las intervenciones que se presentan a continuación, son sólo una parte de todas las actividades que efectúan en cada uno de los proyectos.

Es importante recordar que la Consejería personalizada es el conjunto de actividades o acciones específicas que realiza Enfermería para ayudar al paciente a lograr un resultado de salud deseado a través de la interacción, que va más allá de la problemática de la enfermedad. Se centra en la persona con sus particularidades e intereses, estableciendo una relación de empatía que permite el trabajo en un ambiente terapéutico, con el propósito de lograr un cambio de vida saludable.

En la Institución, además de otorgarse personalmente, la consejería se imparte por medio de vía telefónica.

“Efectividad de una intervención educativa de enfermería a pacientes con estomas de eliminación en el Hospital General de México”, a cargo de los enfermeros en Terapia Enterostomal, Carlos Alberto Vargas Martínez y Virginia Xochihua Angulo. La investigadora responsable es la Enf. Margarita Guevara López, Jefa de Enfermeras del servicio de Gastroenterología.

- Se atendieron 412 pacientes (114 de primera vez y 298 subsecuentes) invirtiendo 389 hrs.
- Se impartieron 1810 temas y se realizaron 899 intervenciones de Enfermería.

“Consejería personalizada dirigida a pacientes programados para cirugía”, a cargo de las Licenciadas en Enfermería, Iberia Apaez Olgún y Alma Delia Ortiz Ramírez. La investigadora responsable es la M.A.D. Inocencia Ovalle Narváez Jefe de Enfermeras del servicio de Cirugía General.

NOTA: Se concluyeron las actividades correspondientes a la etapa de ejecución del protocolo y se entregó el informe parcial anual de los avances del proyecto de investigación a la Dirección de Investigación el 20 de diciembre, registrado con el número DI-12-305-4-18. Actualmente se está revisando la base de datos para preparar el informe final.

“Efecto de una intervención basada en consejería de enfermería y participación multidisciplinaria temprana en mujeres con Cáncer de mama y cáncer cérvico-uterino en tratamiento Quirúrgico, Quimioterapia y/o Radioterapia en el Hospital General de México”, a cargo de las Enf. Cristina Becerril Villa y Enf. Martha Becerra Salas. La investigadora responsable es la L.E.O. Flor Alejandra Mendoza Sánchez, Jefe de Enfermeras del Servicio de Oncología.

- Se atendieron 343 pacientes (20 de primera vez y 323 subsecuentes) invirtiendo 114 hrs.
- Se realizaron 34 llamadas telefónicas y se recibieron 15.

“Efectos de una intervención de enfermería basada en consejería personalizada en pacientes con VIH/SIDA”, a cargo de la Enfermera Especialista en Salud Mental, Zoila Reyna Tobón López y L.E.O. Antonio Hernández Rosas.

La investigadora responsable es la L.E.O. Olivia Ramos Romero, Jefe de Enfermeras del servicio de Infectología.

- Se atendieron 104 pacientes (33 pacientes de primera vez y 71 subsecuentes) a los cuales se les dieron diferentes temas relacionados con VIH, invirtiendo 69 hrs. y 30 min.
- Se impartieron 385 temas.
- El resto del tiempo se utilizó para la realización de las diferentes actividades relacionadas con la metodología de la investigación.

#### 7.4 Consejería Personalizada

En el trimestre enero-marzo del 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
Pacientes de primera vez	646	811 hrs. 45 min.
Pacientes subsecuentes	755	406 hrs. 35 min.
Pacientes incidentales	89	
Pacientes encamados de la Consejería	32	
Visita a pacientes hospitalizados	103	
Pacientes Hospitalizados	23	31 hrs. min.
<b>Total</b>		<b>hrs. min.</b>

CONSEJERÍA VÍA TELEFÓNICA	Número	Número de horas - enfermera
Llamadas telefónicas realizadas	394	53 hrs. 23 min.
Llamadas telefónicas recibidas	127	15 hrs. 45 min.
<b>Total</b>		<b>hrs. min.</b>

REUNIONES DE TRABAJO:	Fecha
<b>TOTAL</b>	<b>29 reuniones.</b>

INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	Número.
<b>TOTAL</b>	<b>3,394</b>

MATERIAL Y EQUIPO CLÍNICO ENTREGADO	Número
Equipo de inhalación	22
Cámaras espaciadoras	20
Entrenador	35

MATERIALES DIDACTICOS ENTREGADOS	Número
- Trípticos	<b>960</b>
- Folletos	<b>104</b>
- Manuales sobre EPOC	<b>4</b>
- Cuadernillos	<b>430</b>
- Cartillas	<b>447</b>
- Revista de agilidad mental	<b>22</b>
- Entrega de pelotas	<b>13</b>
- Mandalas	<b>34</b>
- Frascos de aceite con esencias frutales	<b>30</b>
- Dípticos	<b>182</b>
- Gel antibacterial	<b>133</b>
- Gel refrigerante (laboratorio)	<b>6</b>

TEMAS DE CONSEJERÍA IMPARTIDOS	PACIENTES DE PRIMERA VEZ	PACIENTES SUBSECUENTES	PACIENTES HOSPITALIZADOS	TOTAL	TIEMPO EMPLEADO
<b>TOTAL</b>	<b>5,057</b>	<b>6,131</b>	<b>216</b>	<b>11,404</b>	<b>787 hrs. 40 min.</b>

## 7.5 Cuidados Paliativos

Los días 9 de enero, 20 de febrero y 6 de marzo 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.

## 7.6 Clínica de Heridas Multidisciplinaria

Uno de los grandes retos que enfrenta el Hospital es el manejo de los siguientes Procedimientos Quirúrgicos y no Quirúrgicos: Desbridamientos Excisionales de Herida, Infección o Quemadura, Irrigaciones de Herida, Curaciones y Desbridamientos no Excisionales de Herida, Infección o Quemadura, razón por la cual la institución realiza un diagnóstico situacional en 30 Servicios de Atención Médica, con la finalidad de conocer aspectos como: diagnósticos de egreso más frecuentes, activos existentes, profesionales involucrados en la atención de pacientes con heridas crónicas y agudas, infecciones asociadas a las heridas, entre otros.

