

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS ENERO – MARZO 2018

DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ



HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO

DR. EDUARDO LICEAGA

Índice

ATENCIÓN MÉDICA	3
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	45
INVESTIGACIÓN	67
ADMINISTRACIÓN	87

ATENCIÓN MÉDICA

1.- CONSULTAS

1.1 Institucionales



Las Consultas Institucionales atendidas en el periodo enero-marzo del 2018 (190,417), superaron a las programadas (182,073) en 4.6%, esto es, 8,344 más consultas.

En comparación al mismo periodo del 2017, se alcanzó el 85.2% de las consultas otorgadas, mientras que en comparación al 2016, se atendieron 3,974 consultas más, equivalente al 2.1%.



En los tres últimos años, se ha superado la meta inicial programada, resultado de un adecuado análisis de las situaciones internas y externas que favorecen a lograr el objetivo.

Cabe mencionar, que el principal factor por el cual en el presente periodo se vieron disminuidas las consultas Institucionales, fue el proceso de remodelación que se llevó a cabo en el Servicio de Pediatría, ya que afectó el desarrollo de sus actividades al disminuir 27% la productividad en este ramo, dejando de atender 3,014 consultas menos en relación al 2017. De igual manera, se concluyó el proceso de cambio de instalaciones de los Servicios de Cardiología, Neumología y Angiología a la nueva Torre Médica, lo cual brindará un mejor servicio con mayor calidad.

Es importante resaltar que, en el presente periodo, las consultas subsecuentes alcanzadas (105,850), superó a las programadas (96,176) en 10.1% por 9,674 más consultas.

Las consultas Institucionales, estuvieron distribuidas de la siguiente manera:

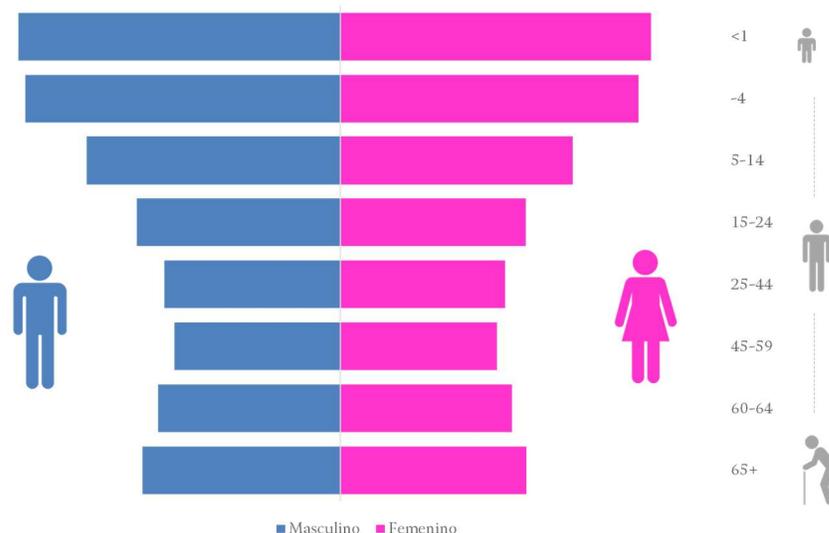
TIPO DE CONSULTA	2016	2017	2018
Consultas de Primera Vez (Medicina General y Especialidades)	57,947	67,591	52,253
Consultas Subsecuentes (Medicina General y Especialidades)	97,213	119,354	102,265
Consultas de Urgencias	20,023	21,946	21,272
Consultas Preanestésicas	5,663	6,596	6,235
Interconsultas	5,597	7,939	8,392
TOTAL CONSULTAS	186,443	223,426	190,417

Las Consultas Subsecuentes en Medicina General y Especialidades, representan el 53.7% del total otorgadas en la Institución en el primer trimestre del 2018, mientras que las de Primera Vez, representaron el 27.4%, las de Urgencias el 11.2%, las Interconsultas el 4.4% y las Preanestésicas el 3.3%.

Las Consultas por Área Troncal (162,910), se otorgaron como sigue: Cirugía General (71,985), representando el 44.2%, Medicina Interna (69,054) el 42.4%, Pediatría con 11,166 consultas, representa el 6.8 y finalmente las otorgadas en Gineco Obstetricia (10,705) con el 6.6%. Cabe mencionar, que no se incluyen las consultas de urgencias ni las preanestésicas.

Ciudad de México es la entidad con mayor número de pacientes que solicitan los servicios del Hospital con 83,837, que representan el 45.5% del total de consultas otorgadas (184,182) sin tomar en cuenta las preanestésicas (6,235), seguida del Estado de México con 80,140 (43.5%), Guerrero con 3,164 (1.7%), Hidalgo con 3,019 (1.6%), Veracruz con 2,834 (1.5%) y Puebla con 2,426 pacientes, representando el 1.3%. el 4.9% restante, son pacientes provenientes de los demás estados de la República.

1.2 Por Grupo de Edad y Sexo



El 65.3% (120,224) del total de pacientes atendidos en la consulta Institucional (184,182), sin contar las consultas preanestésicas, fueron del sexo femenino, mientras que 63,958 pacientes (34.7%) fueron del sexo masculino.

El 57.9% (69,598) de los pacientes del sexo femenino que se presentaron a recibir atención médica en la Institución, oscilaron entre los 15 y los 44 años de edad, seguidas de aquellas con más de 65 años, que representaron el 17.4%.

Por otra parte, del total de pacientes del sexo masculino que se presentaron a Consulta Externa, el 46.8% (29,947), también lo representaron pacientes entre 15 y 44 años, seguidos de pacientes con más de 65 años de edad, equivalentes al 19.4%.

Así mismo, se realizaron un total de 14,082 estudios socioeconómicos a pacientes que así lo solicitaron, con el fin de estar en posibilidades económicas de cubrir tratamientos, cirugías y consultas subsecuentes a un precio que se ajuste a sus necesidades. 8,580 (60.9%) fueron clasificados en el Nivel 1, mientras que 4,658 (33.1%) en el Nivel 2, 583 (4.1%) en el Nivel 3, 231 (1.6%) fueron clasificados con tarifa exenta, 26 (0.2%) en el Nivel 4 y finalmente 4 pacientes (0.03%) fueron clasificados con el Nivel 5.

En Consulta Externa se realizaron 8,712 estudios socioeconómicos (61.9%), mientras que en Hospitalización fueron 5,370 (38.1%).

1.3 Consultas de Primera Vez y Subsecuentes

Nivel		Ene-Mzo 2016	Ene-Mzo 2017	Ene-Mzo 2018
Primero	Primera Vez	15,260	19,816	14,656
	Subsecuente	12,967	18,161	15,116
	Total 1er Nivel	28,227	37,977	29,772
Segundo	Primera Vez	33,185	36,499	32,726
	Subsecuente	23,387	26,789	22,498
	Total 2o Nivel	56,572	63,288	55,224
Tercero	Primera Vez	32,750	38,040	30,683
	Subsecuente	63,231	77,525	68,503
	Total 3er Nivel	95,981	115,565	99,186
Subtotal		180,780	216,830	184,182
Consultas Pre-anestésicas		5,663	6,596	6,235
Total		186,443	223,426	190,417

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, es una Institución de 3er Nivel, por su alta producción y alto grado de especialización. Por tal motivo, dentro del Tercer Nivel es en donde se otorga un mayor número de consultas. En el periodo enero-marzo de 2018, la Institución otorgó 99,186 consultas de Tercer Nivel, lo que representa el 52.1% del total otorgadas, mientras las de Segundo nivel (55,224) el 29% y las de Primer Nivel (29,772) el 15.6%. El 3.3% restante, corresponde a las consultas preanestésicas.

1.4 Principales Motivos de Consultas

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FEM.	MASC.	TOTAL
(C00-D48) NEOPLASIAS				
C509	Tumor Maligno de la Mama, parte no especificada	5,322	109	5,431
D251	Leiomioma Intramural del Útero	1,098	N/A	1,098
C539	Tumor Maligno del Cuello del Útero, sin otra especificación	976	N/A	976
C56X	Tumor Maligno del Ovario	916	N/A	916
C73X	Tumor Maligno de la Glándula Tiroides	761	129	890
	Otros	8,335	5,487	13,822
	TOTAL	17,408	5,725	23,133
(J30-J39) ENFERMEDADES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES				
J304	Rinitis Alérgica, no especificada	1,859	1,364	3,223
J324	Pansinusitis Crónica	428	356	784
J342	Desviación del Tabique Nasal	363	364	727
J303	Otras Rinitis Alérgicas	109	172	281
J329	Sinusitis Crónica no especificada	107	83	190
	Otros	757	594	1,351
	TOTAL	3,623	2,933	6,556
(E10-E14) DIABETES MELLITUS				
E119	Diabetes Mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	858	456	1,314
E117	Diabetes Mellitus no insulino dependiente, con complicaciones múltiples	467	227	694
E112	Diabetes Mellitus no insulino dependiente, con complicaciones renales	339	323	662
E118	Diabetes Mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas	195	96	291
E115	Diabetes Mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas	92	141	233
	Otro	821	697	1,518
	TOTAL	2,772	1,940	4,712
(E65-E90) OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES				
E660	Obesidad debida a exceso de calorías	1,953	581	2,534
E669	Obesidad, no especificada	338	227	565
E890	Hipotiroidismo Consecutivo a Procedimientos	230	28	258
E782	Hiperlipidemia Mixta	82	24	106
E785	Hiperlipidemia no especificada	35	19	54
	Otros	262	158	420
	TOTAL	2,900	1,037	3,937
(N17-N19) INSUFICIENCIA RENAL				
N185	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5	1,325	1,300	2,625
N189	Enfermedad Renal Crónica, no especificada	424	415	839
N183	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 3	48	48	96
N170	Insuficiencia Renal Aguda con Necrosis Tubular	50	39	89
N19X	Insuficiencia Renal no especificada	33	32	65
	Otros	96	71	167
	TOTAL	1,976	1,905	3,881
(I80-I89) ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFÁTICOS				
I872	Insuficiencia Venosa (Crónica) (Periférica)	1,899	716	2,615
I870	Síndrome Postrombótico	124	60	184
I802	Flebitis y Tromboflebitis de otros Vasos Profundos de los miembros inferiores	67	62	129
I830	Venas Varicosas de los miembros inferiores con Úlcera	59	43	102
I861	Varices Escrotales	0	66	66
	Otros	193	116	309
	TOTAL	2,342	1,063	3,405

(N20-N23)		LITIASIS URINARIA		
N200	Cálculo del Riñón	1,058	1,022	2,080
N201	Cálculo del Uréter	111	136	247
N23X	Cólico Renal, no Especificado	110	111	221
N220	Litiasis Urinaria en Esquistosomiasis [Bilharziasis]	29	19	48
N202	Cálculo del Riñón con Cálculo del Uréter	7	6	13
	Otros	24	21	45
	TOTAL	1,339	1,315	2,654
(N70-N77)		ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ÓRGANOS PÉLVICOS FEMENINOS		
N72X	Enfermedad Inflamatoria del Cuello Uterino	2,425	N/A	2,425
N738	Otras Enfermedades Inflamatorias Pélvicas Femeninas	63	N/A	63
N771	Vaginitis, Vulvitis y Vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra parte	47	N/A	47
N739	Enfermedad Inflamatoria Pélvica Femenina, no especificada	23	N/A	23
N760	Vaginitis Aguda	23	N/A	23
	Otros	68	N/A	68
	TOTAL	2,649	N/A	2,649
(I10-I15)		ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS		
I10X	Hipertensión Esencial (Primaria)	1,493	801	2,294
I120	Enfermedad Renal Hipertensiva con Insuficiencia Renal	48	30	78
I10X01	Hipertensión Sistólica Aislada	41	13	54
I159	Hipertensión Secundaria, no Especificada	23	22	45
I110	Enfermedad Cardíaca Hipertensiva con Insuficiencia Cardíaca (Congestiva)	20	12	32
	Otros	53	33	86
	TOTAL	1,678	911	2,589
(N40-N51)		ENFERMEDADES DE LOS ÓRGANOS GENITALES MASCULINOS		
N40X	Hiperplasia de la Próstata	N/A	1,646	1,646
N47X	Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	N/A	132	132
N459	Orquitis, Epididimitis y Orquiepididimitis sin absceso	N/A	88	88
N433	Hidrocele, no especificado	N/A	52	52
N511	Trastornos del Testículo y del Epidídimo en enfermedades clasificadas en otra parte	N/A	29	29
	Otros	N/A	202	202
	TOTAL	N/A	2,149	2,149
OTROS MOTIVOS DE CONSULTA INSTITUCIONAL		83,537	44,980	128,517
TOTAL DE CONSULTAS INSTITUCIONALES		120,224	63,958	184,182

Las Neoplasias a nivel nacional, alarmantemente son el principal problema de salud pública y el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” no es la excepción, al atender el 12.6% del total de consultas otorgadas en el periodo con este padecimiento.

La segunda causa de atención en consulta dentro de la Institución, son las enfermedades de las vías respiratorias superiores, que representan el 3.6%, seguidas de la Diabetes Mellitus con el 2.6%, problemas nutricionales y la insuficiencia renal con el 2.1% respectivamente y las enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos que representan el 1.8% del total de consultas otorgadas.

1.5 Actividades en contacto Médico-Paciente

Concepto	2016	2017	2018
Consultas	186,443	223,426	190,417
Actividades de Rehabilitación	35,035	49,407	48,770
Cirugías y Procedimientos	38,104	44,616	36,233
Ultrasonidos	9,064	10,054	9,700
Actividades de Audiología y Foniatría	5,218	7,522	7,274
Radioterapia	3,412	4,224	6,009
Quimioterapia	5,386	5,796	5,262
Colposcopías	3,872	3,996	3,347
Hemodiálisis	3,092	3,577	3,303
Estudios de Genética	1,855	2,713	821
Sesiones Cámara Hiperbárica	1,318	1,435	977
Total	292,799	356,766	312,113

Dentro de las Actividades en Contacto Médico-Paciente para el presente periodo, las consultas representan el 61% del total de éstas, mientras que las actividades de rehabilitación son las segundas que más se realizan y equivalen al 15.6% del total, seguidas de las cirugías y procedimientos con 11.6%, los ultrasonidos con 3.1% y las actividades de audiología y foniatría con 2.3%, entre las más destacadas.

1.6 Urgencias

Se atendieron en el Servicio de Urgencias para este primer trimestre del 2018, un total de 21,272 consultas, superando lo programado (19,479) por 9.2%.

Por otra parte, se alcanzó el 96.9% del total de consultas de urgencias realizadas de enero a marzo de 2017, mientras que en comparación al 2016, se superó 6.2% las consultas otorgadas, esto es, 1,249 más.

1.7 Urgencias por Área

2016		2017		2018	
Total 20,023		Total 21,946		Total 21,272	
Pediátricas	2,949	Pediátricas	3,151	Pediátricas	2,948
Gineco- Obstétricas	3,277	Gineco- Obstétricas	3,444	Gineco- Obstétricas	2,838
Urgencias M.Q.	13,797	Urgencias M.Q.	15,351	Urgencias M.Q.	15,486

Del total de consultas de urgencias, el 72.8% fueron Médico-Quirúrgicas, mientras el 13.9% pediátricas y el 13.3% Gineco obstétricas.

En los últimos tres años, se han otorgado 63,241 consultas en Urgencias, siendo las médico-quirúrgicas las que mayormente se presentan.

1.8 Urgencias Calificadas y No Calificadas

Durante el primer trimestre del 2018, de las consultas que atendió el Hospital en el área de Urgencias, el 46.5% fueron consultas calificadas y el 53.5% fueron no calificadas.



Del total de consultas calificadas (9,897), su destino fue el siguiente: 30.9% (3,057), para Hospitalización, 59.8% (5,906) para Consulta Externa a continuar su atención médica, 3.93% (389) a su domicilio con indicaciones médicas, 3.2% (319) fueron enviados a otra Unidad de Salud, 2.1% (210) fallecieron y 0.1% (11) fueron pacientes que se retiraron voluntariamente.

1.9 Principales causas de Defunción en el Servicio de Urgencias Adultos

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	FEM.	MASC.	TOTAL
C00-D48	Tumores (Neoplasias) TUMORES [NEOPLASIAS] ()	78	76	154
N17-N19	Insuficiencia Renal	22	27	49
A30-A49	Otras Enfermedades Bacterianas	18	21	39
J10-J18	Influenza (Gripe) y Neumonía	12	16	28
I60-I69	Enfermedades Cardiovasculares	16	8	24
K70-K77	Enfermedades del Hígado	8	16	24
I60-I69	Enfermedades Isquémicas del Corazón	7	11	18
K90-K93	Otras Enfermedades del Sistema Digestivo	6	6	12
E70-E90	Trastornos Metabólicos	3	4	7
G90-G99	Otros Trastornos del Sistema Nervioso	3	4	7
	Otros	104	126	230
TOTAL		277	315	592

Las Neoplasias o Tumores, son la primera causa de muerte Institucional, ya que, del total de fallecimientos, representan el 26%, cifra muy superior a la segunda causa de muerte en el Hospital que es la Insuficiencia Renal, que equivale al 8.3% y otras Enfermedades Bacterianas con el 6.6% del total de decesos.

El 46.8% de los fallecimientos (277), corresponde a pacientes del sexo femenino, en donde la edad en la que más muertes hubo fue en mujeres de 65 años o más (34.3%) y de 25 a 44 años, que representaron el 28.9%.

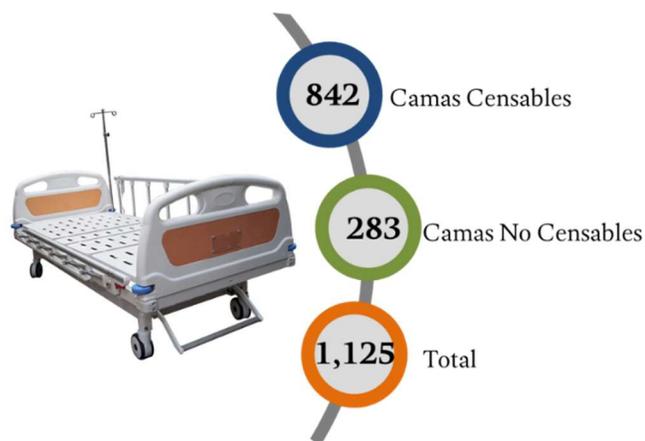
El 53.2% (315) fueron pacientes del sexo masculino, mayormente de 65 años en adelante (31.4%), seguidos de aquellos de 25 a 44 años que representan el 30.2%.

2.- Hospitalización

2.1 Camas Hospitalarias

En comparación al primer trimestre del 2017, para el presente periodo, la Institución reporta 9 camas censables menos, así como 3 camas no censables más.

El principal motivo, fue el cambio de los Servicios de Cardiología, Neumología y Angiología, integrándolos a la nueva Torre Médica inaugurada en 2017.



Anteriormente, Cardiología contaba con 24 camas censables, Neumología con 58 y Angiología con 12, dando un total de 94 camas censables en estos tres Servicios. Al cambiar sus actividades a la nueva Torre Médica, de esas 94 camas se dieron de baja 9, reportando para el presente periodo únicamente 85 camas censables.

Por otro lado, en camas no censables, Cardiología contaba con 8, Neumología 7 y Angiología ninguna, resultando en total 15 camas. Al mudarse los Servicios, actualmente la nueva Torre Médica reporta 18 camas no censables, reportando 3 más respecto al periodo anterior.

2.2 Ingresos Hospitalarios



En el primer trimestre del 2018, la Institución logró alcanzar el 96.8% de los ingresos programados (10,752).

En comparación al mismo periodo del 2017, se logró el 91.2% de productividad en materia de ingresos, debido principalmente a la disminución de camas censables presentada en el periodo, mientras que, en relación al 2016, se superó lo alcanzado en 0.5%, esto es, 48 pacientes hospitalizados más.

Los Servicios con mayor número de ingresos fueron: Torre Quirúrgica con 2,247, equivalente al 21.6% de total de pacientes que ingresaron, seguido de Gineco Obstetricia con 1,343 (12.9%), Oncología con 997 (9.6%), Medicina Interna 967 (9.3%) y Nefrología con 845 (8.1%) pacientes hospitalizados, entre los más importantes.

Ingresos por Área Troncal

Los ingresos por Área Troncal, fueron como sigue:

ÁREA TRONCAL	ENERO - MARZO 2018	
	URGENCIAS	CONS EXT
Cirugía	1,060	4,889
Medicina Interna	832	1,827
Pediatría	390	227
Ginecología	51	98
Obstetricia	724	312
Subtotal	3,057	7,353
TOTAL	10,410	

En donde, los ingresos a través de Consulta Externa, representan el 70.6% y los de Urgencias el 29.4%. En particular, los ingresos por Cirugía, equivalen al 57.1% (5,949), los de Medicina Interna el 25.5% (2,659), Obstetricia el 9.9% (1,036), Pediatría 5.9% (617) y finalmente Ginecología representó el 1.4%, equivalente a 149 ingresos por Área Troncal.

2.3 Egresos Hospitalarios

Así mismo, los egresos hospitalarios alcanzaron el 92.1% de lo inicialmente programado para este primer trimestre (11,174).

En el mismo periodo del 2017, se dieron de alta 873 más pacientes, sin embargo, en comparación al 2016, se superó lo alcanzado por 26 egresos más (0.2%).



2.4 Principales Motivos de Egresos

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FEM.	MASC.	TOTAL
(C00-D48) NEOPLASIAS				
C910	Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA)	72	115	187
C20x	Tumor Maligno del Recto	37	55	92
D251	Leiomioma Intramural del Útero	90	N/A	90
C56x	Tumor Maligno del Ovario	79	N/A	79
C73X	Tumor Maligno de las Glándulas Tiroides	50	12	62
	Otros	787	741	1,528
	TOTAL	1,115	923	2,038
(N17-N19) INSUFICIENCIA RENAL				
N185	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5	490	535	1,025
N189	Enfermedad Renal Crónica, no Especificada	52	50	102

N181	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 1	17	8	25
N19x	Insuficiencia Renal No Especificada	3	5	8
N172	Insuficiencia Renal Aguda con Necrosis Medular	1	5	6
	OTROS	8	9	17
	TOTAL	571	612	1,183
(O80-O84) PARTO				
O800	Parto Único Espontaneo, Presentación Cefálica de Vértice	439	N/A	439
O821	Parto por Cesárea de Emergencia	318	N/A	318
O842	Parto Múltiple, Todos por Cesárea	11	N/A	11
O810	Parto con Fórceps Bajo	4	N/A	4
O822	Parto por Cesárea con Histerectomía	1	N/A	1
	Otros	1	N/A	1
	TOTAL	774	N/A	774
(K80-K87) TRASTORNOS DE LA VESICULA Y DE LAS VÍAS BILIARES Y DEL PANCREAS				
K808	Otras Colelitiasis	96	29	125
K811	Colecistitis Crónica	68	12	80
K810	Colecistitis Aguda	36	25	61
K802	Calculo de la Vesícula Biliar sin Colecistitis	43	7	50
K805	Calculo de Conducto Biliar sin Colangitis ni Colecistitis	16	7	23
	Otros	117	77	194
	TOTAL	376	157	533
(H25-H28) TRASTORNOS DEL CRISTALINO				
H268	Otras Formas Especificadas de Catarata	117	85	202
H258	Otras Cataratas Seniles	29	21	50
H261	Catarata Traumática	1	5	6
H271	Luxación del Cristalino	0	6	6
H270	Afaquia	2	1	3
		2	2	4
	TOTAL	151	120	271
(N20-N23) LITIASIS URINARIA				
N200	Calculo del Riñón	125	80	205
N201	Calculo del Uréter	7	8	15
N210	Calculo en la Vejiga	1	9	10
N209	Calculo Urinario, no Especificado	2	1	3
N202	Calculo del Riñón con Calculo del Uréter	0	1	1
	Otros	1	0	1
	TOTAL	136	99	235
(N40-N51) ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS				
N40X	Hiperplasia de la Próstata	N/A	123	123
N47X	Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	N/A	18	18
N433	Hidrocele, no Especificado	N/A	11	11
N44X	Torsión del testículo	N/A	6	6
N434	Espermatocoele	N/A	4	4
	Otros	N/A	23	23
	TOTAL	N/A	185	185
(J30-J39) OTRAS ENFERMEDADES DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES				
J342	Desviación del Tabique Nasal	50	40	90
J350	Amigdalitis Crónica	27	14	41
J343	Hipertrofia de los Cornetes Nasales	7	4	11
J320	Sinusitis Maxilar Crónica	1	4	5
J330	Pólipo de la Cavidad Nasal	3	2	5

Otros		14	7	21
TOTAL		102	71	173
(K35-K38) ENFERMEDADES DEL APENDICE				
K358	Otras Apendicitis Agudas, y las no Especificadas	41	57	98
K37X	Apendicitis, no Especificada	10	6	16
K352	Apendicitis Aguda con Peritonitis Generalizada	3	7	10
K353	Apendicitis Aguda con Peritonitis Localizada	2	5	7
K36X	Otros Tipos de Apendicitis	0	2	2
Otros		2	1	3
TOTAL		58	78	136
(K90-K93) OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO				
K922	Hemorragia Gastrointestinal, no especificada	38	41	79
K920	Hematemesis	4	8	12
K921	Melena	5	2	7
K913	Obstrucción Intestinal Postoperatoria	3	2	5
K929	Enfermedad del Sistema Digestivo, no especificada	2	2	4
Otros		4	4	8
TOTAL		56	59	115
OTROS MOTIVOS DE EGRESO INSTITUCIONAL		2,396	2,248	4,644
TOTAL DE EGRESOS INSTITUCIONAL		5,735	4,552	10,287

Las Neoplasias Malignas, prevalecen como primer motivo de egreso hospitalario, representando el 19.8% del total de altas médicas, seguidas de la Insuficiencia Renal con 11.5%, los partos representan el 7.5% y los Trastornos de la Vesícula y de las Vías Biliares y del Páncreas el 5.2%, entre los egresos más importantes.

El 55.8% (5,735) corresponden a egresos de pacientes del sexo femenino y de este total, el 56.7% (3,253) fueron mujeres que oscilaron entre los 15 y 44 años de edad, seguidas de aquellas con más de 65 años (952), representando el 16.6%.

Respecto al total de pacientes del sexo masculino dados de alta (4,552), representaron el 44.2% y de éstos, el 53.5% corresponde a altas de pacientes entre los 15 y 44 años de edad y el 18.6% (848) en pacientes de más de 65 años.

2.5 Indicadores Hospitalarios

2.5.1 Egresos por Mejoría



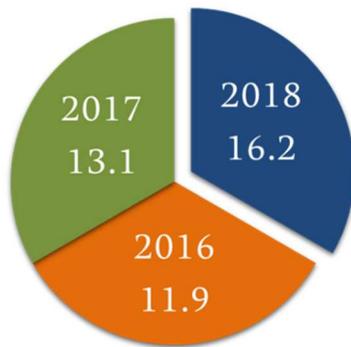
Los Egresos por Mejoría del periodo, se vieron disminuidos en proporción al decremento del total de egresos en la Institución. De enero a marzo de 2018, se alcanzó el 91.9% contra el 2017, sin embargo, en comparación al 2016, se incrementó en 1%, 94 egresos más bajo este concepto.

2.5.2 Promedio Diario de Egresos

En esta ocasión, el promedio diario de egresos del periodo, alcanzó el 98.1% respecto a lo alcanzado en 2017. Así mismo, se rebasó lo logrado en el 2016 en 1.1%, 1.2 puntos porcentuales.



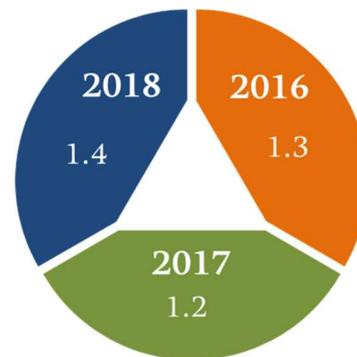
2.5.3 Índice de Rotación



El Índice de Rotación de camas o renovación de las mismas para el primer trimestre del 2018, superó lo reportado en 2017 por 23.7%, equivalente a 3.1 puntos porcentuales, mientras que en comparación al 2016, también se reportó 36.1% más, equivalente a 4.3 puntos porcentuales.

2.5.4 Intervalo de Sustitución

Por otra parte, el indicador referente al Intervalo de Sustitución u ocupación mayor y constante de las camas hospitalarias, presentó un incremento del 7.7% respecto al 2017 y del 16.7% en comparación al 2016.



2.5.5 Infecciones Nosocomiales



Las infecciones nosocomiales, son las infecciones contraídas por el paciente por una razón diferente a su padecimiento y se consideran nosocomiales después de 48 horas de ingresado el paciente.

Para el primer trimestre del 2018, la tasa disminuyó 1.9% contra 2016 y un incremento del 12.8% respecto a 2017.

Tasa de Infección Nosocomial por Servicio y número de Egresos

	No. Servicio	Servicio	Total Infecciones Nosocomiales	* Total Egresos	** Tasa Infecciones Nosocomiales X 100 Egresos
CIRUGÍA	310 B	Cirugía General	62	1,185	3.6
	403 A	Neurología y Neurocirugía	34	340	
	111 A	Oncología	34	1,005	
	406 A	Neumología	16	258	
	401	Urgencias	29	-	
	105 A	Urología	9	662	
	106	Ortopedia	3	423	
	104	Cirugía Plástica y Reconstructiva	2	260	
	310 I	Coloproctología	4	357	
	302 B	Cardiología	4	232	
	310 C	Donación y Trasplantes	5	47	
	101	Otorrinolaringología	1	328	
	305 C	Cirugía Vascular	5	147	
	102	Oftalmología	1	527	
		Subtotal	209	5,771	
MEDICINA INTERNA	111 D	Hematología	76	398	7.6
	105 B	Nefrología	33	614	
	108 A	Medicina Interna 108	22	342	
	103 B	Medicina Interna 103	25	337	
	110 A	Medicina Interna 110	18	267	
	405	Infectología	18	70	
	310 D	Gastroenterología	0	338	
	404 A	Reumatología	9	53	
	109 A	Dermatología	1	14	
	404 B	Endocrinología	4	89	
	110 B	Geriatría	1	199	
		Subtotal	207	2,721	
PEDIATRIA	505	Cirugía Pediátrica	3	165	2.7
	505	Especialidades	6	204	
	505	Hematología Pediátrica	6	38	
	505	Terapia Intermedia Neonatal	2	126	
	505	Crecimiento y Desarrollo (Cunero Pat.)	1	177	
	505	Urgencias Pediátricas	2	-	
	505	Oncología Pediátrica	0	32	
		Subtotal	20	742	
GyO	112 A	Gineco-Obstetricia	12	1,192	1.0
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	202 / 310 E	Terapia Médica Intensiva	41	87	23.1
	403 B	Terapia de Neurología	34	100	
	505	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	6	46	
	406 B	Terapia de Neumología	19	98	
	302 B	Terapia de Cardiología (UCIC)	8	109	
	111 B	Terapia de Oncología	13	25	
	405 B	Terapia de Infectología	6	34	
	112 C	Terapia de Gineco-Obstetricia	2	59	
		Subtotal	129	558	
UCIN	112 B	UCIN	4	57	7.0
		Total	581	11,041	5.3

* Incluyen los Recién Nacidos Vivos.

** Reporte al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE).

Tasa de Infección Nosocomial por Servicio y por Paciente

	No. Servicio	Servicio	Total Infecciones Nosocomiales	Total de Pacientes con Infección Nosocomial	* Tasa de Pacientes con Infección Nosocomial X 100 Egresos
CIRUGÍA	310 B	Cirugía General	62	50	3.0
	403 A	Neurología y Neurocirugía	34	27	
	111 A	Oncología	34	24	
	406 A	Neumología	16	12	
	401	Urgencias	29	26	
	105 A	Urología	9	9	
	106	Ortopedia	3	3	
	104	Cirugía Plástica y Reconstructiva	2	2	
	310 I	Coloproctología	4	3	
	302 B	Cardiología	4	4	
	310 C	Donación y Trasplantes	5	5	
	101	Otorrinolaringología	1	1	
	305 C	Cirugía Vascular	5	5	
102	Oftalmología	1	1		
		Subtotal	209	172	
MEDICINA INTERNA	111 D	Hematología	76	64	6.2
	105 B	Nefrología	33	24	
	108 A	Medicina Interna 108	22	19	
	103 B	Medicina Interna 103	25	18	
	110 A	Medicina Interna 110	18	18	
	405	Infectología	18	16	
	310 D	Gastroenterología	0	0	
	404 A	Reumatología	9	5	
	109 A	Dermatología	1	1	
	404 B	Endocrinología	4	4	
110 B	Geriatría	1	0		
		Subtotal	207	169	
PEDIATRIA	505	Cirugía Pediátrica	3	3	2.3
	505	Especialidades	6	4	
	505	Hematología Pediátrica	6	5	
	505	Terapia Intermedia Neonatal	2	2	
	505	Crecimiento y Desarrollo (Cunero Pat.)	1	1	
	505	Urgencias Pediátricas	2	2	
	505	Oncología Pediátrica	0	0	
		Subtotal	20	17	
GyO	112 A	Gineco-Obstetricia	12	9	0.7
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	202 / 310 E	Terapia Médica Intensiva	41	27	15.2
	403 B	Terapia de Neurología	34	21	
	505	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	6	4	
	406 B	Terapia de Neumología	19	14	
	302 B	Terapia de Cardiología (UCIC)	8	4	
	111 B	Terapia de Oncología	13	9	
	405 B	Terapia de Infectología	6	5	
	112 C	Terapia de Gineco-Obstetricia	2	1	
		Subtotal	129	85	
UCIN	112 B	UCIN	4	3	5.3
		Total	581	455	4.1

* Reporte a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES).

Tasa de Infección Nosocomial por Servicio y número de Días Estancia

	No. Servicio	Servicio	Total de Pacientes con Infección Nosocomial	* Días de Estancia	** Tasa Infecciones Nosocomiales X 1,000 días de Estancia
CIRUGÍA	310 B	Cirugía General	50	5,783	6.7
	403 A	Neurología y Neurocirugía	27	3,630	
	111 A	Oncología	24	5,006	
	406 A	Neumología	12	3,977	
	401	Urgencias	26		
	105 A	Urología	9	2,979	
	106	Ortopedia	3	2,341	
	104	Cirugía Plástica y Reconstructiva	2	1,378	
	310 I	Coloproctología	3	2,025	
	302 B	Cardiología	4	1,505	
	310 C	Donación y Trasplantes	5	344	
	101	Otorrinolaringología	1	928	
	305 C	Cirugía Vascular	5	478	
	102	Oftalmología	1	1,008	
		Subtotal	172	31,382	
MEDICINA INTERNA	111 D	Hematología	64	5,356	10.7
	105 B	Nefrología	24	2,899	
	108 A	Medicina Interna 108	19	2,571	
	103 B	Medicina Interna 103	18	1,900	
	110 A	Medicina Interna 110	18	1,626	
	405	Infectología	16	1,116	
	310 D	Gastroenterología	0	1,913	
	404 A	Reumatología	5	426	
	109 A	Dermatología	1	70	
	404 B	Endocrinología	4	520	
110 B	Geriatría	0	979		
		Subtotal	169	19,376	
PEDIATRIA	505	Cirugía Pediátrica	3		4.0
	505	Especialidades	4		
	505	Hematología Pediátrica	5		
	505	Terapia Intermedia Neonatal	2		
	505	Crecimiento y Desarrollo (Cunero Pat.)	1		
	505	Urgencias Pediátricas	2		
	505	Oncología Pediátrica	0		
		Subtotal	17	5,033	
GyO	112 A	Gineco-Obstetricia	9	3,065	3.9
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	202 / 310 E	Terapia Médica Intensiva	27	900	25.6
	403 B	Terapia de Neurología	21	720	
	505	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	4	540	
	406 B	Terapia de Neumología	14	1,080	
	302 B	Terapia de Cardiología (UCIC)	4	540	
	111 B	Terapia de Oncología	9	450	
	405 B	Terapia de Infectología	5	360	
	112 C	Terapia de Gineco-Obstetricia	1	450	
		Subtotal	85	5,040	
UCIN	112 B	UCIN	3	1,260	3.2
		Total	455	65,156	8.9

* Incluye el número de días estancia en Terapia Intensiva.

** Reporte a la CCINSHAE (Matriz de Indicadores para Resultados MIR).

Resumen de Tasas de Infección Nosocomial por Servicio

	No. Servicio	Servicio	* Tasa de Infecciones Nosocomiales X 100 Egresos	** Tasa de Pacientes con Infección Nosocomial X 100 Egresos	*** Tasa de Infecciones Nosocomiales X 1000 Días de Estancia
CIRUGÍA	101	Otorrinolaringología	3.6	3.0	6.7
	102	Oftalmología			
	104	Cirugía Plástica y Reconstructiva			
	105 A	Urología			
	106	Ortopedia			
	111 A	Oncología			
	302 B	Cardiología			
	305 C	Cirugía Vasculat			
	310 B	Cirugía General			
	310 C	Donación y Trasplantes			
	310 I	Coloproctología			
	401	Urgencias			
	403 A	Neurología y Neurocirugía			
406 A	Neumología				
MEDICINA INTERNA	103 B	Medicina Interna 103	7.6	6.2	10.7
	108 A	Medicina Interna 108			
	105 B	Nefrología			
	109 A	Dermatología			
	110 A	Medicina Interna 110			
	110 B	Geriatría			
	111 D	Hematología			
	310 D	Gastroenterología			
	404 A	Reumatología			
	404 B	Endocrinología			
405	Infectología				
PEDIATRIA	505	Crecimiento y Desarrollo (Cunero Pat.)	2.7	2.3	4.0
	505	Terapia Intermedia Neonatal			
	505	Hematología Pediátrica			
	505	Oncología Pediátrica			
	505	Especialidades			
	505	Urgencias Pediátricas			
	505	Cirugía Pediátrica			
GyO	112 A	Gineco-Obstetricia	1.0	0.7	3.9
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	202 / 310 E	Terapia Médica Intensiva	23.1	15.2	25.6
	111 B	Terapia de Oncología			
	112 C	Terapia de Gineco-Obstetricia			
	302 B	Terapia de Cardiología (UCIC)			
	403 B	Terapia de Neurología			
	405 B	Terapia de Infectología			
	406 B	Terapia de Neumología			
505	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)				
UCIN	112 B	UCIN	7.0	5.3	3.2
Total			5.3	4.1	8.9

* Reporte al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE).