De los resultados observados en el diagnóstico, se encontró: que existe gran heterogeneidad en las dimensiones, condiciones físicas, mobiliario y equipamiento en las salas de curaciones, lo que no permite las condiciones de seguridad para la atención de los pacientes; los insumos no se utilizan con criterios de costo beneficio y racionalidad, de acuerdo a la tecnología de avanzada; como fortaleza se cuenta con 14 enfermeras y enfermeros que tienen formación específica en el cuidado de las heridas.

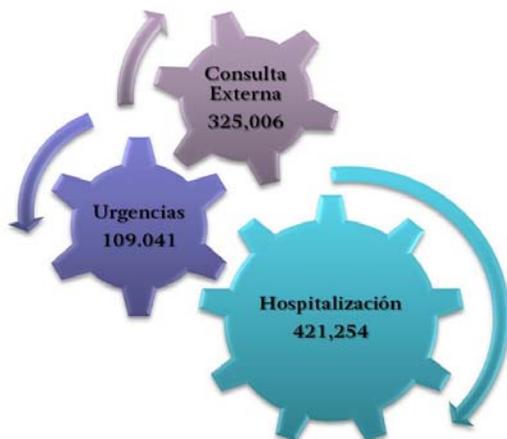
Por lo anterior, el 27 de marzo de 2014, se reunieron para la firma del Acta Constitutiva de la Clínica Multidisciplinaria de Heridas, bajo la dirección del Dr. César Athié Gutiérrez, Director General del Hospital y Presidente de la Clínica; Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, Presidente Ejecutivo; Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, Coordinador General; MAHySP. Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería, Secretaría Técnica; Dr. Luis Mauricio Hurtado López, Jefe del Servicio de Cirugía General, Coordinador de Atención Médica; Mtra. Inocencia Ovalle Narváez, Jefe de Enfermeras del Servicio de Cirugía General, Coordinadora Multidisciplinaria; Mtra. Guillermina Pérez Jiménez, responsable de la Consultoría y los representantes de las diferentes Direcciones y Servicios.



## 8. ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGEN

### 8.1. Exámenes realizados en Laboratorio

#### Estudios de Laboratorio por Área

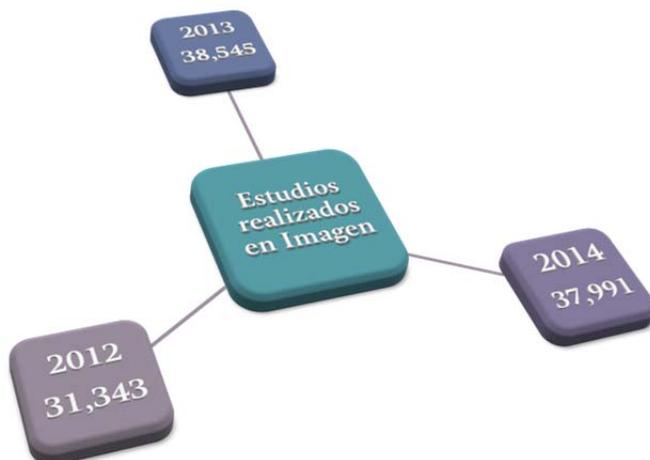


Para el periodo que se informa, se realizaron un total de 855,301 exámenes de laboratorio, 5.22% (42,426) más que en el mismo trimestre del año anterior, de los cuales el 49.25% corresponden al Servicio de Hospitalización, 38% a Consulta Externa y 12.75% a Urgencias.

El promedio de estudios por Servicio para este periodo fue: Consulta Externa 7.69, Hospitalización 6.86 y Urgencias 13.21.

## 8.2. Estudios realizados en Imagen (CT, RM, PET)

Durante el primer trimestre del 2014, se realizaron un total de 37,991 estudios de Imagenología, reportando 1.46% menos estudios (554) que en el año 2013. El origen de los estudios fue: el 69.33% (26,341) fueron realizados en Consulta Externa, 25.45% (9,669) a Hospitalizados y el 5.22% (1,981) en el Servicio de Urgencias.



## 8.3 Exámenes realizados en anatomía patológica

UNIDAD	ESTUDIOS REALIZADOS		
	2012	2013	2014
<b>UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA</b>			
Biopsias	4,977	4,974	5,103
<b>UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA</b>			
Citologías	3,252	3,244	3,934
<b>UNIDAD DE DERMATOLOGÍA</b>			
Biopsias de Piel	496	562	454
<b>LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA</b>			
Estudios	527	443	512
<b>UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM</b>			
Autopsias	112	111	106
<b>Total</b>	<b>9,364</b>	<b>9,334</b>	<b>10,109</b>

Durante el trimestre enero-marzo de 2014, se incrementaron los exámenes realizados en anatomía patológica en 8.30% en comparación al año 2013 y 7.96% contra el 2012.

En particular, los rubros de Biopsias, Citologías y Estudios de Inmunohistoquímica presentaron un incremento de 2.59% (129), 21.27% (690) y 15.58% (69) más estudios respectivamente que en el año inmediato anterior. No así las biopsias de piel y las autopsias que disminuyeron en 23.79% (108) y 4.72% (5) estudios menos que en el año 2013.

## 8.4 Otros Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento

### Productividad del Banco de Sangre

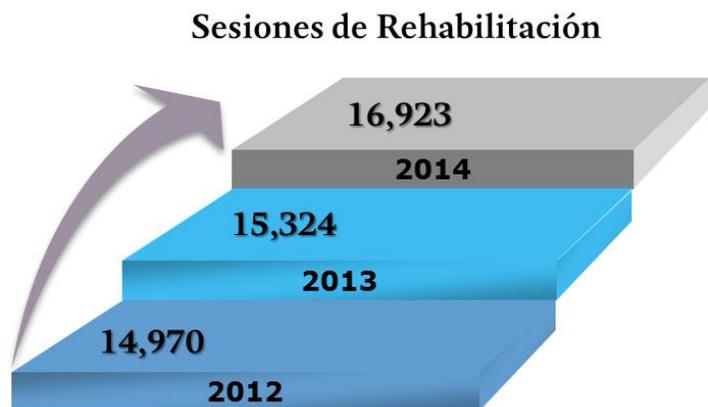


En el primer trimestre, los candidatos a donación valorados disminuyeron en 4.65%, 449 menos que en el 2013. Así mismo, el número de disponibles aceptados incrementó en 152 más, lo que representa el 2.66%. Finalmente, el número de unidades fraccionadas aumentó ligeramente en 2.49%, esto es, 135 unidades más que el año inmediato anterior.

## 9. REHABILITACIÓN.

### 9.1 Sesiones de Rehabilitación

Como se observa en la gráfica, las sesiones de rehabilitación se han incrementado en comparación a los años 2013 y 2012 en 10.43% (1,599) y 13.05% (1,953) respectivamente.



En el rubro de Sesiones de Rehabilitación por persona, para este periodo se registraron 2,798 sesiones, 135 más (5.07%) que en el mismo periodo del 2013 y 131 más (4.90%) que en el año 2012.

## 9.2. Actividades de Rehabilitación.

Tratamiento	No. Actividades		
	2012	2013	2014
Mecanoterapia	15,225	16,340	16,158
Hidroterapia	9,224	8,908	8,664
Electroterapia	6,957	6,299	7,041
Terapia Ocupacional	4,650	4,474	4,184
Rehabilitación Cardíaca	792	724	994
Otros	2,890	2,866	3,172
<b>Total</b>	<b>39,738</b>	<b>39,611</b>	<b>40,213</b>

De enero a marzo, se incrementó el total de actividades de rehabilitación en 1.52% más que en año 2013, esto es, 602 actividades más.

De igual manera, en comparación al 2012 se registró un aumento del 1.20%, 475 actividades más.

En particular, se registró un decremento en los conceptos de Mecanoterapia, Hidroterapia y Terapia Ocupacional de 1.13% (182), 2.82% (244) y 6.93% (290) respectivamente contra el año 2013.

Sin embargo, en tratamientos de Electroterapia y Rehabilitación Cardíaca se reporta un incremento de 11.78% (742) y 37.29% (270) respectivamente contra el mismo periodo del año próximo pasado.

## 10. ACTIVIDADES DE AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA.

En este primer trimestre del 2014, se incrementaron las actividades de audiología y foniatría en 9.70%, esto es, 422 tratamientos más contra el mismo periodo del año 2013. Sin embargo, en comparación al 2012, se registró un decremento del 9.49% menos tratamientos.

Tratamiento	2012	2013	2014
Emisiones Otoacústicas	1,213	1,196	1,021
Historia Clínica y Exploración Física	1,041	929	1,151
Impedanciometrías	906	658	838
Timpanometría	943	658	838
Audiometría	853	673	714
Otros	268	235	209
<b>Total</b>	<b>5,224</b>	<b>4,349</b>	<b>4,771</b>

Para el presente periodo, sólo las Emisiones Otoacústicas presentan una disminución del 17.14% respecto al 2013, esto es, 175 tratamientos menos. Las Historias Clínicas, Impedanciometrías, Timpanometrías y Audiometrías registraron un incremento de 23.90%, 27.36%, 27.36% y 6.09% respectivamente en comparación al mismo periodo del año 2013.

## 11. GRUPO DE APOYO A PACIENTES CONSTITUIDOS

### 11.1 Relación de Clínicas Multidisciplinarias Autorizadas que operan en el Hospital General de México en el 2014

Dirección Quirúrgica	Dirección Médica	Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
1. De Atención De Problemas Relacionados Con El Alcohol (Capra)	1. De Diabetes Mellitus	1. De Implantes Cocleares
2. De Anomalías Vasculares	2. Para La Atención Del Paciente Con Insuficiencia Renal Crónica	2. De Problemas Auditivos Del Recién Nacido
3. De Retinopatía Diabética	3 .De Accesos Intravasculares (Cai) .	3. De Apoyo Tanatológico
4. De Retinopatía Del Prematuro	4. De Trastornos Del Comportamiento Alimentario	
5 .Contra El Tabaquismo	5. De Obesidad Y Síndrome Metabólico	
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		