** Reporte a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCE).

*** Reporte a la CCINSHAE (Matriz de Indicadores para Resultados MIR).

Tasa de Infección Nosocomial por Servicio asociadas a Ventilación Mecánica por días de ventilación

Servicio Agrupado	No. de Servicio	Servicio	Neumonías Asociadas a Ventilación	Días Ventilación Mecánica	Tasa X 1000 Días Ventilador
CIRUGÍA	101	Otorrinolaringología	0	1	0.00
	102	Oftalmología	0	0	0.00
	104	Cirugía Plástica y Reconstructiva	0	0	0.00
	111 A	Oncología	2	0	0.00
	302 B	Cardiología	0	0	0.00
	310 B	Cirugía General	1	14	71.43
	310 I	Coloproctología	0	7	0.00
	401	Urgencias	12		
	403 A	Neurología y Neurocirugía	2	235	8.51
	406 A	Neumología	0	43	0.00
		Subtotal	17	300	56.67
MEDICINA INTERNA	103 B	Medicina Interna 103	0	31	0.00
	108 A	Medicina Interna 108	1	32	31.25
	105 B	Nefrología	0	4	0.00
	110 A	Medicina Interna 110	0	4	0.00
	110 B	Geriatría	0	6	0.00
	111 D	Hematología	1	0	0.00
	404 B	Endocrinología	0	2	0.00
	405	Infectología	0	15	0.00
		Subtotal	2	94	21.28
PEDIATRIA	505	Crecimiento y Desarrollo (Cunero Pat.)	0		
	505	Terapia Intermedia Neonatal	0		
	505	Hematología Pediátrica	0		
	505	Oncología Pediátrica	0		
	505	Especialidades	0		
	505	Urgencias Pediátricas	0		
	505	Cirugía Pediátrica	0		
		Subtotal	0	0	0.00
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	202 / 310 E	Terapia Médica Intensiva	21	514	40.86
	111 B	Terapia de Oncología	5	173	28.90
	112 C	Terapia de Gineco-Obstetricia	0	21	0.00
	302 B	Terapia de Cardiología (UCIC)	1	62	16.13
	403 B	Terapia de Neurología	13	390	33.33
	405 B	Terapia de Infectología	4	207	19.32
	406 B	Terapia de Neumología	7	493	14.20
	505	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	2	0	.00
		Subtotal	53	1,860	28.49
UCIN	112 B	UCIN	0	357	0.00
		TOTAL	72	2,611	27.6

* Reporte al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE).

Tras el análisis de la información del periodo enero-marzo de 2018, se hacen las siguientes consideraciones:

- Analizando el comportamiento de las infecciones asociadas a la atención a la salud en los meses de enero a marzo, la tasa de infecciones por 1000 días estancia es 0.8 puntos mayor este año con respecto al mismo periodo del año 2017. Comportamiento similar a la tasa

por 100 egresos hospitalarios, donde aumentó 0.5 puntos con respecto a la del mismo periodo que la del año 2017.

- En el análisis por servicio, se observa el rango de tasa por 100 egresos menor a 1, hasta servicios con tasas superiores a 18, siendo el conjunto de las terapias intensivas de adultos y niños las que registran la tasa más alta con 18.11 y 18.84 por 100 egresos respectivamente.
- En general la tendencia del comportamiento de infecciones asociadas a la atención a la salud ha disminuido con respecto a años previos.
- El Hospital General de México para este primer trimestre del año registra la tasa por 100 egresos en el mismo nivel que la última referencia nacional registrada para los hospitales de alta especialidad, de 5.26 para nuestra institución y de 5.2 para los hospitales de alta especialidad, de acuerdo al último informe de RHOVE 2015.
- El tipo de infección más frecuente durante el año 2018 son las neumonías y las infecciones de Vías Urinarias con el 48% del total de las registradas. De las neumonías, las neumonías asociadas a ventilación ocupan el 50% de estas.
- El principal germen aislado causante de infecciones asociadas a la atención a la salud fue el *Acinetobacter Baumannii*.

Hipótesis sobre el comportamiento descrito

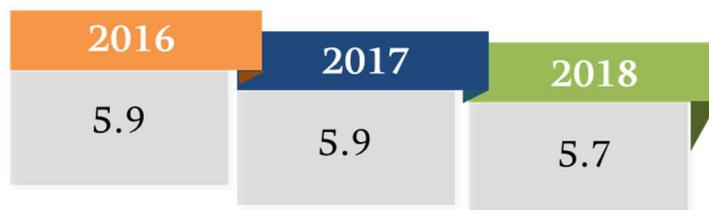
En el análisis realizado durante 2017 y en el primer trimestre 2018, el comportamiento de las infecciones asociadas a la atención a la salud, se hizo evidente la necesidad de continuar con el esfuerzo en la capacitación al personal de limpieza como barrera de seguridad ya que fue identificado este rubro como factor de riesgo. Además de fortalecer las acciones para la mejora en el apego a la higiene de manos en todo el personal de la institución, familiares y visitantes.

Consideraciones finales

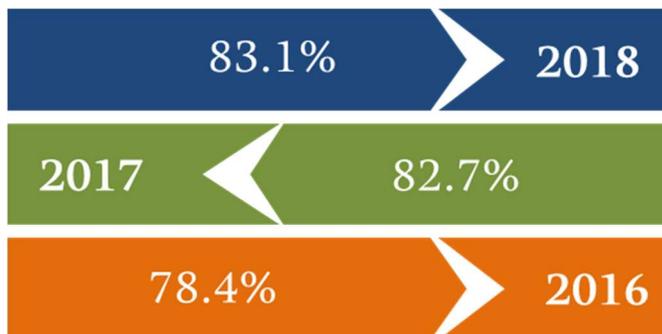
Actualmente la Unidad de Vigilancia Epidemiológica está diseñando un plan de trabajo para la identificación y actualización de factores de riesgo para el desarrollo de Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud, con énfasis en el abordaje multidisciplinario que permita una reducción en los casos de infecciones.

2.5.6 Promedio de días Estancia

El promedio de días estancia en la Institución durante el primer trimestre del 2018, presentó un ligero decremento del 3.5% respecto al 2017 y 2016 respectivamente.



2.5.7 Porcentaje de Ocupación Hospitalaria



El porcentaje de ocupación hospitalaria durante el periodo enero-marzo de 2018, se incrementó en 0.5% respecto al mismo periodo del 2017 y 6% en comparación al 2016. En los últimos tres años, este indicador ha ido en incremento constante.

3.- Cirugías y Procedimientos

3.1 Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos

Actividad Enero-Marzo 2018

	2016	2017	2018
Mayores en Quirófano	4,085	4,983	4,383
Menores en Quirófano	897	993	1,094
Cirugía con Hospitalización:	4,982	5,976	5,477
Mayores en Quirófano	170	463	525
Menores en Quirófano	509	565	481
Cirugía de Corta Estancia:	679	1,028	1,006
Cirugía Ambulatoria:	1,541	1,725	1,351
Total de Cirugías	7,202	8,729	7,834
Total Procedimientos	30,902	35,887	28,399
TOTAL DE CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS	38,104	44,616	36,233

De enero a marzo de 2018, se practicaron un total de 7,834 cirugías en la Institución, 489 más que las programadas en el periodo (7,345), esto es, 6.7% más. Las cirugías con Hospitalización representan el 69.9% del total realizadas, mientras que las de corta estancia el 12.9% y las ambulatorias el 17.2%.

En particular, cabe destacar que las cirugías de corta estancia (1,006), compensan y mejoran la utilización del Hospital, ya que no es necesario tener al paciente internado, ahorrando recursos que se pueden aplicar a otras necesidades y disminuyendo directamente los días estancia hospitalaria, mejorando de esta manera, los egresos Institucionales.

Las Cirugías Mayores de manera global (4,908), equivalieron al 62.6% del total realizadas y las Cirugías Menores (2,926) el 37.4%.

Los Servicio con un mayor número de cirugías realizadas en el primer trimestre del 2018 fueron: Torre Quirúrgica 2,042, representando el 26.1% del total llevadas a cabo, seguida de Gineco Obstetricia con 1,223 (15.6%), Oncología 958 (12.2%), Oftalmología 808 (10.3%) y dermatología con 663 cirugías (8.5%), entre los más importantes.

3.2 Principales Motivo de Cirugía Institucional

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FEM.	MASC.	TOTAL
(42-54) OPERACIONES SOBRE EL APARATO DIGESTIVO				
51.23	Colecistectomía Laparoscópica	247	69	316
49.11	Fistulotomía Anal	32	96	128
49.93	Otra Incisión de Ano	57	68	125
54.19	Otra Laparotomía	65	38	103
49.01	Incisión de Absceso Perianal	26	58	84
	Otros	489	415	904
	TOTAL	916	744	1,660
(85-86) OPERACIONES SOBRE EL APARATO TEGUMENTARIO				
863X	Otra Extirpación local o destrucción de lesión o Tejido de Piel	394	232	626
86.11	Biopsia de Piel y Tejido Subcutáneo	131	90	221
86.22	Desbridamiento Excisional de herida, infección o quemadura	30	32	62
86.83	Operación Plástica de Reducción de Tamaño	32	8	40
86.59	Sutura de Piel y Tejido subcutáneo de otros sitios	13	21	34
	Otros	220	91	311
	TOTAL	820	474	1,294
(65-71) OPERACIONES SOBRE ÓRGANOS GENITALES FEMENINOS				
66.32	Otra Ligadura y sección bilateral de las Trompas de Falopio	214	N/A	214
67.12	Otra Biopsia Cervical	174	N/A	174
68.49	Otra Histerectomía total Abdominal y la no especificada	126	N/A	126
69.02	Dilatación y Legrado después de Parto o Aborto	56	N/A	56
67.39	Otra Excisión o destrucción de lesión o tejido del cuello uterino	46	N/A	46
	Otros	245	N/A	245
	TOTAL	861	N/A	861
(08-16) OPERACIONES SOBRE EL OJO				
13.41	Facoemulsificación y Aspiración de Catarata	209	161	370
14.75	Inyección de Sustituto Vítreo	83	85	168
13.71	Inserción de Prótesis Cristalino Intraocular, una sola etapa	27	15	42
15.29	Otra operación sobre un Músculo extra ocular	21	16	37
11.32	Excisión de Pterigion con Injerto Corneal	16	11	27
	Otros	86	118	204
	TOTAL	442	406	848
(72-75) PROCEDIMIENTOS OBSTÉTRICOS				
736X	Episiotomía	340	N/A	340
741X	Cesárea Clásica Baja	324	N/A	324
721X	Aplicación de Fórceps Bajo con Episiotomía	4	N/A	4
740X	Cesárea Clásica	3	N/A	3
75.69	Reparación de otro Desgarro Obstétrico actual	2	N/A	2
	Otros	7	N/A	7
	TOTAL	680	N/A	680
(21-29) OPERACIONES SOBRE LA NARIZ, BOCA Y FARINGE				
23.19	Otra Extracción Quirúrgica de Diente	93	49	142
215X	Resección Submucosa del Tabique Nasal (Septoplastia)	45	37	82

21.87	Otra Rinoplastia	23	15	38
21.84	Revisión de Rinoplastia (Rinoplastia Secundaria)	16	17	33
26.12	Biopsia abierta de Glándula o Conducto Salival	26	5	31
	Otros	163	122	285
	TOTAL	366	245	611
(76-84) OPERACIONES SOBRE EL APARATO MUSCULOESQUELÉTICO				
84.17	Amputación por encima de la rodilla	11	39	50
79.36	Reducción Abierta de fractura con fijación interna Tibia y Peroné	23	22	45
83.2101	Biopsia Insicional y Biopsia Excisional	19	19	38
80.26	Artroscopia Rodilla	15	7	22
79.39	Reducción abierta de fractura con fijación interna Otros Huesos Específicos	6	9	15
	Otros	172	185	357
	TOTAL	246	281	527
(35-39) OPERACIONES SOBRE EL APARATO CARDIO VASCULAR				
38.59	Ligadura y extirpación de Venas Varicosas, Miembros Inferiores	37	17	54
37.80	Inserción de Marcapasos Permanente, inicial o sustituido	13	21	34
38	Incisión de Vaso, sitio no especificado	16	18	34
39.27	Arteriovenostomía para Diálisis Renal	7	14	21
37.75	Revisión de Electrodo	7	7	14
	Otros	43	31	74
	TOTAL	123	108	231
(06-07) OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA CRANEAL				
Código	Otras Craneotomías	27	27	54
1.39	Otras Incisiones Cerebrales	6	23	29
5.11	Biopsia De Nervio O Ganglio Simpático	9	15	24
4.43	Liberación De Túnel Carpiano	12	3	15
1.25	Otras Craniectomías	11	3	14
	Otros	27	39	66
	TOTAL	92	110	202
(60-64) OPERACIONES SOBRE LOS ÓRGANOS GENITALES MASCULINOS				
60.29	Otra Prostatectomía Transuretral	N/A	49	49
623X	Orquiectomía Unilateral	N/A	26	26
640X	Circuncisión	N/A	19	19
625X	Orquiopexia	N/A	13	13
612X	Excisión De Hidrocele (De Túnica Vaginal)	N/A	9	9
	Otros	N/A	65	65
	TOTAL	N/A	181	181
OTROS MOTIVOS DE CIRUGÍA INSTITUCIONAL		403	336	739
TOTAL DE CIRUGÍAS INSTITUCIONALES		4,953	2,881	7,834

Las Operaciones sobre el Aparato Digestivo, fueron la principal causa de cirugía en la Institución en el primer trimestre del 2018, lo que equivalen al 21.2% del total realizadas, seguidas de aquellas del Aparato Tegumentario con 16.5%, las realizadas sobre órganos genitales femeninos con 11% y las operaciones sobre los ojos representaron el 10.8% entre las más destacadas.

El 63.2%, fueron cirugías a pacientes del sexo femenino, principalmente a aquellas entre 25 a 59 años (59%), mientras el 36.8%, fueron a pacientes del sexo masculino, de igual manera, entre 25 a 59 años de edad, representando el 52.8%.

3.3 Trasplantes

3.3.1 Trasplantes Renales

<i>Procedimiento</i>	2016	2017	2018
<i>TOTAL DE TRASPLANTES RENALES</i>	8	10	13
<i>Trasplante de Donador vivo relacionado</i>	4	5	8
<i>Trasplante de donador fallecido</i>	4	5	5

En materia de trasplantes, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” en el primer trimestre del 2018, realizó 13 trasplantes, 3 más que en el mismo periodo del 2017, equivalente al 30% y 5 más en comparación al 2016 (62.5%).

8 trasplantes fueron de donador vivo (61.5%), mientras que 5 fueron de donador fallecido (38.5%), todos con una sobrevida del 100% e igualmente del injerto funcional. La edad de los pacientes osciló entre los 23 y 69 años de edad. 4 pacientes fueron del sexo femenino (30.8%), mientras que 9 fueron del sexo masculino (69.2%).



Desde el inicio del Programa, se han llevado a cabo un total de 303 trasplantes de riñón con una sobrevida del 91.4% en pacientes trasplantados y del 88.1% del injerto en dichos pacientes.

Cabe mencionar que del total de pacientes trasplantados, 17 de ellos (5.6%) han sido con el apoyo de la Comisión Nacional de Derechos Indígenas.

3.3.2 Trasplantes Hepáticos

<i>Procedimiento</i>	2016	2017	2018
<i>TOTAL TRASPLANTES HEPÁTICOS</i>	1	2	1

De igual manera, de enero a marzo de 2018, se realizó un trasplante de hígado a paciente masculino de 56 años de edad con una sobrevida del paciente y del injerto del 100%.

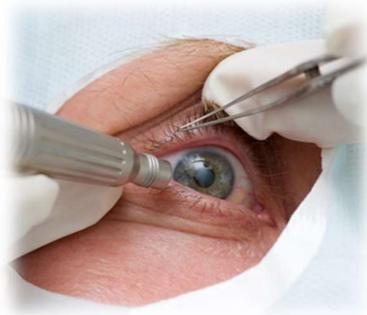


De 2011 (año en que inició el Programa) a la fecha, se han realizado un total de 20 trasplantes de hígado con una sobrevida de los pacientes trasplantados del 53.3% y del injerto del 60%. Es importante mencionar que, cuando el paciente finado tiene injerto funcional, significa que falleció con hígado funcionando.

1 paciente (5%), ha sido atendido en la Institución con apoyo de la Comisión Nacional de Derechos Indígenas.

3.3.3 Trasplantes Córnea

Procedimiento	2016	2017	2018
TOTAL TRASPLANTES DE CÓRNEA	17	10	10



Durante el periodo que se reporta, se llevaron a cabo los mismos trasplantes en comparación al 2017 (10), de los cuales, 7 (70%) fueron a pacientes del sexo femenino y 3 (30%) del sexo masculino. El promedio de edad de los pacientes fue de los 24 a los 70 años.

6 pacientes (60%) fueron trasplantados de la córnea derecha y 4 (40%) de la córnea izquierda, todos con **una sobrevida del 100%**. Actualmente, los 10 pacientes se encuentran dados de alta sin complicaciones y en tratamiento a base de lubricante tópico, inmunosupresor tópico y esteroide tópico.

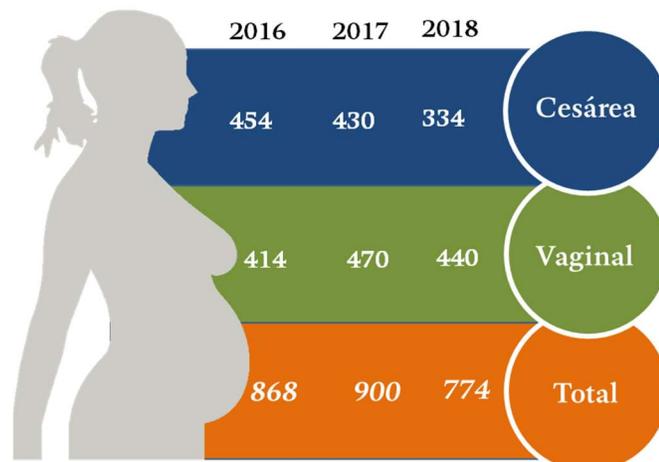
Desde el inicio del programa en 2008, se han realizado un total de 428 trasplantes de córneas con una sobrevida del 100%.