**Total Clínicas: 35**

## 11.2 Actividades Relevantes de las Clínicas

- La Clínica de Epilepsia participó en las siguientes actividades:
  - Capítulo de Libro. Velasco AL y Montes de Oca M: Estudio integral del paciente candidato a cirugía de epilepsia, en contribución latino-americana al manejo del paciente epiléptico. Editorial Alfil México. ED. Velasco AL. 2013 pp:275-284 ISBN 978-607-8283-63-7.
  - Participación en la 4ª. Conferencia Científica Internacional Restauración Neurológica, en el “Curso de Neuropsicología” y “Oscilaciones Ultrarápidas en Procesos Cognitivos en Pacientes Epilépticos Farmacoresistentes” con la intervención de los Doctores: Manola Cuéllar Herrera, Marysol Montes de Oca y Daruny Vázquez Barrón, desarrollada en la Habana, Cuba, del 3 al 10 de marzo del 2014.
- La Clínica de la obesidad y Síndrome Metabólico participó en la XXIII Reunión del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga” en el “Curso Internacional Clínico Molecular de Obesidad CICMO” con las siguientes actividades: a) “Los malos hábitos en el paciente obeso” y “CLAMP enfermería” y b) En el trabajo: Fotografía y Técnicas de Imagen en el Certamen de creatividad estudiantil ARTE-TICS en el Hotel Camino Real de Guanajuato, Gto. Salón Juárez con la L.N. Alejandra Oropeza Colomer el 20, 21 y 22 de febrero del 2014.
- La Clínica de Accesos Intravasculares participó en las siguientes actividades:
  - Participación en el curso monográfico “Estrategias Institucionales para Fortalecer la Seguridad del Paciente”, organizado por el Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería, con el tema: “Estrategias para el Cuidado del Acceso Intravascular para Alcanzar la Bacteriemia Cero”, el 11 de febrero del 2014, con la MAHySP. Martha Pérez Mendoza y un total de 35 asistentes.
  - En los Servicios de: Epidemiología, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Oftalmología, Nefrología, Ortopedia y Reumatología se llevó a cabo el curso “Estandarización de Cuidados al acceso Venoso Central y Acceso Venoso Periférico” el 3, 5, 13, 14, 21 y 26 de marzo del 2014, con la participación de la MAHySP. Martha Pérez Mendoza y un total de 79 asistentes.
- La Clínica de Apoyo Tanatológico participó en las siguientes actividades:

- En el Centro de Desarrollo Humano y Capacitación del ISSSTE se participó en el “Curso de Especialidad Postécnica Atención de Enfermería Geriátrica” en el módulo de bases tanatológicas en enfermería, del 16 de diciembre del 2013 al 10 de enero del 2014, con la ponente Enf. Rosío Cristina Zumaya Pérez y 16 asistentes.
- Participación en el II Diplomado de Cuidados Paliativos, del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, desarrollado en el Auditorio “Dr. Aquilino Villanueva” con la coordinación del módulo “Intervención Tanatológica” y los temas: “El Adulto ante la Muerte” y “Duelo por Suicidio” del 28 de enero al 11 de marzo del 2014, con las ponentes: Mtra. Rocío Fernández Hernández, la LEO. Rocío Bautista Valdez y la LEO. Cristina López Flores, con un total de 12 asistentes.
- Participación en el X Congreso Nacional de Enfermería en el Centro de Convenciones Farfán de las Flores de la Ciudad de Oaxaca, Oax. con los temas: “Valores Profesionales de Enfermería: una mirada hacia la formación actual” y “El Estrés como causa de enfermedad”, el 19 de febrero del 2014, con la ponente Mtra. Rocío Fernández Hernández y un total 460 asistentes.
- En el Auditorio del Servicio de Oncología, del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, se desarrolló una Sesión con el tema: “Pérdidas y Proceso de Duelo” a familiares del Servicio de Oncología, el 11 de marzo del 2014, con la ponente Leo. Rocío Bautista Valdéz y un total de 25 asistentes.

## 12. PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

### 12.1 Programa Nacional de Vacunación

Nombre de la Vacuna	Cantidad aplicada		
	2012	2013	2014
Anti-Influenza Estacional	4,055	2,610	5,705
Toxoides Tetánico Diftérica	893	828	1,218
B.C.G.	855	812	725
Antihepatitis B Pediátrico	798	575	908
Antineomococcica	582	642	331
Rotavirus	477	373	309
Pentavalente	560	143	360
Antihepatitis B Adulto	0	133	0
Triple Viral	79	47	62
D.P.T.	12	45	15
Antirrábica Humana	4	10	3
Gamaglobulina	3	3	3
<b>Total</b>	<b>8,318</b>	<b>6,221</b>	<b>9,639</b>

En el primer trimestre del 2014 se registró un incremento del 54.94% en la aplicación de vacunas dentro del Programa Nacional de Vacunación en comparación al año 2013, esto es, 3,418 más vacunas aplicadas.

En particular, se registró un aumento en la aplicación de vacunas Anti-Influenza Estacional del 118.58%, lo que representan 3,095 más vacunas aplicadas que en el año inmediato anterior, y se debe básicamente a la temporada invernal que cruzó el país.

Otras vacunas que incrementaron su aplicación fueron la Toxoide Tetánico Diftérica con 47.10% (390) más, la Antihepatitis B Pediátrica con 57.91% (333), la Pentavalente con 151.75% (217) y la Triple Viral con un 31.92% (15) vacunas más aplicadas.

En este periodo, no se aplicaron vacunas Antihepatitis B para adulto. De igual manera, disminuyó la aplicación de la Antineomococcica en 93.96%, esto es, 311 menos aplicaciones en comparación al año 2013.

### 13. ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA

Diagnóstico	No. de casos		
	2012	2013	2014
Influenza	90	18	280
Muerte materna	5	5	0
Tb meníngea	5	4	3
Meningitis	0	3	0
Síndrome coqueluchoide	1	2	1
Eventos temporalmente asociados a vacunación	1	1	0
Enfermedad febril exantemática	0	0	1
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>33</b>	<b>285</b>

Como se observa en la tabla, en el periodo que se informa se incrementaron las enfermedades de Notificación Inmediata en un 763.63%, lo que representan 252 casos más que reportaron. Lo anterior se debe principalmente que en esta temporada invernal se reportó una epidemia a nivel nacional de Influenza, lo que derivó a colocar cercos sanitarios para detener la enfermedad y evitar se expandiera a través de la aplicación de la vacuna para tal efecto.