3.6 Partos, Cesáreas y Nacimientos

En el primer trimestre del 2018, la Institución reportó 774 partos, de los cuales el 56.8% fueron partos vaginales y el 43.2% cesáreas.

Las cesáreas en relación al 2017, disminuyeron 28.7%, 96 menos y contra 2016 el 35.9% (120).

Es importante destacar que la tendencia en materia de partos, se ha inclinado a los vaginales más que a las cesáreas.

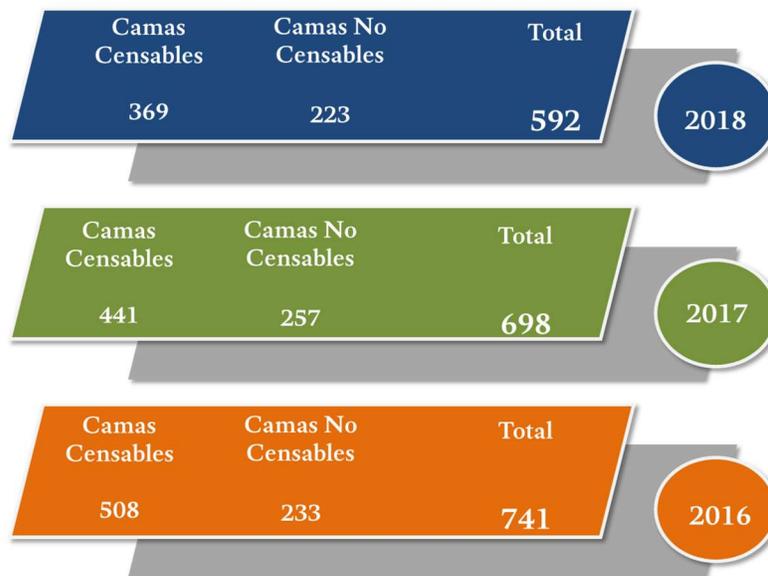


La tasa de cesáreas para el presente periodo, fue de 43.1%, presentando una disminución contra 2017, que fue de 47.8% y contra 2016, que fue de 52.3%.

El Servicio de Gineco Obstetricia, ha implementado un formato en el cual el médico revalora a la paciente de acuerdo a su estado de salud. La ventaja ahora, es que otro médico especialista tiene la posibilidad de dar una segunda opinión médica, autorizando o rechazando el procedimiento de cesárea. Lo anterior, en apego a la Guía Clínica de Cesáreas y que tiene por objetivo no llevar a cabo este tipo de procedimientos de manera innecesaria. **La Tasa de Muerte Maternas fue de 0.0.**

4.- Mortalidad Institucional

Defunciones Hospitalarias



La Mortalidad Institucional para el periodo enero-marzo de 2018, presenta una disminución respecto al 2017 de 106 fallecimientos menos, equivalente al 17.9%.

De igual forma, en comparación al 2016, se reportan 149 muertes menos, que representan el 25.2%.

Es importante mencionar, que de las 369 muertes en camas censables, 70 fallecimientos (19%) fueron en menos de 48 horas y 299 (81%), posteriores a las 48 horas.

De igual manera, de los 223 pacientes fallecidos en camas no censables, 169 de ellos (75.8%) se dieron dentro de las primeras 48 horas y 54 (24.2%), pasadas las 48 horas.



4.1 Principales Motivos de Defunción

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FEM.	MASC.	TOTAL
(C00-D48) TUMORES (NEOPLASIAS)				
N185	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5	10	16	26
C910	Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA)	10	11	21
N189	Enfermedad Renal Crónica, no especificada	5	7	12
C920	Leucemia Mieloblástica Aguda (LMA)	3	3	6
C56X	Tumor Maligno del Ovario	5	0	5
	Otros	45	39	84
	TOTAL	78	76	154
(N17-N19) INSUFICIENCIA RENAL				
N185	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5	10	16	26
N189	Enfermedad Renal Crónica, no especificada	5	7	12
N179	Insuficiencia Renal Aguda, no especificada	2	1	3
N182	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 2	2	1	3
N19X	Insuficiencia Renal no especificada	2	1	3
	Otros	1	1	2
	TOTAL	22	27	49
(A30-A49) OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS				
A419	Sepsis, no especificada	15	13	28
A418	Otras Sepsis especificadas	3	4	7
A41801	Sepsis Abdominal	0	2	2
A408	Otras Sepsis Estreptocócicas	0	1	1
A415	Sepsis debida a otros Organismos Gramnegativos	0	1	1
	TOTAL	18	21	39
(J10-J18) INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONÍA				
J159	Neumonía Bacteriana, no especificada	2	5	7
J189	Neumonía, no especificada	3	4	7
J158	Otras Neumonías Bacterianas	2	2	4
J13X	Neumonía debida a Streptococcus Pneumoniae	1	2	3
J120	Neumonía debida a Adenovirus	1	1	2
	Otros	3	2	5
	TOTAL	12	16	28
(I60-I69) ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES				
I679	Enfermedad Cerebrovascular, no especificada	6	2	8
I630	Infarto Cerebral debido a Trombosis de Arterias Precerebrales	2	1	3
I64X	Accidente Vascular Encefálico Agudo, no especificado como Hemorrágico o Isquémico	1	2	3
I601	Hemorragia Subaracnoidea de Arteria Cerebral Media	1	0	1
I602	Hemorragia Subaracnoidea de Arteria Comunicante Anterior	1	0	1
	Otros	5	3	8
	TOTAL	16	8	24
(K70-K77) ENFERMEDADES DEL HÍGADO				
K729	Insuficiencia Hepática, no especificada	5	5	10
K720	Insuficiencia Hepática Aguda o Subaguda	0	3	3
K701	Hepatitis Alcohólica	0	2	2
K703	Cirrosis Hepática Alcohólica	0	2	2
K709	Enfermedad Hepática Alcohólica, no especificada	0	2	2
	Otros	3	2	5
	TOTAL	8	16	24

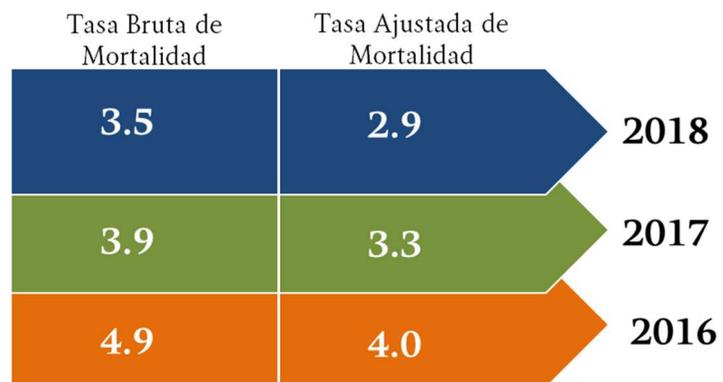
(I60-I69)		ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN		
I219	Infarto Agudo del Miocardio, sin otra especificación	4	4	8
I210	Infarto Transmural Agudo del Miocardio de la Pared Anterior	2	2	4
I211	Infarto Transmural Agudo del Miocardio de la Pared Inferior	1	1	2
I213	Infarto Transmural Agudo del Miocardio, de Sitio no especificado	0	2	2
I200	Angina Inestable	0	1	1
	Otros	0	1	1
	TOTAL	7	11	18
(K90-K93)		OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		
K922	Hemorragia Gastrointestinal, no especificada	6	6	12
	TOTAL	6	6	12
(E70-E90)		TRASTORNOS METABÓLICOS		
E872	Acidosis	2	3	5
E840	Fibrosis Quística con manifestaciones Pulmonares	1	0	1
E870	Hiperosmolaridad e Hipernatremia	0	1	1
	Total	3	4	7
(G90-G99)		OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO		
G934	Encefalopatía no especificada	1	4	5
G910	Hidrocefalo Comunicante	1	0	1
G911	Hidrocefalo Obstructivo	1	0	1
	TOTAL	3	4	7
	OTROS MOTIVOS DE DEFUNCIÓN INSTITUCIONAL	104	126	230
	TOTAL DE DEFUNCIONES INSTITUCIONALES	277	315	592

Las Neoplasias, al igual que en otros ramos, son la principal causa de muerte en el país. En el periodo enero-marzo de 2018, la Institución reportó 154 fallecimientos por esta causa, representando el 26%, marcando una diferencia considerable contra la segunda causa de fallecimiento que fue la insuficiencia renal con 49 casos (8.3%), otras enfermedades bacterianas fue la tercera causa de mortalidad con 39 casos (6.6%) y la influenza y neumonía 28 casos, equivalente al 4.7% del total de defunciones que se presentaron.

46.8% de las muertes, fueron de pacientes del sexo femenino, mientras que el 53.2 fueron hombres. Ambos casos en la mayoría pacientes de 25 a 44 años de edad y de más de 65.

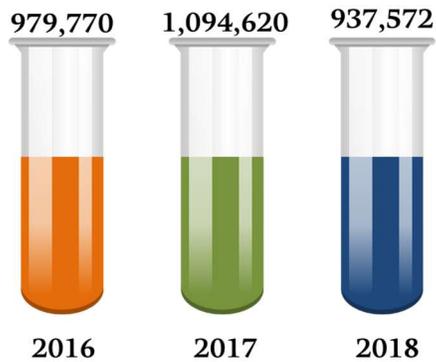
4.2 Tasa de Mortalidad Bruta y Ajustada

La Tasa Bruta de Mortalidad, disminuyó respecto al 2017 en 11.4% y 40% contra 2016, mientras que la Tasa Ajustada también presentó en este primer trimestre un decremento contra 2016 y 2017 del 37.9% y 13.8% respectivamente. Como se observa, la tasa de mortalidad en la Institución ha presentado una disminución en los últimos 3 años.



5.- Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

5.1 Estudios de Laboratorio



De los estudios de laboratorio realizados en el periodo enero-marzo de 2018, el Hospital alcanzó el 98.7% de la meta programada que fue de 949,624 estudios en el periodo en mención.

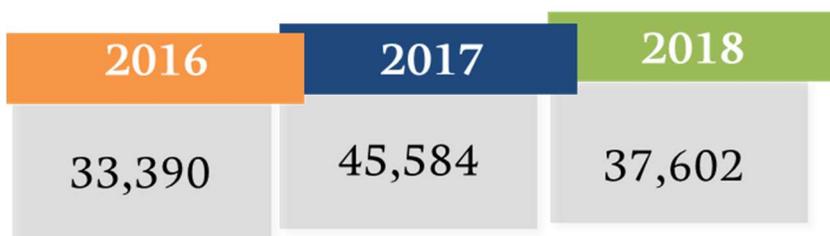
El 47% (440,944) fueron estudios realizados a pacientes hospitalizados; 36.7% (344,328) a pacientes de Consulta Externa y el 16.3% (152,300) a pacientes del área de urgencias.

5.2 Estudios realizados en Banco de Sangre

En el periodo que se informa, la Institución realizó un total de 9,170 tomas de muestra sanguínea al mismo número de posibles donantes, de las cuales el 63.1% (5,788) fueron aceptados satisfactoriamente para donar sangre.



5.3 Estudios realizados en Imagen (CT, RM, PET)



Durante el primer trimestre del 2018, el Hospital rebasó en 0.9% la meta programada al inicio del año, esto es, 322 estudios más que en el mismo periodo del 2017.

Por otra parte, el 73% de los estudios realizados (27,448), se llevaron a cabo en Consulta Externa, el 20.4% (7,667) a pacientes hospitalizados y el 6.6% (2,487) en el Servicio de Urgencias

5.4 Actividades de Rehabilitación



En materia de Actividades de Rehabilitación, la Institución alcanzó el 98.7% de las actividades realizadas en 2017, mientras que superó en 39.2% (13,735) aquellas llevadas a cabo en el mismo periodo del 2016.

De manera particular, dentro de las actividades de rehabilitación que realiza la Institución, la Mecanoterapia ocupa el primer lugar, representando el 43.1% (21,008), seguida de la Electroterapia con 20.8% (10,131) y la Hidroterapia con 20.4% (9,949), entre las más importantes.

5.5 Actividades de Audiología y Foniatría

Tratamiento	2016	2017	2018
Emisiones Otoacústicas	1,121	1,240	862
Historia Clínica y Exploración Física	718	1,004	1,095
Impendanciometrías	553	822	720
Timpanometría	553	822	720
Audiometría	517	833	710
Otros	1,756	2,801	2,811
Total	5,218	7,522	7,274

Del total de actividades realizadas en el periodo, el 15% pertenecieron a la elaboración de historial clínico del paciente, así como a una exploración física general. Las Emisiones Otoacústicas, tuvieron el segundo lugar en importancia dentro de las actividades, las cuales representan el 11.5% y finalmente, las Impendanciometrías y Timpanometrías, fueron la tercera actividad en importancia, equivalente al 9.9% del total realizadas.

En comparación al mismo periodo del 2017, se logró el 96.7% de productividad, mientras que en relación al 2016, presentó la Institución un incremento considerable del 39.4%, esto es, 2,056 más actividades.

5.7 Seguro Popular (Fondo de Gastos Catastróficos)

En el periodo enero-marzo de 2018, se atendieron 113 más pacientes (12.9%) que en el mismo periodo del 2017 (873), destacando en este periodo el cáncer de Colon, que representó el 23.3% del total atendidos, seguido de aquellas pacientes atendidas por problemas de Cáncer Cérvico-Uterino con el 21.7, el Seguimiento al Cáncer de Mama e Infarto al Miocardio 11.3% respectivamente, el Linfoma no Hodking 9.3, el Cáncer de Menores 6.5% y Cáncer de Próstata con 6%, entre los más atendidos.

Cabe mencionar que el Cáncer de Mama, hoy en el lugar 9 con 22 casos, fue la primer causa de atención en 2017 con 203 casos atendidos.

Padecimiento enero-marzo	2017	2018
Cáncer de Colon	67	230
Cáncer Cérvico-Uterino	183	214
Seguimiento de Cáncer de Mama	0	111
Infarto al Miocardio	0	111
Linfoma no Hodking	55	92
Cáncer de Menores	13	64
Cáncer de Próstata	55	59
Cuidados Intensivos Neonatales	125	38
Cáncer Mama	203	22
Trastuzumab	40	17
Cáncer Testicular	5	12
Hemofilia	0	8
Trasplante de Córnea	0	5
Seguimiento Cáncer Infantil	0	3
Seguro Médico Siglo XXI	89	0
Cáncer de Recto	35	0
Leucemia Linfoblástica Aguda	3	0
Total	873	986

5.7.1 Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES)

Periodo de captura	No. de casos	Monto
Marzo 2018 (casos diciembre 2017)	284	\$2,376,715.56
TOTAL	284	\$2,376,715.56

De los 284 casos atendidos, fueron pacientes de los siguientes Estados de la República:

ENTIDAD FEDERATIVA	No. DE PACIENTES
Ciudad de México	195
Estado de México	75
Guerrero	4
Veracruz	3
Oaxaca	2
Chiapas	2
Hidalgo	1
Puebla	1
Tlaxcala	1
TOTAL	284

Se atendieron 106 pacientes menos a través de CAUSES en comparación al 2017 (390) y fueron principalmente de la CDMX (68.7%), seguidos los del Estado de México con el 26.4%, Guerrero 1.4% y Veracruz con el 1.1%. el 2.4% restante, se distribuye entre pacientes de los Estados de Oaxaca, Chiapas, Hidalgo, Puebla y Tlaxcala.

6.- Avances en materia de Enfermería del HGMEI

6.1 Consejerías Personalizadas

1. En el Servicio de Gineco-Obstetricia se imparte a mujeres embarazadas.
 - ✓ Se atendieron 379 pacientes (231 de primera vez y 148 subsecuentes).
 - ✓ Se impartieron 4,429 temas.
2. Intervenciones de Enfermería en los pacientes con daño Renal.
 - ✓ Se atendieron 359 pacientes (203 de primera vez y 156 subsecuentes).
 - ✓ Se impartieron 4,474 temas.
3. En el Servicio de Neurología y Neurocirugía dirigida a pacientes con padecimientos neurológicos.
 - ✓ Se atendieron 145 pacientes (66 de primera vez y 79 subsecuentes).
 - ✓ Se impartieron 674 temas.
4. En el Servicio de Alergia dirigida a familiares y niños con Rinitis Alérgica
 - ✓ Se atendieron 124 pacientes (11 de primera vez y 113 subsecuentes).
 - ✓ Se impartieron 1,985 temas.

6.2 Acciones de Mejora para dar cumplimiento a las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente

Acciones Generales

- Se participa en la capacitación del personal de Enfermería con los temas de MISP 1, MISP 2, MISP 4 y MISP 6 a personal de nuevo ingreso (37 asistentes), a pasantes de enfermería (16 asistentes) y a personal de nuevo ingreso (13 asistentes).

Metas Internacionales de Seguridad del Paciente



- Se brindó capacitación al personal de Enfermería en relación a la MISP 1, MISP 2, MISP 4 y MISP 6, como parte del curso de actualización “Aplicación de Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente” con 94 asistentes.
- Retroalimentación (áreas de oportunidad) a personal supervisor para mejorar evaluaciones posteriores de los indicadores de MISP 1, MISP 4, MISP 5 y MISP 6.

- Se inicia la medición de los indicadores institucionales “Identificar correctamente a los pacientes”, “MISP 4 Procedimientos correctos”, MISP 5 Reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención médica “Apego a la higiene de mano” por personal supervisor de Enfermería, en todos los Servicios de Hospitalización.
- Se realizaron recorridos para verificar el apego a la MISP 1, MISP 2, MISAP 4, MISP 5 y MISP 6, así como a la implementación del tercer dato identificador (Fecha de Nacimiento) en los servicios de: Otorrinolaringología, Oftalmología, Medicina Interna 103, 108 y 110, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Urología, Nefrología, Cámara Hiperbárica, Ortopedia, Dermatología, Oncología, Hematología, Gineco-obstetricia, Torre quirúrgica, Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Consulta Externa, Banco de Sangre, Urgencias Médico Quirúrgicas, Neurología y Neurocirugía, Endocrinología y Reumatología, Estomatología, Infectología, Torre de Cardiología-Neumología-Angiología, Pediatría y Torre de Rehabilitación.