#### 14. SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD SEGURO POPULAR

Padecimiento	2012	2013	2014
Cáncer Mama	70	314	229
Cáncer Cervico-Uterino.	69	265	166
Cuidados Intensivos Neonatales	62	88	54
Cáncer Testicular	24	10	49
Seguro Médico Siglo XXI (SMSXXI)	4	15	42
Trastuzumab	139	7	27
Infarto al Miocardio	12		13
Cáncer de Próstata		10	9
Cáncer de Menores	1	5	7
17 Enfermedades Congénitas	8	17	6
Leucemia Linfoblástica Aguda		1	6
Linfoma no Hodking	24	2	3
Hemofilia			2
Trasplante de Córnea	2	7	1
Cataratas	486	83	0
<b>Total</b>	<b>901</b>	<b>824</b>	<b>614</b>

Para el primer Trimestre de este año 2014, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, ha atendido a un total de 614 pacientes beneficiados con el Programa de Protección Social en Salud (Seguro Popular).

Entre los padecimientos que más se atendieron destacan: el seguimiento a pacientes con cáncer de mama con 172 casos (28.01%), seguimiento a pacientes con cáncer cérvico-uterino 96 (15.63%), cáncer testicular 34 (5.54%), Trastuzumab 27 pacientes (4.40%) y 13 casos (2.12%) con infarto al miocardio.

Del total de pacientes atendidos (614) 234 fueron de primera vez, lo que representa el 38.11%, de los cuales el 29.91% (70) fue por cáncer cérvico-uterino, el 24.39% (57) por cáncer de mama, 23.08% (54) por cuidados intensivos neonatales, 17.95% (42) atendidos a través del Seguro Médico Siglo XXI (SMSXXI), 2.56% (6) por enfermedades congénitas y el 2.14% restante (5 pacientes) por cáncer en menores.

Por otra parte, en comparación al año 2013, los pacientes atendidos por Cáncer Cérvico-Uterino, disminuyeron 59.64% (99) menos, sin embargo, los pacientes con Cáncer Testicular ascendieron 390%, 39 casos más que en el mismo periodo del 2013.

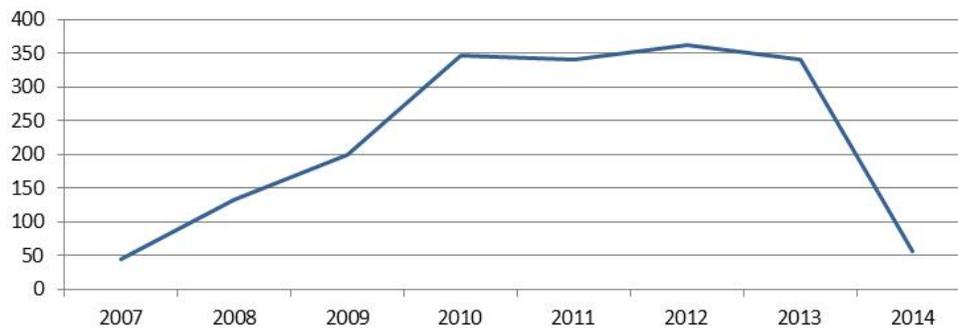
Es preciso recordar que a partir del mes de abril de 2013, las cirugías de cataratas se cancelaron dentro del Programa, por lo que para este periodo, este rubro aparece en cero.

## 15. ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA

### 15.1 Reporte de Eventos Adversos

En cuanto al Programa de Eventos Adversos y en comparación con años anteriores se observa en la siguiente tabla la tendencia de la Notificación por parte del personal del Hospital General de México.

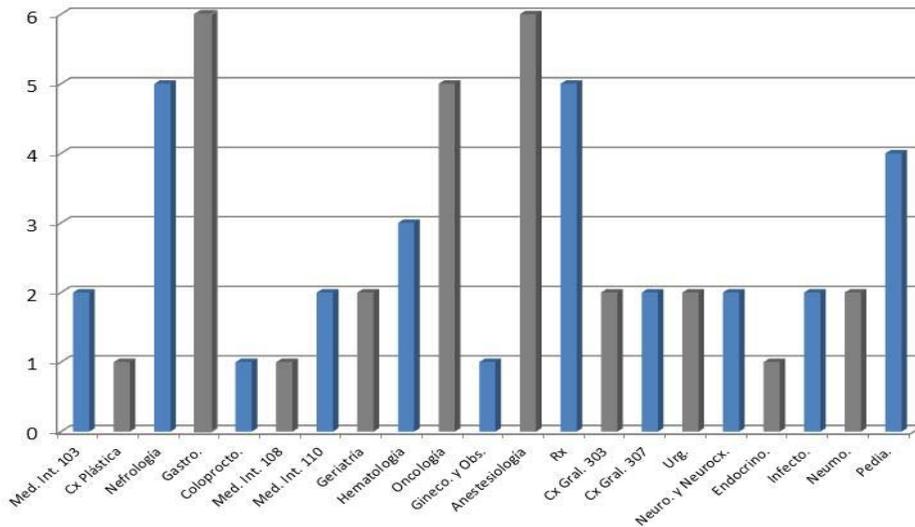
Año	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Número de Eventos Adversos	44	134	199	347	341	363	342	57 (Marzo)



La caída que se observa representa solamente el primer trimestre del año, por lo que se espera que aumente gradualmente y se alcancen valores similares a los años anteriores. Sin embargo, el número de notificaciones de este trimestre representa más de las que hubo en el 2007, año que inició el programa.

El Análisis Causa – Raíz surge de la necesidad de identificar y realizar una investigación con el personal involucrado en la presencia de un Evento Adverso Moderado o 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. Al momento se han realizado tres análisis, dos con el Servicio de Urgencia y uno con el Servicio de Gastroenterología.