MISP 1. “Identificación correctamente de los pacientes”

- Reunión con la Gestora de Calidad y Líder MISP 1, para ver status de autorización del “Procedimiento para identificar correctamente al paciente”.
- Se llevó a cabo medición del indicador de mejora “Identificación correcta de pacientes antes de la dotación de dietas” por personal Supervisor de Enfermería en los servicios de hospitalización Otorrinolaringología Oftalmología Medicina Interna 103, 108 y 110, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Urología, Nefrología, Ortopedia, Dermatología, Oncología, Hematología, Gineco-Obstetricia, Torre Quirúrgica, Torre Cardiología-Angiología y Neumología, Neurología y Neurocirugía, Endocrinología, Reumatología, Infectología y Pediatría, se realiza captura, análisis de datos y presentación para la Gestora de Calidad y líder MISP 1.
- Restructuración del indicador MISP 1. Identificar correctamente a los pacientes, se agregan modificaciones emitidas el 8 de septiembre 2017 en el documento Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.

MISP 2 “Mejorar la comunicación efectiva”

- Actualización del “Procedimiento para prevenir errores por órdenes y/o indicaciones que se dan verbalmente o vía telefónica”, quedando pendiente su autorización, de acuerdo a las modificaciones emitidas el día 8 de septiembre 2017 en el documento Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente”.
- Se realiza propuesta de bitácora para “Órdenes y/o indicaciones verbales o telefónicas” pendiente autorización.

MISP 4 “Procedimientos correctos”

- En el área de Hemodinamia de la Torre de Cardiología-Angiología-Neumología, se realiza mesa de trabajo con el personal de enfermería con la finalidad de implementar la Lista de Verificación de la Seguridad en la Cirugía en procedimientos fuera de quirófano.

MISP 5 “Reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria”

En coordinación con el Departamento de Vigilancia Epidemiológica

- Se realiza la actualización del “Procedimiento para reducir el riesgo de infecciones asociadas atención sanitaria a través del programa integral de higiene de manos”.
 - Se realiza reingeniería y seguimiento del Programa Institucional de higiene de manos.
 - Se realizan mesas de trabajo para la organización del “Día mundial de higiene de manos”.
-
- Se realiza convocatoria para celebrar el “Día mundial de la higiene de manos” (5 de mayo) en las siguientes categorías: frase e imagen alusiva al día mundial de higiene de manos; coreografía o video de la técnica de higiene de manos; cartel del día mundial de higiene manos.



MISP 6 “Reducir el riesgo de daño al paciente por causa de caída”

- Se llevaron a cabo 126 sesiones de educación para la salud enfocadas a la prevención de caídas proporcionadas por el personal de Enfermería en los servicios de Dermatología, Medicina Interna, Neurología y Neurocirugía, Pediatría, Torre Quirúrgica, Torre de Rehabilitación –Audiología y Foniatría–Alergia, Medicina Hiperbárica, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Nefrología, Oftalmología, Ortopedia, Radiología e Imagen y Urología.
- Se inicia la medición del Indicador “Prevención de caídas en pacientes hospitalizados” del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud, por el personal Supervisor de Enfermería.
- El Departamento de Gestión de la Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería, a través de la Coordinación de Modelos de Atención de Enfermería realizó prueba piloto de la “Escala de valoración del riesgo de caídas para pacientes del Hospital General de México” en los servicios de Medicina Interna, Hematología, Oncología, Neurología y Neurocirugía, Torre Quirúrgica, Torre de Cardiología-Angiología-Neumología, Urgencias Médico Quirúrgicas y Gineco-Obstetricia.
- Se llevaron a cabo 19 sesiones de capacitación en servicio, relacionadas a la “AESP 6 Reducir el riesgo de daño por causa de caídas” y “Registros Clínicos de Enfermería”.



- Se brindan sesiones de retroalimentación al personal evaluador del indicador “Prevención de caídas en pacientes hospitalizados”
- Se asiste al curso “Implementación del Modelo de Gestión para la Certificación Hospitalaria”, con sede Hospital Juárez del Centro, organizado por el Consejo de Salubridad General.

6.3 Acciones de Mejora para dar cumplimiento al Sistema Crítico “Manejo y Uso de Medicamentos” (MMU):

- Elaboración del indicador institucional “Resguardo de medicamentos”.
- Se realiza la capacitación al personal Supervisor para llevar a cabo la evaluación del nuevo indicador.
- Se inicia la medición del indicador institucional “Resguardo de medicamentos”, en todos los servicios de hospitalización.

- Se reciben los formatos de Cuasifalla y Error de Medicación provenientes de los diferentes servicios de hospitalización y se realiza el análisis de 227 formatos, en donde se obtienen patrones y tendencias.
- Se distribuye a las Jefes de Enfermería de todos los Servicios el “Procedimiento 1 para el Resguardo, Preparación y ministración de medicamentos” para que lo den a conocer al personal de Enfermería del Servicio a su digno cargo.

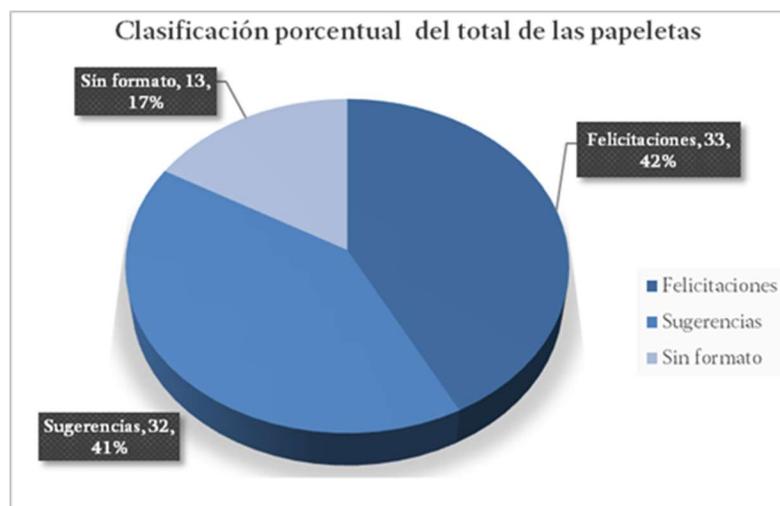


- Se actualiza el Sistema de Medicación del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y se presenta al Consejo de Salubridad General.
- Se realizan recorridos para verificar el apego al Sistema Crítico MMU en los servicios de: Otorrinolaringología, Oftalmología, Medicina Interna 103, 108 y 110, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Urología, Nefrología, Cámara Hiperbárica, Ortopedia, Dermatología, Oncología, Hematología, Gineco-obstetricia, Torre quirúrgica, Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Consulta Externa, Banco de Sangre, Urgencias Médico Quirúrgicas, Neurología y Neurocirugía, Endocrinología y Reumatología, Estomatología, Infectología, Torre de Cardiología-Neumología-Angiología, Pediatría y Torre de Rehabilitación.

7.- Avances en Materia de Calidad y Seguridad en la Atención Médica

7.1 Modelo de gestión para la atención de sugerencias y felicitaciones (MANDE).

Durante el periodo de enero a marzo del año 2018, se recibieron un total de 92 papeletas, de las cuales 14 fueron declaradas nulas, por lo que se obtuvo un total de 78 papeletas válidas para ser incluidas en el modelo MANDE; la información global externada por los usuarios fue procesada de acuerdo al procedimiento de MANDE y concentrada en la base de datos; en el Gráfico 1.1, se muestra la distribución porcentual de las papeletas con base en su clasificación, de las 78 papeletas, el 42% de ellas son “Felicitaciones”, seguidas por el 41% de “Sugerencias” y el 17% restante corresponde a las que no cumplen con el formato establecido para el modelo MANDE y que se denominan “Sin formato”.



El mayor porcentaje de las papeletas procesadas corresponde a Felicitaciones, con un total de 33, éstas se enviaron a los Jefes del Servicio correspondiente mediante un oficio con copia de la respectiva papeleta como anexo y con copia para el Director del Área correspondiente para su conocimiento, solicitándole hacerlas extensivas al personal involucrado, lo cual en la mayoría de los casos hacen de conocimiento de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica (UCYSAM) marcando copia en el oficio que hacen llegar al personal y posteriormente la UCYSAM le informa al usuario que su felicitación y comentarios se hicieron llegar al personal; lo anterior con el objetivo de motivar al personal a seguir comprometido con la misión de la institución y así brindar servicios con calidad y calidez los cuales generen una mejor opinión por parte del usuario, además de reflejar un incremento en la confianza y credibilidad del modelo MANDE.

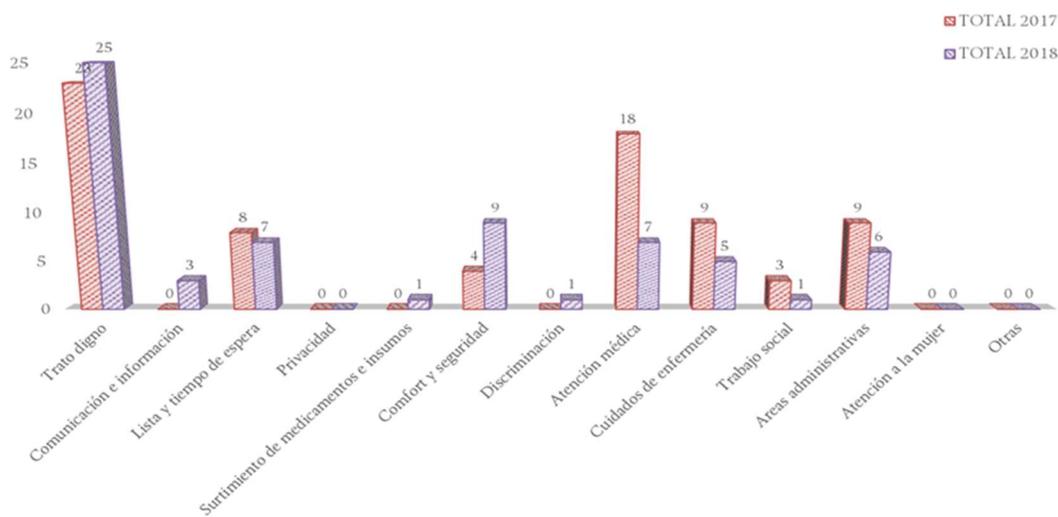
Las Sugerencias recibidas corresponden a un total de 32 papeletas, éstas fueron turnadas mediante un oficio con copia de dicha papeleta al Jefe de Servicio correspondiente, solicitándole una respuesta en un plazo de diez días hábiles para posteriormente informar al usuario por vía telefónica o correo electrónico cuál fue la respuesta otorgada por el servicio, así como las acciones de mejora que se implementaron para atender lo sugerido; es importante mencionar que se envía copia del oficio al Director del Área correspondiente, para su conocimiento.

Las opiniones de los usuarios que no son expresadas en el formato definido en el procedimiento de MANDE, es decir que no cuentan con los datos del usuario (anónimas) y que por ende no se puede notificar una respuesta, son clasificadas como “Sin formato” y durante el periodo en comento corresponden a 13 papeletas, de las cuales únicamente se informa por oficio con copia de la papeleta, al Jefe de Servicio y al Director del Área correspondiente para que tengan conocimiento de dicha información y aunque no se solicita una respuesta o seguimiento, se le sugiere tomar las medidas necesarias para la atención y/o solución de lo notificado por el usuario, con el objetivo de propiciar que las áreas brinden la atención merecida e implementen acciones de mejora.

En comparación con el periodo de enero a marzo del año 2017 y la distribución mensual del total de las papeletas procesadas, podemos decir que la participación de los usuarios se redujo un 7%, pues en el 2017 se procesaron 84 papeletas, contra 784 procesadas en el presente año, la distribución mensual de estas papeletas, se muestra en el Gráfico 1.2. Se recibió la misma cantidad de Felicitaciones y 22% menos de Sugerencias, aunque es importante resaltar el hecho de que la cantidad de papeletas “Sin formato” se incrementó un 30% lo cual indica que los usuarios no llevan a cabo un correcto llenado de las papeletas, lo cual limita el poder obtener mayor información en cuanto a su opinión y a su vez dificulta el seguimiento y respuesta.

Posterior al registro y clasificación de las papeletas, se analiza su comportamiento con base en las categorías previamente establecidas; en la siguiente gráfica, se presenta un comparativo del total de papeletas clasificadas en el periodo de enero a marzo del año 2017 contra el mismo periodo del presente año; es importante mencionar que el mayor incremento de papeletas recibidas se registró en la categoría de “Confort y seguridad”, con un 125% y el mayor decremento en la de “Atención médica”, con un 61% ; por lo que es importante seguir trabajando en conjunto con los servicios para identificar y atacar las posibles áreas de oportunidad reportadas por los pacientes, mediante la implementación de acciones de mejora continuas.

CLASIFICACIÓN POR CATEGORÍA



Como una herramienta para evaluar el modelo MANDE, en la tabla 1.5, se presentan los indicadores y estándares para el Modelo de Gestión para la Atención de Sugerencias y Felicidades (MANDE); se observa que el indicador de proceso es muy bajo debido a que el número total de consultas otorgadas en el HGM es muy alto y no obstante que la participación de los usuarios se ha incrementado, aún está muy por debajo del total de consultas, por otra parte en cuanto a los resultados de atención de MANDE se han obtenido buenos resultados pues el 100% de las felicitaciones fueron atendidas en su totalidad y únicamente el 19% de las sugerencias (6 sugerencias) están pendientes de concluir su atención.

Meta	Indicador		Estándar (Cumplimiento esperado)
Medir el proceso de atención médica, desde la perspectiva del paciente (o familiar).	(Número total de felicitaciones recibidas / Número total de consultas otorgadas) x 100	$= (33/190417) * 100$ $= 0.000173304 = 0 \% *$	3% ↓ *Debido al alto número de consultas otorgadas
	(Número total de sugerencias recibidas / Número total de consultas otorgadas) x 100	$= (32/190417) * 100$ $= 0.000168052 = 0 \% *$	3% ↓ *Debido al alto número de consultas otorgadas
Medir los resultados de la atención de MANDE.	(Número total de felicitaciones atendidas / Número total de felicitaciones recibidas) x 100	$= (33/33) * 100$ $= 100 \%$	90% ↑
	(Número total de sugerencias atendidas / Número total de sugerencias recibidas) x 100	$= (26/32) * 100$ $= 81 \%$	80% ↑

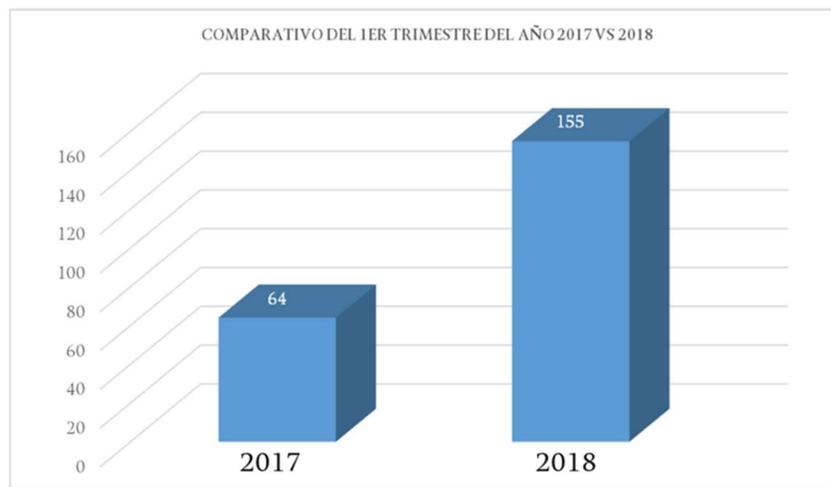
7.2 Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (IRSP)

De acuerdo al sistema de recepción, registro, análisis y seguimiento de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (IRSP) por parte de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica (UCYSAM); durante el periodo de enero a marzo del 2018 se recibieron un total de 155 notificaciones provenientes de distintos servicios del personal que labora en el área médica y paramédica. Las notificaciones han sido registradas en una base de datos para facilitar el análisis.

estadístico que sirve para el presente reporte descriptivo y para identificar las áreas de oportunidad y establecer acciones de mejora en conjunto con las autoridades de los Servicios. En este informe se presentan los datos a partir del número total de incidentes reportados por mes, por turno, su frecuencia por servicios, tipos de incidentes y clasificación de gravedad, así como las mejoras emitidas por parte de UCYSAM. Así la información presentada permite responder a las siguientes preguntas: ¿Cuál fue el número total de incidentes reportados? ¿Cuál fue el mes con más número de reportes? ¿Cuáles fueron los servicios que más reportaron? ¿Qué

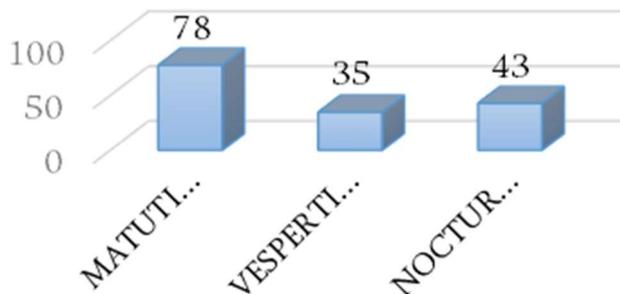
turnos fueron los que más reportaron? ¿Qué tipos de incidentes fueron los que se reportaron? y ¿de acuerdo a su gravedad cuántos correspondieron a qué grado?, además de concentrar la información de los incidentes más frecuentes, los relacionados a Metas Internacionales de Seguridad del Paciente, así como los de mayor gravedad, considerados Centinela que requieren seguimiento puntual, con la finalidad de que éstos datos se puedan verter en el Plan de Calidad y Seguridad del Paciente institucional.

En la siguiente gráfica, se muestra la comparación del número de IRSP que fueron notificados a la UCYSAM en el periodo de enero a marzo del 2017 contra el 2018, observando que se incrementó en un 59% la notificación de IRSP; esto, sin duda, representa algo positivo para la institución ya que se debe a un incremento de la cultura del reporte del personal, lo cual favorece las mejoras en los procesos de atención médica.



Se puede observar en la distribución de las frecuencias del Gráfico 2.2, que el mes que registró el mayor número de reportes de IRSP fue marzo, con 63, correspondientes al 41 % del total de notificaciones. Por el contrario, con el menor registro de IRSP fue el mes de febrero con 42, correspondientes al 27% del total.

IRSP POR TURNO DE OCURRENCIA



En la gráfica adjunta, se muestra que el turno matutino es el que ha realizado el mayor número de notificaciones, con 78 que representan el 50%; los turnos vespertino y nocturno realizaron 35 notificaciones (22%) y 43 notificaciones (28%). Este comportamiento se puede explicar porque es en el horario matutino cuando se realizan la mayoría de procedimientos, así como también se tiene mayor cultura del reporte de este tipo de incidentes.

El total de notificaciones por nivel de gravedad del total de IRSP notificados durante el periodo de enero a marzo del 2018, se distribuye de la siguiente manera: 9 notificaciones No son eventos adversos (6%), 12 notificaciones son cuasifallas (8%), 19 notificaciones son Evento Adverso sin daño (12%), 59 notificaciones son Evento adverso con daño bajo (38%), 47 notificaciones son Evento adverso con daño moderado (30%), 4 notificaciones son Evento adverso con daño grave/Centinelas (3%) y una notificación es Evento adverso con muerte/ Centinela (1%).

Respecto a las caídas, como se muestra en la siguiente gráfica, el mayor número han sido caídas de cama con 18 notificaciones (56%), seguido por caídas de propia altura con 12 notificaciones (38%), las caídas en el baño con 1 notificación (3%) y de camilla con 1 notificación (3%); cabe destacar, que en los formatos de notificación, el personal marca las posibles causas, como acciones de pacientes, lo cual indica que debemos recalcar en los trabajadores que otorgan atención, que los pacientes son responsabilidad de la institución y se deben implementar medidas como la educación del paciente y su familia, así como el reforzamiento de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente.



Los incidentes notificados por servicio, de acuerdo a la clasificación de gravedad son; la mayor parte son incidentes con daño bajo (59, 38 %), dentro de estos incidentes está principalmente las caídas; le siguen con daño moderado (47, 30 %), por ejemplo: complicaciones por la colocación de catéteres, punciones advertidas de duramadre, extravasaciones y relacionados a procedimientos quirúrgicos, los servicios donde más se presentaron estos fueron: Urgencias, Radiología e Imagen, Oncología y Coloproctología.

Únicamente 31 de los 43 servicios han notificado incidentes relacionados con la seguridad del paciente, con un total de 155 notificaciones de IRSP. Conforme la distribución de frecuencias, los servicios con mayor número de notificaciones son: Medicina Interna con 18 casos (12 %), Oncología con 17 reportes (11 %), Hematología con 14 casos (9 %), Pediatría y Urgencias con 11 casos cada una (7 %). Medicina Interna presenta el mismo comportamiento de años anteriores, sobre todo por el tipo de pacientes vulnerables que trata. Misma situación en los otros servicios, ya que de la misma forma se trata de población vulnerable, en el caso de Pediatría los niños, Oncología y Hematología pacientes con alguna Neoplasia.

A continuación, se describen las acciones de mejora propuestas por la UCYSAM, y validadas por los titulares de la Dirección Médica, Dirección Quirúrgica y Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, así como del titular de la Dirección General Adjunta Médica, con quienes se acordó continuar con éstas, así como las ya implementadas con fines de recertificación hospitalaria.

Tipo de Incidente	Acciones de Mejora
Caídas	<ul style="list-style-type: none"> Se da seguimiento cuatrimestral a indicador de esta 6 “Reducir el riesgo de daño al paciente por causa de caídas” Evaluación y reevaluación por turno del riesgo de caída por parte del personal de enfermería en áreas de hospitalización. Se implementó formato de registros clínicos de enfermería en consultas externas en las que se contempla evaluación de riesgo de caídas, la cual es aplicada a pacientes ambulatorios. Se continúa reforzando la identificación de los pacientes en riesgo de caída con alertas visuales (brazaletes y tarjetas a la cabecera del paciente). Se realizó estudio y análisis de escala de riesgo de caídas establecida anteriormente para evaluar a pacientes hospitalizados en el HGM y se decidió implementar mejoras en la misma y adaptación acorde al contexto de este nosocomio. Se realizó este como trabajo de investigación por parte de la Subdirección de Enfermería en conjunto con la Dirección de Investigación, implementando pilotaje en los servicios de Medicina Interna, Torre Quirúrgica, Torre de Cardio Neumología, Urgencias Médico Quirúrgicas y Ginecología; además de que se están realizando evaluaciones para medir los resultados de la implementación de la misma con metodología de rastreador de pacientes.
Relacionado a Catéteres	<p>Se sugieren a los servicios realizar las acciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Capacitación para médicos adscritos y residentes en colocación de catéteres venosos centrales. Supervisión de médicos residentes durante la colocación de catéteres. Realizar una adecuada valoración clínica de los pacientes para la indicación y colocación de catéter central. No realizar más de dos o tres intentos para la colocación de catéteres y si presenta dificultad para la colocación solicitar apoyo con el servicio de radiología e imagen para que sean guiados por ultrasonido o colocadas por Radiointervencionismo. Se gestionará realización de evaluación de tiempo fuera en procedimientos fuera de quirófano aplicado a colocación de catéteres, como se solicita en Acción esencial 4.
Multipunciones	<ul style="list-style-type: none"> Se solicita a Jefes de Servicio y Jefes de Enfermería implementar supervisión a personal en formación durante la realización de punciones. Clínica de accesos intravasculares trabaja en conjunto con el personal de enfermería de los servicios para llevar registro de los pacientes multipuncionados.
Relacionado a procedimientos Quirúrgicos	<ul style="list-style-type: none"> Relacionados a procedimientos quirúrgicos, se continúa realizando la supervisión de las hojas enfermería y doble verificación de la cuenta de material textil en los procedimientos quirúrgicos (uso de la Hoja de Cirugía Segura). Se realizarán talleres de capacitación en el servicio en conjunto con el líder del estándar ASC.7 “se planea la atención quirúrgica de cada paciente”. En su mayoría los incidentes reportados en este rubro son las punciones de duramadre, por lo cual se solicita a Jefa de Servicios de Anestesiología la supervisión estrecha de médicos residentes durante la realización de procedimientos.
Error relacionado a la medicación.	<ul style="list-style-type: none"> La Subdirección de Enfermería recaba registro de cuasifallas; mismas que se reportan en formato establecido para ello por cada servicio. Se acordó llevar registro de errores relacionados con la medicación por parte del personal de la Coordinación de farmacia hospitalaria de la UCYSAM para analizar patrones y de acuerdo a NOM 220 SSA1 2016 para la Farmacovigilancia.
Relacionados a procedimientos Diagnósticos (extravasación de medio de contraste)	<ul style="list-style-type: none"> Se solicita apego a “Guía de manejo de extravasación de medios de contraste” realizada por personal médico del Hospital General de México.

7.3 Seguimiento Farmacéutico (AF)

En apego al procedimiento para brindar atención farmacéutica en los servicios médicos y con base a los acuerdos tomados en el seno del Comité de Farmacia y Terapéutica en el cual se autoriza que los licenciados en farmacia se integren a servicios de hospitalización para la

realización de su práctica clínica y colaborar en el cumplimiento a la actualización de la NOM-220-SSA1-2016, Instalación y operación de la Farmacovigilancia, se envía la integración de enero – marzo del año en curso el análisis de la información obtenida de la práctica de atención farmacéutica en el servicio de Neumología y Hematología:

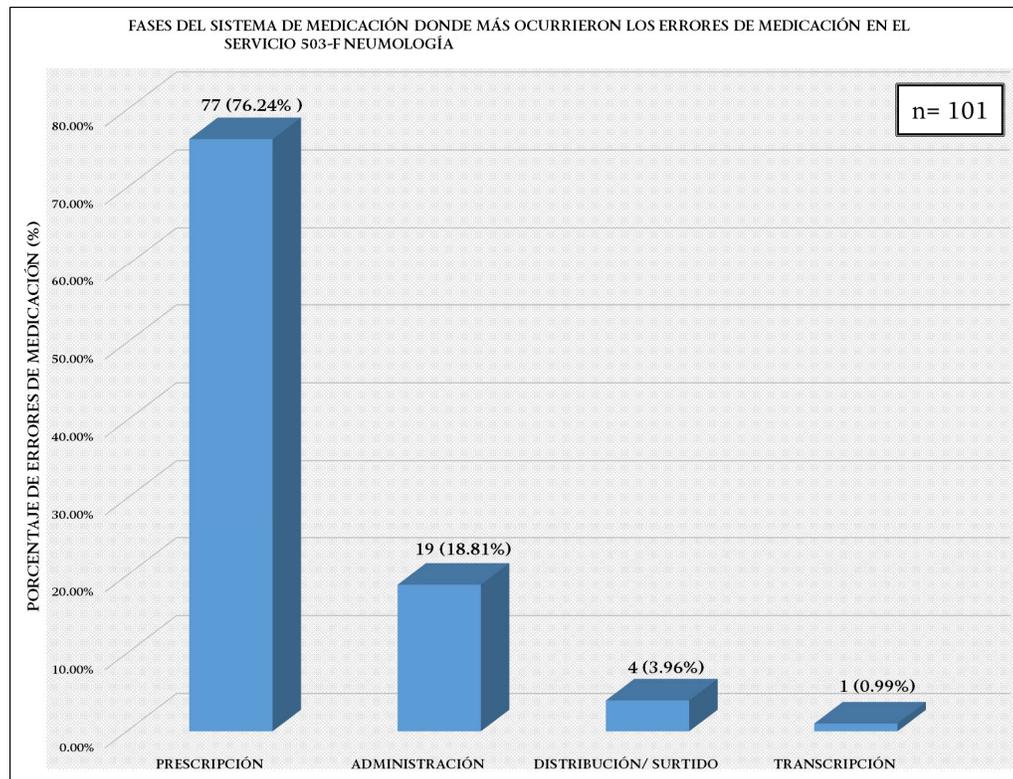
DESCRIPCIÓN		TOTAL
1	Pacientes	123
2	Prescripciones analizadas	625
3	Medicamentos analizados	1226
4	Sospechas de Reacciona Adversa a Medicamentos	16
5	Errores de Medicación	101

7.4 Implementación de la metodología del reporte estimulado de Sospecha de Reacción Adversa a Medicamentos hacia el Centro Institucional de Farmacovigilancia.

A partir del 01 de febrero durante la sesión del Comité de Farmacia y Terapéutica se autorizó la implementación del Sistema de Notificación de Incidentes Relacionados con la Medicación para que de esta manera los Licenciados en Farmacia lleven a cabo la detección y notificación de incidentes relacionados con la medicación, así como en el reporte estimulado de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos al Centro Institucional de Farmacovigilancia, actividad con la cual los licenciados en farmacia retoman las actividades clínicas a la fecha con su integración en los servicios de Neumología y Hematología. La Coordinación de Farmacia Hospitalaria realiza una metodología para la detección de errores de medicación y sospecha de Reacciones Adversas a Medicamentos e informa al Centro Institucional de Farmacovigilancia quien a su vez por medio del Sistema de NotiReporta de la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) reporta lo detectado al Centro Nacional de Farmacovigilancia, con base a lo antes mencionado se muestra en la siguiente tabla las Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos detectados por los Licenciados en Farmacia de la CFH.

Como se mencionó anteriormente, la implementación de la metodología para la detección de errores de medicación en su fase de validación se determinó que fuera en el servicio de Neumología, por lo que de primera instancia, los licenciados en farmacia en conjunto con el responsable del Centro Institucional de Farmacovigilancia realizaron la capacitación al personal médico y de enfermería con la finalidad de hacer una sinergia en la detección y reporte de errores de medicación, así como de sospecha de reacciones adversas a medicamentos.

En su primera etapa de validación del proceso para la detección de errores de medicación y tras la revisión de las indicaciones médicas por parte de los licenciados en farmacia se llegó a detectar 101 errores de medicación, 76.24% (77) corresponden a la fase de prescripción, 18.81% (19) a la administración, 3.96% (4) a la distribución y surtido y 0.99% (1) a la transcripción.



En esta primera etapa 77 errores de medicación fueron en la fase de prescripción, detectando el 66.2% (51) en el Uso de unidades de medida incorrectas, como uno de los errores más frecuentes al momento de realizar la prescripción médica, el 15.6% (12) en la Prescripción del medicamento con nombre comercial, en el hospital no se debe realizar la prescripción de medicamentos con nombre comercial, con 11.7% (9) la Prescripción incompleta, con el 2.6 % (2) medicamento no indicado para la atención médica del paciente y forma farmacéutica errónea, finalmente vía de administración errónea con el 1.3% (1).

El personal de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria detectó 19 errores de medicación en la fase de administración de medicamentos de los cuales 57.9% (11) corresponden a la Omisión de la administración del medicamento, 21.1% (4) errores que corresponden a la hora de administración de los medicamentos y 10.5% (2) errores en la Administración de una dosis extra de medicamentos, así como en la Administración de un medicamento sin indicación médica, ambos correspondientemente con el mismo porcentaje.

EL INFORME COMPLETO PODRÁ CONSULTARLO EN CD ANEXO.



EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN

1.-POSGRADO

Ciclo Académico 2017-2018	Egreso	Promovidos 2017-2018	Ingresan Otra Esp.	Nuevo Ing. 2018-2019	Ciclo 2018-2019
Nacionales 681	199	482	-18	223	687
Extranjero 127	46	81	-1	36	116
Total 808	245	563	-19	259	803

Del ciclo 2017-2018, egresaron 245 Médicos Residentes, dentro de las 43 Especialidades y Subespecialidades que tiene la Institución, quedando 563 a promoverse a los siguientes niveles, de los cuales, 19 se derivaron a otra especialidad, quedando incluidos dentro de los 259 nuevos ingresos, al cierre de marzo se cuenta con un total de 803 médicos residentes inscritos para el ciclo 2018-2019.

Es decir, solo se promovieron 544 del ciclo anterior.

1.1 Eficiencia Terminal

En el ciclo 2017-2018 que concluyó el 28 de febrero, egresaron como Médicos Especialistas 245 médicos residentes 199 (81.2%) nacionales y 46 (18.8%) extranjeros.

1.2 Médicos Residentes Ciclo 2018-2019



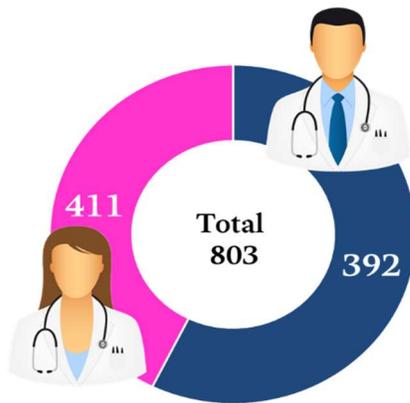
Se cuenta con 803 médicos residentes inscritos para el ciclo 2018-2019, 687 (85.6%) son médicos residentes nacionales y 116 (14.4%) corresponde a médicos residentes extranjeros.

1.3 Médicos Residentes Extranjeros

El Hospital General de México tiene inscritos médicos residentes extranjeros que realizan algunas de las 43 especialidades y Subespecialidades con las que cuenta. Por género son 65(56%) Hombres y 51 (44.0%) Mujeres.

País	Hombres	Mujeres	Total	%
Bolivia	5	3	8	6.9
Colombia	22	20	42	36.2
Ecuador	15	13	28	24.2
Guatemala	3	3	6	5.2
Honduras	3	2	5	4.3
Nicaragua	14	7	21	18.1
El Salvador	1	1	2	1.7
Rep. Dominicana	2	2	4	3.4
Total	65	51	116	100.0

1.4 Médicos Residentes Inscritos por Género



El total de médicos residentes en el Hospital para el ciclo académico 2018-2019, son 803 de los cuales; 411 (51.2%) son del género femenino y 392 (48.8%) son masculino. En este ciclo se refleja un mayor número de mujeres respecto del total de 803 médicos residentes inscritos.

Origen de los Médicos Residentes Nacionales en 2018 (Por Entidad Federativa)

Entidad de Origen	Total	Mujeres	Hombres	Entidad de Origen	Total	Mujeres	Hombres
Aguascalientes	3	1	2	Morelos	18	12	6
Baja California	1	0	1	Nayarit	4	3	1
Baja California Sur	0	0	0	Nuevo León	14	5	9
Campeche	1	0	1	Oaxaca	15	8	7
Coahuila	2	1	1	Puebla	27	11	16
Colima	2	2	0	Querétaro	16	9	7
Chiapas	14	10	4	Quintana Roo	1	1	0
Chihuahua	4	2	2	San Luis Potosí	4	1	3
Ciudad de México	239	119	120	Sinaloa	12	7	5
Durango	4	3	1	Sonora	0	0	0
Guanajuato	13	5	8	Tabasco	3	2	1
Guerrero	16	9	7	Tamaulipas	3	1	2
Hidalgo	13	8	5	Tlaxcala	2	1	1
Jalisco	17	9	8	Veracruz	15	6	9
Estado de México	200	109	91	Yucatán	10	6	4
Michoacán	12	8	4	Zacatecas	2	1	1
Subtotal	541	286	255	Subtotal	146	74	72

Del total de médicos residentes nacionales 687, solo de la Ciudad de México y el Estado de México representa un total de 439 (63.9%), el restante 248 (36.1%) provienen del interior de la República Mexicana.

1.5 Residentes por Especialidad y Subespecialidades

No.	Especialidad de Entrada Directa	Nac	Ext.	No.	Especialidad de Entrada Indirecta	Nac	Ext.
1	Anatomía Patológica	18	2	1	Alergia e Inmunología	6	0
2	Anestesiología	39	10	2	Angiología y Cirugía Vascular	6	4
3	Audiología Otoneurología y Foniatría	8	0	3	Cardiología	10	4
4	Cirugía General	68	4	4	Cirugía Cardiorácica	1	4
5	Genética Médica	5	1	5	Cirugía Oncológica	18	2
6	Geriatría	17	0	6	Cirugía Plástica y Reconstructiva	19	2
7	Ginecología y Obstetricia	45	0	7	Coloproctología	12	3
8	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	24	9	8	Dermatología	17	2
9	Medicina de Rehabilitación	11	0	9	Dermatopatología	4	1
10	Medicina Interna	72	10	10	Endocrinología	6	6
11	Neumología	11	0	11	Gastroenterología	9	4
12	Oftalmología	21	0	12	Ginecología Oncológica	13	4
13	Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	12	0	13	Geriatría	6	0
14	Pediatría	45	2	14	Hematología	9	6
15	Prótesis Maxilofacial	6	0	15	Infectología	8	3
16	Radio Oncología	8	1	16	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	10	4
17	Traumatología y Ortopedia	11	4	17	Medicina Materno Fetal	12	1
18	Urgencias Médicas o Medicina de Urgencias	18	4	18	Nefrología	12	4
	Subtotal	439	47	19	Neonatología	9	0
				20	Neumología	1	1
				21	Neurocirugía	15	3
				22	Neurología	7	2
				23	Neuropatología	2	0
				24	Oncología Médica	7	4
				25	Reumatología	6	3
				26	Urología	23	2
					Subtotal	248	69

TOTAL DE RESIDENTES 803

Se mantienen 43 especialidades y subespecialidades médicos dentro de los cuales Geriatría se tiene como una especialidad de entrada directa y entrada indirecta. Las especialidades con el más alto número de alumnos es Medicina Interna con 82(10.2%), Cirugía General, 72(9.0%) Anestesiología 49(6.1%) y Pediatría 47(5.9%) de entre los principales.

1.6 Médicos Residentes en Rotación en el 1er Trimestre

En el 1er.trimestre de 2018, estuvieron en rotación en total 162 médicos residentes, 128 (79.0%) fueron médicos residentes de otros Hospitales y 34 (21.0%) correspondió a residentes del Hospital que rotaron a otras Instituciones de Sector Salud nacionales y al extranjero.