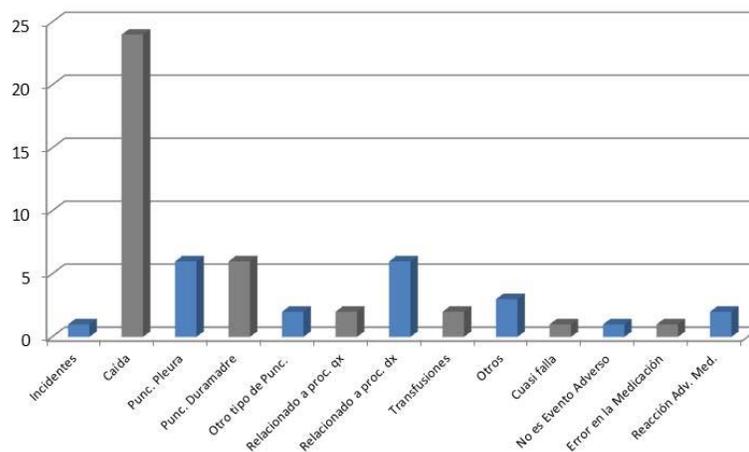
Los servicios del Hospital que enviaron notificaciones de Eventos Adversos se observan en la siguiente gráfica:



En orden descendente, los principales fueron:

1. Gastroenterología
2. Anestesiología
3. Nefrología
4. Oncología
5. Radiología e Imagen
6. Pediatría

En la siguiente imagen, se puede observar los Eventos que se reportaron en el Hospital durante el periodo enero – marzo.



La caída fue el Incidente más frecuente representando el 42% de las notificaciones, seguida de las Punciones de Pleura (secundaria a colocación de catéter central), las Punciones de Duramadre y Lesiones en Procedimientos Diagnósticos con 10.5% cada una.

Por último se realizará el Análisis de Patrones y Tendencias, para observar el comportamiento de los Incidentes, en cuanto a frecuencia, factores más comunes, servicios, personal involucrado, etc. Para que con base a lo anterior recomendar acciones que puedan abatir la ocurrencia de los Eventos.

## 15.2 Farmacia Hospitalaria

Durante el primer trimestre del año en curso se dio seguimiento a los sistemas farmacéuticos implementados los cuales son: Servicio de Información de Medicamentos, Monitoreo del proceso de Medicamento Mezclado, Seguimiento a los acuerdos del Comité de Farmacia y Terapéutica.

### Servicio de Información de Medicamentos (SIME)

En los meses de enero – marzo del año 2014 se han recibido 15 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	1	6.67
Uso Terapéutico	5	33.33
Interacción FX vs Fx	1	6.67
Otro.	8	53.33
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

### Monitoreo del proceso de Medicamento Mezclado

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.

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
<b>Total</b>	<b>248</b>	<b>100.0</b>

Seguimiento para la implementación de la central de mezclas con el PROYECTO PARA LA CENTRAL DE MEZCLAS “IN SITU” EN HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO “Dr. Eduardo Liceaga”. Cuyo objetivo general es: el desarrollo y adecuación de los procedimientos para la solicitud de medicamento mezclado para pacientes hospitalizados y ambulatorios, en base a la instalación de la central de mezclas “in situ”; y como objetivo específico: Optimizar tiempos de entrega, en apoyo a la atención oportuna del tratamiento farmacológico a los pacientes hospitalizados y ambulatorios de los servicios médico-quirúrgico.

### 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.

#### CALENDARIO DE SESIONES 2014

Sesión	Fecha	Hora
I	23 de enero de 2014	13:00 hrs.
II	24 de abril de 2014	13:00 hrs.
III	24 de julio de 2014	13:00 hrs.
IV	30 de octubre de 2014	13:00 hrs.

### Acuerdos de la primer Sesión 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 recetas.

## 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 la Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM's).

### 15.3 Evaluación de Costos

#### Actualización del Tabulador de Cuotas de Recuperación (TCR).

Con el fin de continuar con la actualización de Costos de los Servicios que se ofrecen en el Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, durante el primer trimestre del año 2014, se dio seguimiento a los procedimientos del Tabulador de Cuotas de Recuperación, trabajando en coadyuvancia con el Servicio de Gastroenterología, Unidad de Coloproctología, U-107, para así continuar con el proceso de validación ante la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP).

Se elaboraron los estudios de costeo de los siguientes procedimientos:

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.
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.

Todos estos estudios de costeo se encuentran en proceso de validación por parte de la SHCP y se espera una favorable respuesta para poder agregar todos los procedimientos antes citados, al tabulador de cuotas de recuperación del Hospital General de México.

#### 15.4 “Modelo de Gestión para la Atención de Quejas, Sugerencias y Felicidades (MANDE)” Enero-Marzo 2014

Durante el periodo de enero a marzo del año 2014, se han recibido 156 papeletas en total, distribuidas como se muestra en la tabla inferior.

Mes	Felicitaciones	Sugerencias	Nulos	Sin Formato	Papeletas recibidas en Total
Enero	10	13	7	2	32
Febrero	18	21	10	11	60
Marzo	28	16	18	16	78
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>50</b>	<b>35</b>	<b>29</b>	<b>170</b>

#### 15.5 Certificación Hospitalaria

En torno al cumplimiento del programa para la recertificación hospitalaria ante el Consejo de Salubridad General, se han realizado las siguientes actividades.

- En el mes de febrero se llevó a cabo el “Curso de Formación de Gestores de riesgos, en el cual se tuvo una asistencia de 56 profesionales de la salud.
- Por instrucción de la Dirección General se ratifican los nombramientos a los líderes de estándar mostrados en la siguiente tabla:

SECCIÓN	APARTADO	RESPONSABLE	
Estándares Centrados en el Paciente	ACC	Acceso y Continuidad de la Atención	DEM, Dra. Verónica Garza Sánchez
	PFR	Derechos de los Pacientes y de sus Familias	DGAM, Felipe Sandoval Magallanes
	AOP	Evaluación de Pacientes	DEQ, Dr. Julio Cesar Zavala Castillo
	SAD	Servicios Auxiliares de Diagnóstico	DADT, Dr. Jesús M. Chávez Mayol
	COP	Atención de Pacientes	DEM, Dr. Lino Cardiel Marmolejo
	ASC	Anestesia y Atención Quirúrgica	DEQ, Dr. Jed Raful Zacarias Ezzat
	MMU	Manejo y Uso de Medicamentos	SE, Mtra. Martha García Flores
	PFE	Educación del Paciente y de su Familia	Dra. Ceriolith Tenorio Flores
Estándares Centrados en la Gestión	QPS	Mejora de la Calidad y Seguridad	DEM, Dra. Verónica Garza Sánchez
	PCI	Prevención y Control de Infecciones	UVE, Dra. Beatriz Velázquez Valassi
	GLD	Gobierno, liderazgo y dirección	DG, Dr. Cesar Athie Gutiérrez
	FMS	Gestión y Seguridad de las Instalaciones	DRM, Mtro. Jorge Antonio Bolaños Cacho Ruiz
	SQE	Calificaciones y Educación del Personal	DRH, Lic. Alexandra E. Chávez Mayol y Sánchez
	MCI	Manejo de la Comunicación e Información	DG, Dr. Cesar Athie Gutiérrez

Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente	MISP 1	Identificar correctamente al paciente	DEM, Dra. Verónica Garza Sánchez
	MISP 2	Mejora la comunicación efectiva	DEM, Dra. Verónica Garza Sánchez
	MISP 3	Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo	DXTX, Dra. Olga Rodríguez Piñeyro
	MISP 4	Garantizar cirugías en lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto	DEQ, Dr. Julio César Zavala Castillo
	MISP 5	Reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención médica	UVE, Dra. Beatriz Velázquez Valassi
	MISP 6	Reducir el daño al paciente por causa de caídas	SE, Mtra. Martha García Flores

- Se llevó a cabo la 1er. reunión de trabajo con los coordinadores de riesgos para establecer las líneas de trabajo.
- Se llevaron a cabo recorridos en las áreas Hospitalarias para la identificación de riesgos, los servicios visitados son los siguientes:
  - 3/03/2014 Neurología y Neurocirugía
  - 8/03/2014 Ginecología
  - 9/03/2014 Nefrología
  - 20/03/2014 Pediatría
  - 21/03/2014 Medicina Física y Rehabilitación
  - 21/03/2014 Banco de Sangre
- Se estableció la frecuencia con la que se actualizaría la matriz de riesgos así como las fechas de entrega

Actualmente se está trabajando en tres líneas estratégicas para dar continuidad a la preparación del hospital para la re-certificación hospitalaria:

- Coordinación de trazadores para la evaluación de áreas, mismas que serán encabezadas por el cuerpo directivo.
- Capacitación continua del personal clínico y otros profesionales coordinados por la Gestora de Calidad y la Dirección de Capacitación y Educación en Salud.
- Logística para la integración de documentación y/o actualización de políticas y procedimientos.

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

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” proporcionó hospitalización por el servicio de urgencias a un paciente del Hospital Gea González.



Se practicaron 5 valoraciones en diferentes especialidades a pacientes del Hospital Gea González.

Se atendieron 26 pacientes obstétricas enviadas de otras instituciones, 16 del Hospital de la Mujer, 5 del Hospital Juárez del Centro, 3 del Gea González y 2 del Hospital Homeopático.

## 17. ACTIVIDADES RELEVANTES

### ➤ 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.



También dijo que no sólo beneficiará a los estudiantes que tendrán el contacto directo con su profesión con experiencias altamente retadoras que potencializan las habilidades de los profesionistas que los acerca a situaciones reales, sino que además se crearán sinergias para la realización de la investigación aplicada.

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”.

Durante el evento estuvo presente por parte del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, el Dr. César Athie Gutiérrez, Director Adjunto Médico; el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas; el Dr. Juan Carlos López Alvarenga, Director de Investigación; la Lic. Judith Sánchez Ramírez, Subdirectora Jurídica.

Por parte del Tecnológico de Monterrey estuvo presente el Dr. Ricardo Ramírez, Director General del Campus Ciudad de México; el Dr. Luis Miguel Beristain Hernández, Director de la Escuela de Ciencias de la Vida y el Dr. Víctor de la Cueva Hernández, Director de Investigación y Posgrado.

#### ➤ 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 del año en curso, 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 Avechuco, 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. Se otorgó un premio especial a Enfermería con el Tema "Cuidados Paliativos en Neonatología" a la Enfermera Ma. Irma Hernández Bautista; en cuanto a los Servicios el Tercer Lugar lo obtuvo el Cartel "Parámetros no invasivos como predictores de alto riesgo en sangrado viceral en pacientes cirróticos", de la Dra. Andrea Peñalosa Posadas del Servicio de Gastroenterología; el Segundo Lugar lo obtuvo el Cartel "Resultado del esquema de quimioterapia Hyper-Cvad como tratamiento de primera línea en pacientes con leucemia linfoblástica aguda" del Servicio de Hematología, recibiendo el Premio la Dra. Carolina Balderas Delgado y el Primer Lugar lo obtuvo el Cartel titulado "Utilidad de la resección transuretral en la estadificación patológica en pacientes con tumor vesical superficial" del Dr. Emmanuel Rosas Nava, del Servicio de Urología.

#### ➤ **Toma de Protesta del Dr. César Athié como Director General del HGM**

El día 13 de Febrero de 2013 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 presidium 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 Avilez, 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. Athé.



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 menciono, 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 año en curso, 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. Ruiz Pérez dirigió unas palabras 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. Los galardonados fueron:

- Por la Secretaría de Salud: El Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía “Dr. Manuel Velazco Suárez”, en el Distrito Federal, a la Dra. Teresita Corona.
- Por el Instituto Mexicano del Seguro Social: La Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Cardiología No. 34 en Monterrey, N.L. así como la Unidad Médica de Alta Especialidad del hospital de Oncología del Centro médico Nacional Siglo XXI en el Distrito Federal y 16 Unidades de Medicina Familiar de 8 Estados de la República Mexicana y Distrito Federal.
- Por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado: 6 Clínicas de Medicina Familiar del Distrito Federal.
- Por la Secretaría de la Defensa Nacional: El Hospital Militar de Especialidades de la Mujer y Neonatología, en el Distrito Federal.