1.7 Rotación de Residentes de otras Instituciones al Hospital General de México

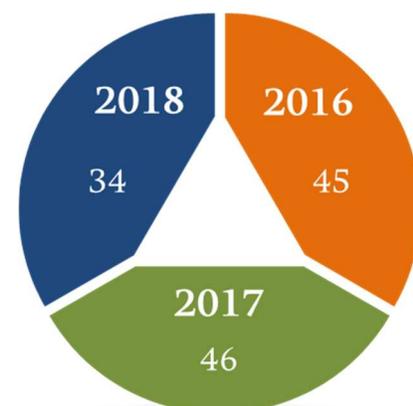


En este periodo, se recibieron a 128 Médicos Residentes para rotar en el Hospital como parte del desarrollo académico de los estudiantes.

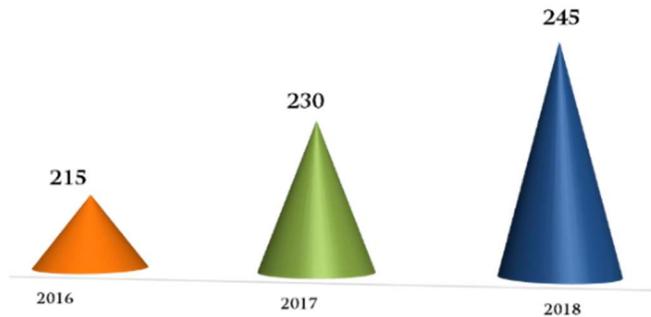
Solo se recibieron a estudiantes de Instituciones Nacionales, de la Ciudad de México y de Hospitales de las diversas Entidades de la República Mexicana.

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

En el primer trimestre del año en curso, de los 34 médicos residentes que rotaron fuera del Hospital, 32 lo hicieron a nivel nacional a diversas Instituciones del Sector Salud y solo 2 rotaron en el extranjero al Instituto de Salud Che Saint Vincent Arkansas Neurosciences Institute en Arkansas Estados Unidos.



1.9 Médicos Especialistas Formados 2017 - 2018



En el mes de febrero de 2018, egresaron como médicos especialistas 245 médicos residentes dentro de las 43 especialidades y subespecialidades con los que cuenta el Hospital. 199 fueron nacionales y 46 extranjeros. De los 245 médicos egresados $235/245=95.9\%$, recibieron su diplomación oportuna, por la Universidad Nacional Autónoma de México y por el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y quedaron 10 (4.08%) sin diplomación.

1.10 Curso de Posgrado de Medicina de Alta Especialidad

En cursos de alta especialidad, se cerró el ciclo 2017-2018 con 111 alumnos en 35 cursos; de éstos concluyeron 99 y 12 se promovieron al segundo año. Por otra parte, ingresaron al 1° de marzo 93 alumnos, más los 12 promovidos del ciclo anterior, se tienen inscritos para el ciclo 2018-2019 un total de 105 alumnos, cabe destacar que, en los 105 alumnos inscritos, se cuenta con 21 médicos extranjeros y 84 nacionales.

Para este ciclo se tienen autorizados 2 nuevos cursos de Medicina de Alta Especialidad pasando de 35 a 37 cursos (Ver anexo C.D)



1.11 Maestrías y Doctorados

En el primer trimestre de 2018, inició la 10ª Generación de la Maestría en Ciencias de la Salud y la 8ª Generación de la Maestría en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud con 9 y 22 alumnos respectivamente, así como el Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud con 16 alumnos.

En el Primer trimestre de 2018, de la Maestría en Educación, avalada por la Universidad Anáhuac causó baja de un alumno por motivos personales de nombre: Leónides Cortinas López y también hubo una baja de la Maestría de Dirección de Instituciones de Salud.

Maestría

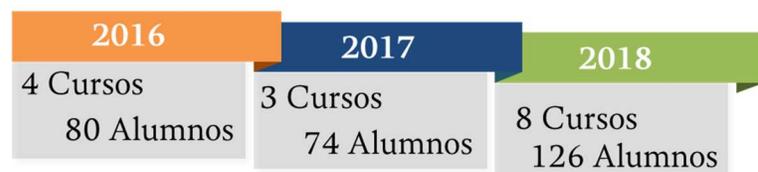
Nombre Maestría	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de término	Alumnos inscritos inicio	Bajas Acumuladas	Alumnos continúan 2018	Cierre al 31-03
Dirección de Instituciones de Salud	4 Sem.	Agosto 2016	Agosto 2018	19	1	18	18
Educación con Especialidad en Docencia Basada en Competencias	4 Sem.	Enero 2017	Dic. 2018	19	1	18	18
Ciencias de la Salud 9 ^a Generación	4 Sem.	Enero 2017	Dic. 2018	9	1	8	8
Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud 7 ^a Generación	4 Sem.	Marzo 2017	Dic. 2018	11	0	0	11
Ciencias de la Salud 10 ^a Generación	4 Sem.	Marzo 2018	Dic. 2019	9	0	0	9
Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud 8 ^a Generación	4 Sem.	Marzo 2018	Dic. 2019	22	0	0	22
Total				89	3	86	86

Doctorado

Nombre Doctorado	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de término	Alumnos inscritos inicio	Bajas Acumuladas	Alumnos continúan 2018	Cierre al 31-03
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	8 sem.	Marzo 2017	Dic 2021	9	0	9	9
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	8 sem.	Marzo	Dic 2022	16	0	16	16
Total				25	0	25	25

1.12 Cursos de Posgrado de Enfermería con sede en el Hospital General de México

Al primer trimestre 2018 se están realizando 8 cursos de posgrado en enfermería con la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM con un total de 126 alumnos, los 8 cursos dieron inicio el 2 de enero 2018 y concluirán el 20 de junio.



Así mismo, la Subdirección de Enfermería realiza el Diplomado en “Acompañamiento Tanatológico para mejorar la Calidad y Seguridad en la Atención de Pacientes” y 35 alumnos inscritos, con un total de 120 horas Teorías al mes y 40 horas prácticas.

1.13 Número de Alumnos de Posgrado

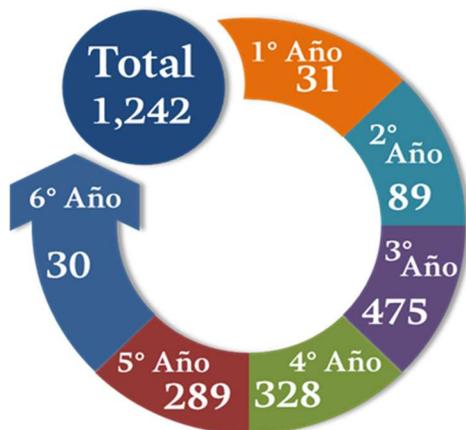
Al final del primer trimestre de 2018, se contó con 1,145 alumnos inscritos a nivel de posgrado. Esos alumnos comprenden los niveles de Doctorado, Maestrías, Cursos de Medicina de Alta Especialidad, los Médicos Residentes inscritos en las diversas especialidades y subespecialidades médicas y alumnos de cursos de posgrado en Enfermería.

A continuación, se muestra la integración de los alumnos de posgrado que estuvieron inscritos en este primer trimestre de 2018.

No. Cursos	Curso de Posgrado	Alumnos	Total Alumnos
2	Doctorado		
	2 Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	25	25
6	Maestría		
	1 Dirección de Instituciones de Salud	18	86
	1 Educación con Especialidad en Docencia Basada en Competencias	17	
	2 Ciencias de la Salud	33	
2 Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud			
8	Posgrado en Enfermería		
	2 Especialidad en Enfermería del Adulto en Estado Crítico	60	126
	2 Especialidad en Enfermería Perinatal	18	
	2 Especialidad en Atención en el Hogar	10	
	2 Especialidad en Enfermería Perioperatoria	38	
43	Residencia Médica	803	803
37	Alta Especialidad	105	105
96	Total	1,145	1,145

2.-PREGRADO

2.1 Alumnos de Pregrado por Nivel Académico



Los alumnos de la Licenciatura de Medicina que llevan a cabo sus programas académicos en la Institución, mediante convenios entre la Institución Educativa y el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” para el 1er. Trimestre, son 1,242, de los niveles de 1er. año a 6°, este último nivel, son alumnos del I.P.N.

El mayor porcentaje se acumula en los niveles académicos 3° y 4° año respectivamente.

2.2 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		
	2016	2017	2018
Facultad de Medicina de la UNAM	373	340	380
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	15	17	19
Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM	20	15	14
Escuela Superior de Medicina del IPN	363	352	345
Escuela de Medicina de la Universidad Panamericana	45	42	44
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	322	130	292
Facultad de Medicina de la Universidad la Salle	31	25	92
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMEX)	6	6	6
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (AUEM)	9	6	9
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma Benemérita de Puebla	6	6	4
Escuela de Medicina Universidad Saint Luke	-	-	19
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Guerrero	1	-	-
Facultad de Medicina de la Universidad Justo Sierra	1	-	-
Escuela de Ciencias de la Salud y Medicina Universidad del Valle de México	36	-	8
Facultad de Medicina Universidad Autónoma, Juárez de Tabasco	-	1	10
Total	1,228	940	1,242

Al mes de marzo, se contó 69 grupos de pregrado, de la licenciatura en medicina desde el 1er. año hasta el sexto año, en total se tuvieron 1,242 alumnos al 1er. trimestre 2018. La representación porcentual por Universidad de procedencia es la siguiente: Los alumnos de la UNAM, representa el 33.3%, en este porcentaje se incluyen 33 alumnos de la FES Zaragoza e Iztacala, los alumnos del Instituto Politécnico Nacional 27.8% los de la Universidad Anáhuac el 23.5%, los alumnos Institución Educativa, los de la Universidad Panamericana representa el 3.5%, la Salle al 7.4% los alumnos de la Universidad Autónoma del Estado de México el 5%, los de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos 0.8%, Autónoma Benemérita de Puebla el 0.3%, alumnos de la escuela de medicina de la Universidad Saint Lake 1.5%, la Universidad del Valle de México con 0.6% y los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Tabasco el 0.8% respectivamente.

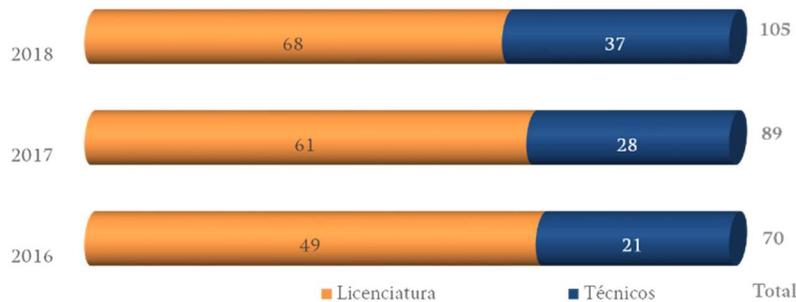
2.3 Rotación de Alumnos de Pregrado

Los 207 alumnos del internado rotatorio de la licenciatura en medicina, están integrados por 178 alumnos que ingresaron el 1° de enero 2018 y 30 que venían del ciclo intermedio 2017-2018 menos una baja, quedando al cierre del 1er. trimestre 207 alumnos de pregrado en rotación.



Estos alumnos, rotan dentro del Hospital cada dos meses a las áreas de Urgencias, Cirugía General, Medicina Interna, Pediatría, Ginecología y Medicina Familiar y Epidemiología.

2.4 Estudiantes en Servicio Social



Al mes de marzo, se contó con 105 estudiantes en servicio social, 68 (64.8%) de Licenciatura y 37 (35.2%) Técnicos.

De los 68 estudiantes de licenciatura, 19 correspondieron a la Licenciatura en Médico Cirujano y Parteros, 18 de Licenciaturas en Nutrición, 12 de la Licenciatura en Odontología, 7 de Licenciatura de Químicos Farmacobiólogos, 7 de la Licenciatura en Trabajo Social y otros 5 de diversas licenciaturas como son Psicólogos y Enfermería. Los restantes 37 son técnicos, en Administración de Empresas, Terapias Respiratorias, Gericultura y Laboratorio Clínico, entre otros.

2.5 Alumnos en Prácticas Profesionales

De los 119 alumnos de licenciatura que realizaron prácticas profesionales, 30 (25.2%) son de la Licenciatura de Nutrición 68 (57.1%) son Psicólogos, 15 (12.6%) de la Licenciatura en Terapia Física y otros 3 (2.5%) en otras carreras.

En prácticas profesionales se contó con 133 estudiantes 119(89.5%) de licenciatura y 14 (10.5%) técnicos.

	Licenciatura	Técnicos	Total
2018	119	14	133
2017	137	24	161
2016	112	34	146

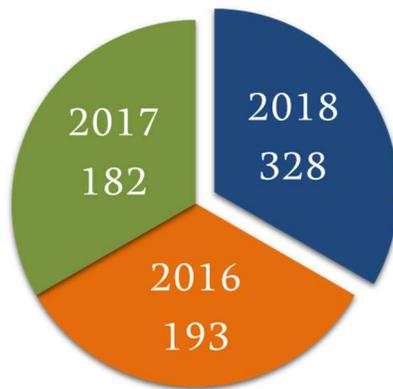
2.6 Cursos de Pregrado de Enfermería.

Se cuenta con cuatro grupos de la Licenciatura en Enfermería, con 114 alumnos inscritos que iniciaron el periodo académico el 29 de enero de 2018 y terminaran el semestre el 25 de mayo de 2018. La licenciatura se lleva a cabo por la modalidad de universidad abierta.

Licenciatura Sistema Universidad Abierta

Escuela	Semestre	Nivel/Académico	No. de alumnos	Profesores	Fecha	
					Inicio	Termino
ENEO-UNAM	6°	Licenciatura en Enfermería	56	1	29/01/2018	25/05/2018
ENEO- UNAM	6°	Licenciatura en Enfermería	07	1	29/01/2018	25/05/2018
ENEO- UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	08	1	29/01/2018	25/05/2018
ENEO- UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	43	1	29/01/2018	25/05/2018
Total			114	4		

2.7 Prácticas Clínicas de Enfermería



Al primer trimestre, realizaron Práctica Clínica un total de 328 estudiantes de Enfermería, de los cuales 255 (77.7%) fueron Licenciados en Enfermería y Enfermería Obstétrica, 44 (13.4%) estudiantes de cursos posttécnicos y 29 (8.8%) estudiantes de Diplomado.

2.8 Cursos Posttécnicos de Enfermería

Cursos de Especialidad Posttécnica Instituto Politécnico Nacional Modalidad Escolarizada Ciclo 2017-2018:

Curso	Alumnos inscritos	Bajas	Alumnos Vigentes	Profesores		Horas			
				Teoría	Práctica	Mes teoría	Mes práctica	Total Teoría	Total Práctica
Atención de enfermería al paciente en estado crítico	15	1	14	33	224	74	364	600	828
Total	15	1	14	33	224	74	364	600	828

Cursos de Especialidad Posttécnica Instituto Politécnico Nacional Modalidad Escolarizada Ciclo 2018:

Curso	Alumnos inscritos	Bajas	Alumnos vigentes	Profesores		Horas Curricular	Horas Extra curricular	Horas práctica	Total teoría	Total práctica
				Teoría	Práctica					
Enfermería quirúrgica	16	1	15	1	1	273	5	77	614	828
Enfermería pediátrica	12	0	12	1	1	327	5	23	614	828
Gestión y docencia de los servicios de enfermería	16	0	16	2	2	235	5	116	614	828
Total	44	1	43	4	4	835	15	216	1,842	2,484

En el primer trimestre del año en curso, se están desarrollando cuatro cursos de especialidad pos técnica del Instituto Politécnico Nacional con un total de 57 alumnos inscritos en modalidad escolarizada.

3.- CURSOS DE ACTUALIZACIÓN (EDUCACIÓN CONTINUA)

Principales Cursos y Alumnos en Educación Continua

Cursos	Cursos de Educación Continua de enero a marzo 2018	No de Asistentes
1	Curso Internacional de Infectología Ginecológica	146
1	Calidad y Seguridad en la Atención Médico y Social	66
1	Temas Selectos en Cáncer de Colon y Recto	34
7	Imagenología Mamaria	12
10	Total	258

Durante el primer trimestre, se desarrollaron 10 cursos de educación continua en donde se tuvieron inscritos un total de 258 alumnos, el curso más sobresaliente fue el de Infectología Ginecológica con 146 (56.6%) de asistencia y el de Calidad y Seguridad en la Atención Médica y Social 66 (25.6%) dentro de los dos más sobresaliente.

Así mismo se están desarrollando durante este periodo 7 Diplomados como a continuación se describen los cuales tienen una duración de 6 meses a un año.

Diplomados y Alumnos en Educación Continua

Cursos de Educación Continua de enero a marzo 2018	No de Asist.	Área	Duración
1 Fisiología Ano rectal y Piso Pélvico Posterior	2	Médicos Especialistas	12 meses
1 Capacitación en Citotecnología Cérvico Vaginal	4	Médicos especialistas	12 meses
1 Biotecnología en Biología Molecular	1	Médicos Especialistas	12 meses
1 Colposcopia y Patología del Tracto Genital Inferior	16	Médicos Especialistas	6 meses
1 Fisiología Ano rectal y Piso Pélvico Posterior	3	Médicos Especialistas	12 meses
1 Capacitación en Citotecnología Cérvico Vaginal	2	Médicos Especialistas	12 meses
1 Colposcopia y Patología del Tracto Genital Inferior	14	Médicos Especialistas	6 meses
7 Total	42		

4.- CURSOS DE CAPACITACIÓN

4.1 Asistentes a Cursos de Capacitación



Los cursos impartidos en este trimestre, se realizaron por personal del Hospital General y se tuvieron 459 asistentes, mismos que no erogaron recursos presupuestales por concepto de capacitación.

Razón por la cual en este periodo, el número de capacitados es menor respecto al mismo periodo de los dos años previos.

La capacitación comprendió trabajadores de las áreas médica, paramédica y administrativa, en 23 cursos, para lo cual se contó con 131 profesores, en un total de 265 horas impartidas.