- Por Petróleos Mexicanos: El Hospital Regional Minatitlán, de Minatitlán, Ver.
- 27 Instituciones Privadas del Distrito Federal y diferentes Estado de la República, entre Fundaciones, hospitales, Clínicas y beneficencias.



A continuación, 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 y en representación de ellos recibieron:

- Por la Secretaría de Salud:
  - El Dr. Epifanio Saavedra Flores, de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.
  - La Dra. Rosa Lima Chávez Sierra, de Hospitales Federales de Referencia.
- Por el Instituto Mexicano del Seguro Social:
  - La Dra. Ana Laura Cajigas Magaña y la L.E. Petra Rodríguez Hernández.
- Por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado:
  - La Dra. Ma. Eugenia Espinoza Pérez y el Dr. Enrique Yáñez.
- Por la Secretaría de la Defensa Nacional:
  - El Mayor Médico Cirujano Saúl Serrano Cuevas.
- Por Petróleos Mexicanos:
  - La Dra. Patricia Arechandieta Guadarrama.
- Por los Hospitales Privados:
  - La Dra. Yesenia Alejandra Salazar Reyes y la Dra. Reina Yacamán.
- Por las Instituciones de Educación Superior:
  - Dr. Francisco Javier Soberanes Velarde.
- Por el Consejo de Salubridad General:
  - Dr. Lino Campos Álvarez.

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 González 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.

Por último el Dr. César Athié Gutiérrez dirigió un mensaje de felicitación a los Médicos egresados.

➤ **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.

Se hizo entrega de los reconocimientos a las siguientes personalidades:

- Rama Médica: Dra. Leticia Lino Pérez
- Rama Paramédica: Mtra. María Angélica Ocampo Ocampo
- Rama Afín: C. Teresa Estrada Cervantes

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.

Al finalizar se realizó un concurso donde se premiaron tres las máscaras más sobresalientes. A los niños que por su condición de salud no pudieron asistir al aula también se les proporcionó material para que elaboraran sus máscaras y pudieran participar en el concurso.



# INFORMACIÓN RESERVADA





### Principales Causas de Consulta Enero-Marzo 2013

Causa	Fem.	Masc.	Total de consultas
Neoplasias	14,110	4,870	18,980
Diabetes Mellitus	4,605	2,915	7,520
Supervisión de Embarazos Normales y de Alto Riesgo	4,952	0	4,952
Depresión y Distimia	2,949	1,247	4,196
Valoración Cardiológica	2,551	1,616	4,167
Síndrome Doloroso Abdominal y Abdomen Agudo	2,346	1,724	4,070
Hipertensión y Enfermedad Hipertensiva	2,116	1,019	3,135
Cuidado Posterior a la Cirugía	1,846	1,111	2,957
Rinitis Alérgica y Vasomotora	1,925	1,013	2,938
Dorsalgia, Lumbalgia y/o Ciática	1,978	804	2,782
Otros	80,539	42,610	123,149
<b>Total</b>	<b>119,917</b>	<b>58,929</b>	<b>178,846</b>

### Principales Causas de Defunción en el Servicio de Urgencias Adulto, Enero-Marzo 2013

Causa	Fem.	Masc.	Total
Estado de Choque	20	12	32
Insuficiencia Renal Crónica	10	20	30
Neumonía	6	3	9
Insuficiencia Hepática	3	5	8
Diabetes Mellitus	4	3	7
Hemorragia Gastrointestinal	3	4	7
SIDA	1	5	6
Enfermedad Cerebrovascular	3	3	6
Paro Respiratorio	3	3	6
Síndrome Doloroso Abdominal y Abdomen Agudo	6	0	6
Otros	33	38	71
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>96</b>	<b>188</b>

## Distribución de Camas Censables y no Censables

Servicio	Enero-Marzo 2014	
	Total de camas censables	Total de camas no censables
Cirugía general	146	12
Medicina interna	84	0
Pediatría	94	74
Oncología	61	5
Gineco-obstetricia	60	20
Neumología	60	7
Urología	50	4
Neurología y neurocirugía	50	8
Infectología	26	4
Ortopedia	36	0
Gastroenterología	27	0
Hematología	55	0
Cir. Plast. y reconstructiva	18	6
Cardiología	24	8
Cirugía vascular y angiología	12	0
Nefrología	12	0
Otorrinolaringología	25	0
Oftalmología	27	7
Geriatría	12	0
Reumatología	12	0
Endocrinología	12	0
Dermatología	10	0
Trasplantes	6	0
Terapia intensiva	0	10
Terapéutica quirúrgica	0	30
Urgencias médicas	0	40
Medicina experimental	0	3
Farmacología	0	24
Pediatría atención ambulatoria	0	8
<b>Total</b>	<b>919</b>	<b>270</b>

### Principales causas de Mortalidad Institucional Enero-Marzo 2012 y 2013

Causa	2012	Causa	2013
Neoplasias Malignas	82	Neoplasias Malignas	107
Insuficiencia Renal Crónica	53	Insuficiencia Renal Crónica	60
Septicemia	45	Septicemia	46
Neumonías	28	Neumonías	26
Estado de Choque	27	Insuficiencia Hepática	17
Enfermedad Cerebrovascular	16	Diabetes Mellitus	15
Sida	15	Estado de Choque	15
Insuficiencia Cardíaca	14	Insuficiencia Cardíaca	13
Insuficiencia Respiratoria	13	Enfermedad Hepática Alcohólica	12
Insuficiencia Hepática	13	Enfermedad Cerebrovascular	11
Otros	185	Otros	156
<b>Total</b>	<b>491</b>	<b>Total</b>	<b>478</b>