Así también, La Subdirección de Enfermería llevó a cabo 10 pláticas de capacitación en servicio a personal de enfermería en los siguientes temas: Trabajo en Equipo, Valores Institucionales, Derecho de los Pacientes, Trato Digno, Técnicas preventivas de estrés, entre otros, a un total de 1,352 trabajadores. Los cursos impartidos se describen en el siguiente cuadro:

No. Cursos	Cursos de Capacitación 2018	No de Asistentes
1	Inducción a la Residencia Medica	169
2	Protección Civil Básico 17/02	38
3	Curso Reanimación Cardiopulmonar 22/02	34
1	Lactancia Materna	32
3	Reanimación Cardiopulmonar Básico 15 marzo	30
2	Protección Civil Intermedio	28
1	Protección Civil Básico 26/27 – Médico	28
1	Notas de Evolución Social	24
1	Curso Reanimación Cardiopulmonar 1/02 - Médico	13
15	Subtotal	396
8	Otros	63
23	Total	459

5.- SESIONES INTERINSTITUCIONALES

Se realizaron 10 sesiones generales con 2,702 asistentes, todos los días viernes, en el Auditorio "Dr. Abraham Ayala González":

	Fecha	Tema	Ponente	No. asist
1	12/enero/18	Educación y Capacitación Virtual en Salud en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	D.A.D. José Antonio Mendoza Guerrero Jefe del CEIDS	174
2	19/enero/18	Historia de la Anestesia en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Dra. Fabiola Brito Ramírez Jefe del Servicio de Anestesiología	278
3	26/enero/18	Commemoración del Día de la Enfermera	Dr. José Narro Robles Secretario de Salud	246
4	02/febrero/18	Tumores Germinales de Testículo, Tratamiento en el Hospital General de México	Dr. Hugo A. Manzanilla García; Dr. Isaac Labra Salgado Médicos adscritos Servicio de Urología	288
5	09/febrero/18	Maestrías y Doctorados en Ciencias	Dr. Lino E. Cardiel Marmolejo Director de Educación y Capacitación en Salud	225
6	16/febrero/18	Nicotina y Opciones de Limitación del Daño por Tabaquismo	Dr. Raúl Serrano Loyola Presidente de la Sociedad Médica HGMEL Dr. Mikael Franzon Senior Medical Advisor Neuropsicología y Medicina de Adicciones	264
7	02/marzo/18	Caso Clínico: Cáncer Gástrico	Dr. Antonio Cruz Estrada Jefe del Servicio de Medicina Interna	286
8	09/marzo/18	Morbilidad Materna Extrema	Dr. Juan Carlos Briones Garduño Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia	329
9	16/marzo/18	Avances Genéticos y Moleculares en el Diagnóstico de Leucemias Agudas	Dr. Sergio Islas Andrade Director de Investigación	326
10	23/marzo/18	El Médico en el Siglo XXI "Homenaje al Dr. Noé Vargas Tentori"	Dra. Minerva López Ruiz Encargada del Despacho de los Asuntos del Servicio de Neurología y Neurocirugía	286

6.- SESIONES POR VIDEOCONFERENCIAS

Durante el periodo enero a marzo de 2018, se grabaron y transmitieron en vivo 10 videoconferencias, con la participación de diferentes servicios del HGM (transmisión en vivo vía Internet contando con el Sistema de Tele Salud y la participación del Estado de Oaxaca con enlace en la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca y 5 comunidades de la región, CENETEC de la SSA, la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, el Hospital General de Zacatecas y el Hospital Regional de Juriquilla):

No.	Fecha	Tema	Ponente
1	19/enero/2018	Imagen de la Patología Mamaria	Dra. Lidia Velázquez Fonseca
2	26/enero/2018	Casos Clínicos: Imagen de la Patología Mamaria	Dr. José Luis López Peláez
3	26/enero/2018	Casos Clínicos: Imagen de la Patología Mamaria	Dr. José Luis López Peláez
4	09/febrero/2018	Casos Clínicos: Fiebre de Origen Oscuro (Fiebre de Origen Desconocido)	Dr. Antonio Cruz Estrada
5	16/febrero/2018	Dieta y Nutrición en Pacientes Renales	Dra. Geovana Martin Alemany
6	23/febrero/2018	Ejercicio y Activación Física en Pacientes con Hemodiálisis	Dra. Geovana Martin Alemany
7	02/marzo/2018	Artritis Idiopática Juvenil	Dra. Citlallyc Gómez Ruiz
8	09/marzo/2018	Casos Clínicos Artritis Idiopática Juvenil	Dra. Citlallyc Gómez Ruiz
9	16/marzo/2018	Polifarmacia en el Adulto Mayor	Dr. Lorenzo García
10	23/marzo/2018	Caso Clínico: Polifarmacia en el Adulto Mayor	Dr. Lorenzo García

7.- CENTRO ELECTRÓNICO DE INFORMACIÓN E INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL PARA LA SALUD

7.1 Apoyo para la enseñanza

En el primer trimestre, se dio atención a 3,739 usuarios internos, 1,869 externos, se hicieron prestamos de 75 libros y se apoyó con 12, 773 fotocopias. Se consultaron las bases de datos 545 veces, revistas electrónicas 469 y la página WEB 1,712.

7.2 Biblioteca Electrónica para la Salud.

BIBLIOTECA ELECTRÓNICA PARA LA SALUD, disponible para la comunidad del HGM a través de internet en: <http://www.ceids-hgm.mx/>.

- El total de visitantes al sitio web durante este periodo fue de: 1,712.
- El total de visitantes únicos (usuarios recurrentes) es de: 1,135.
- El total de usuarios registrados (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afín) con adscripción Institucional fue de: 2,091 usuarios.

Distribución de Usuarios del CEIDS a marzo 2018

Categoría	Cantidad	Porcentaje
Médicos Residentes	681	32.6
Médicos Internos de Pregrado	182	8.7
Personal Adscrito Hospital General México	941	45.0
Enfermería Hospital General México y Postécnicos	166	7.9
Alumnos de Maestría y Doctorado	76	3.6
Médicos Generales del ENARM	45	2.2
Total	2,091	100%

La distribución mensual del acceso a las diferentes plataformas de la Biblioteca Electrónica para consultar o recuperar información durante el primer trimestre, se presenta de la siguiente manera:

Usuario: Acceso mensual BES-HGM/Primer Trimestre 2018

Plataforma	Enero	Febrero	Marzo	Total	%
Clinical Key	191	242	0	433	79.45
Proquest	17	9	10	36	6.61
Ebrary	10	9	1	20	3.67
E-libro	17	27	12	56	10.28
Totales	235	287	23	545	100.0

Alfabetización informacional

El CEIDS proporciona servicios de capacitación sobre Alfabetización Informacional para el personal del HGM y de otras instituciones sobre el manejo y uso de los recursos electrónicos de información. Para el periodo enero a marzo, se capacitó a 67 usuarios en 5 cursos, divididos en 11 sesiones:

- 16 Alumnos del Curso Postécnico de Enfermería Quirúrgica.
- 16 Alumnos del Curso Postécnico de Gestión y Docencia en los Servicios de Enfermería.
- 12 Alumnos del Curso Postécnico de Enfermería en Pediatría.
- 16 Médicos Residentes de Clínica del Dolor.
- 7 Alumnos de la Maestría en Ciencias de la Dirección de Investigación.

Servicio de búsqueda y recuperación de información

Recibimos 141 solicitudes de recuperación de artículos científicos, ya sea vía telefónica, correo electrónico, redes sociales y/o forma impresa, de los cuales se lograron obtener 121 documentos para un total de 45 usuarios, tanto internos como externos (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afín), una efectividad del 85.8%.

Mes	Primer Trimestre 2018		
	Usuario	Solicitados	Recuperados
Enero	15	41	37
Febrero	17	25	22
Marzo	13	75	62
Total	45	141	121

Revisiones Bibliográficas

Se efectuaron 25 revisiones bibliográficas para 7 áreas de la Institución y 1 para una dependencia del Sector Salud del interior de la República, la distribución de estas temáticas se describe por servicio en el siguiente cuadro:

Servicio	Tema	Mes
Salud Mental	Dependencia funcional en el adulto mayor	Enero
	Independencia funcional en el adulto mayor	
	Dependencia funcional y depresión en el adulto mayor	
	Telemedicina	
	Teleconsulta	
Hospital Militar, La Paz, B.C	Cirugía de apendicitis	
Dirección de Educación y Capacitación en Salud	Derrame Pleural	
	Cáncer de pulmón	
Medicina Interna	Neumotorax	
	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	
	Neomotorax espontáneo	
	COPD	
Ginecología y Obstetricia	Óbitos y obesidad	Febrero
	Obesidad y pleclamsia	
	Obesidad y RCIU	
Nutrición	Autistic Disorder OR ADDH AND Melatonin AND Sleep Wake Disorders	
	Metabolic Syndrome OR Diabetes Mellitus OR Obesity AND Inflammatory ma	
	Metabolic Syndrome OR Diabetes Mellitus OR Obesity AND Microbiota	
Salud Mental	Cuidados paliativos y uso de marihuana	Marzo
	Cuidados paliativos y marihuana en México	
	Cuidados paliativos, marihuana y uso legal	
Neurología	Autor= Soto-García, Manuel Eduardo	
Salud Mental	Comorbilidad psiquiátrica en el consumo de sustancias adictivas	
	Consumo de sustancias y patología dual psiquiátrica	
Pedriatría	Tuberculosis en pediatría en México y Latinoamérica	

7.3 Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud “Campus Virtual”.

El Hospital General de México ofrece actividades a distancia y semipresenciales que facilitan el acceso a la educación y capacitación en salud. El Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud, a través de su Campus Virtual <http://campusvirtual.ceids-hgm.mx/>, ofrece este espacio en el que se podrán realizar actividades académicas, trabajar en equipo, ponerse en contacto con sus compañeros, profesores y coordinadores. Para inscribirse en las actividades o para obtener más información al respecto, se puede enviar un correo electrónico a contacto@ceids-hgm.mx.

- Coordinación y administración de los contenidos en el Campus Virtual para el Seminario de Metas. Internacionales para Calidad y Seguridad del Paciente 2018, dirigido a médicos residentes del HGMEL.
- Se realizó el registro de 1,003 médicos residentes, de los cuales 849 terminaron y aprobaron el seminario.
- Se generaron 849 constancias del Seminario de Metas Internacionales para Calidad y Seguridad del Paciente y se remitieron al Departamento de Educación Médica Continua para la entrega correspondiente.

- Actualmente se están realizando las grabaciones para la subida de videos que conformarán el Curso de Calidad 2018: conformación, manejo e integración del expediente clínico, dirigido al personal que participa en el programa de Estímulos a la Calidad del Desempeño del Personal de Salud del presente año.

7.4 Canal de Televisión HGM-TV

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

Los datos estadísticos del canal obtenidos de YouTube durante el periodo de enero a marzo de 2018 son los siguientes:

- Total de reproducciones a los videos del HGM-TV en Internet: 149,029.
- El total de estimación en minutos vistos para los videos del HGM-TV: 842,843.
- El total de suscriptores registrado durante este periodo es de: 1,081.
- El total de suscriptores para del canal del HGM-TV (acumulado) es de: 14,480.
- El total de países en el mundo que han consultado el sitio es de: 160.

La estimación en minutos y la distribución de algunos países de los videos más vistos del canal de HGM-TV a través de YouTube para el periodo de enero a marzo, se presenta en las siguientes imágenes:



HGM-TV ^{CS}
Fecha de creación: 8/3/2010 · Videos: 780
CANAL

1/1/2018 - 31/3/2018

TIEMPO DE VISUALIZACIÓN (MINUTOS) 842.843	VISUALIZACIONES 149.029	TIEMPO DE VISUALIZACIÓN DE YOUTUBE RED (MINUTOS) 7.607	VISUALIZACIONES DE YOUTUBE RED 946
--	----------------------------	---	---------------------------------------

Más métricas -



Área geográfica	Tiempo de visualización (minutos) ↓	Visualizaciones	Tiempo de visualización de YouTube Red (minutos)	Visualizaciones de YouTube Red	Duración media de las visualizaciones
México	416.657 (49%)	65.168 (44%)	6.828 (90%)	822 (87%)	6:23
Perú	78.461 (9,3%)	11.848 (8,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	6:37
Colombia	68.283 (8,1%)	11.953 (8,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	5:42
Argentina	42.254 (5,0%)	8.807 (5,9%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	4:47
Estados Unidos	38.974 (4,6%)	7.406 (5,0%)	776 (10%)	112 (12%)	5:15
España	35.835 (4,3%)	8.127 (5,5%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	4:24
Ecuador	29.804 (3,5%)	5.155 (3,5%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	5:46
Chile	24.829 (2,9%)	5.554 (3,7%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	4:28
Bolivia	20.053 (2,4%)	2.989 (2,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	6:42
Venezuela	16.265 (1,9%)	2.369 (1,6%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	6:51
Brasil	8.344 (1,0%)	3.611 (2,4%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	2:18
República Dominic...	8.314 (1,0%)	1.593 (1,1%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	5:13
Guatemala	7.619 (0,9%)	1.436 (1,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	5:18
Costa Rica	6.273 (0,7%)	1.248 (0,8%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	5:01
El Salvador	4.855 (0,6%)	1.070 (0,7%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	4:32
Uruguay	4.810 (0,6%)	828 (0,6%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	5:48
Nicaragua	4.005 (0,5%)	792 (0,5%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	5:03
Honduras	3.574 (0,4%)	814 (0,5%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	4:23
Puerto Rico	3.248 (0,4%)	503 (0,3%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	6:27
Paraguay	3.237 (0,4%)	618 (0,4%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	5:14
Panamá	2.756 (0,3%)	658 (0,4%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	4:11
Italia	1.581 (0,2%)	783 (0,5%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	2:01
Canadá	1.150 (0,1%)	189 (0,1%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	6:04
Alemania	1.067 (0,1%)	291 (0,2%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	3:39
India	1.053 (0,1%)	1.214 (0,8%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0:52

1-25 de 160

Otros datos: Los videos más vistos y la información demográfica de las consultas al canal del HGM-TV a través de YouTube para el periodo de enero a marzo 2018 se presenta de la siguiente manera:

Los 10 videos más populares

Explorar todo el contenido

Vídeo	Tiempo de visualización (minutos)	Visualizaciones	Tus ingresos estimados	Tus ingresos de YouTube Red
La autopsia de un recién...	80.833 9,6%	15.769 11%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
Pie diabético	40.169 4,8%	18.300 12%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
Estilos de Aprendizaje	29.026 3,4%	3.194 2,1%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
Insuficiencia Venosa-Tr...	23.442 2,8%	4.279 2,9%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
Tratamientos del Cáncer...	21.520 2,6%	2.909 2,0%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
La Autopsia	18.656 2,2%	10.345 6,9%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
Fibromialgia *Caso Clíni...	18.644 2,2%	1.481 1,0%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
Lupus Eritematoso Sisté...	14.349 1,7%	1.249 0,8%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
Crecimiento y Desarrollo	12.953 1,5%	1.908 1,3%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%
Enfermedad de Parkinson	11.382 1,4%	1.077 0,7%	0,00 \$ 0,0%	0,00 \$ 0,0%

Regiones geográficas principales

Tiempo de visualización

- México (49%)
- Perú (9,3%)
- Colombia (8,1%)
- Argentina (5,0%)
- Estados Unidos (4,6%)



Sexo

Visualizaciones

- Hombre (44%)
- Mujer (56%)



Fuentes de tráfico

Tiempo de visualización

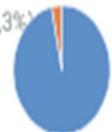
- Videos sugeridos (53%)
- Búsqueda de YouTube (23%)
- De reproductores insertados (9,6%)
- Otros (15%)



Ubicaciones de reproducción

Tiempo de visualización

- Página de visualización de YouTube (97%)
- Inserciones en aplicaciones y sitios web externos (3,3%)
- Página de canal de YouTube (0,1%)
- Otras páginas de YouTube (0,0%)



7.5 Diseños

Se elaboraron las constancias por el Departamento de Educación Continua para los médicos residentes que realizaron el seminario de Metas Internacionales en Calidad y Seguridad del Paciente 2018 en mes de febrero.

8.- ACTIVIDADES RELEVANTES DE EDUCACIÓN

Se realizaron los cursos introductorios para alumnos de pregrado de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México y Universidad Saint Luke con 133 asistentes donde se trataron los siguientes temas:

- Nom-234-ssa1-2003, utilización de campos clínicos para ciclos clínicos e internado de pregrado.
- Reglamento interno para estudiantes de medicina del Hospital General de México.
- Protección civil.
- Precauciones estándar y taller de higiene de manos.

Se dieron de alta 02 programas universitarios de servicio social:

- Neurología de la epilepsia.
- Prevención de recaída en caso de desastres en consumo de tabaco y otras sustancias psicoactivas, con técnicas cognitivo – conductuales aplicadas a intervención en crisis.

Se renovó el Programa Universitario:

- Clínica contra el Tabaco y otras Adicciones.

Se realizaron los cursos introductorios con 431 asistentes para alumnos de pregrado de la Licenciatura de Médico Cirujano de las escuelas y Facultades de Medicina de las siguientes universidades:

- Instituto Politécnico Nacional.
- Universidad Panamericana.
- Universidad Anáhuac México Campus Norte.
- Universidad De Lla Salle.

En donde se trataron los siguientes temas:

- NOM-234-SSAL-2003, utilización de campos clínicos para ciclos clínicos e internado de pregrado
- Reglamento interno para estudiantes de medicina del Hospital General de México.
- Protección Civil.
- Precauciones estándar y taller de higiene de manos.

Se inició con el curso de consolidación académica para internos de pregrado y los temas que se desarrollaron fueron los siguientes:

- Dengue, Zika y Chikungunya.
- Anemias.

Se dieron de alta 04 Programas Universitarios de Servicio Social:

- Reflectividad óptica de biofluidos y aplicaciones.
- Propiedades ópticas de partículas en suspensión.
- Ludoteca hospitalaria.
- Diagnostico rutinario de micosis superficiales y profundas.

Y se renovó el Programa Universitario:

- Investigación en Psicología de la salud: Psico-oncología, salud sexual y reproductiva.

Se firmó convenio de colaboración con la Escuela Superior de Rehabilitación del Instituto Nacional de Rehabilitación.

Se acudió a la reunión AD-HOC de internado de pregrado CDMX el 02 de marzo en la FES Iztacala UNAM.

Continuamos con el curso de consolidación académica para internos de pregrado y los temas que se desarrollaron fueron los siguientes:

- Familiograma.
- Detección de adicciones en el primer nivel de atención.
- Trastornos de la conducta alimentaria.

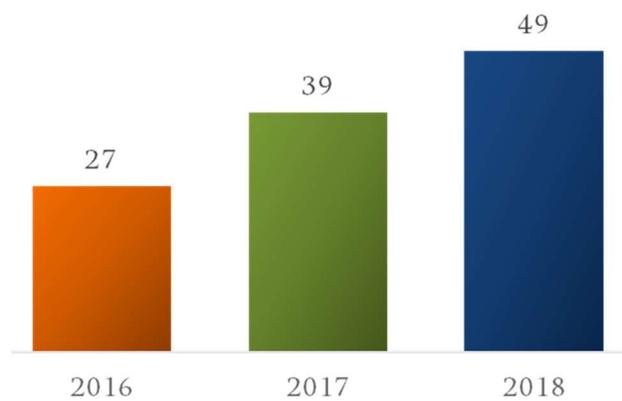
Competencias Ciudadanas y Universidad del Paciente

Nombre del curso	Pacientes capacitados 1er. trimestre 2018
Envejecimiento exitoso	Pacientes capacitados 1er. trimestre 2018
Trasplante renal lo que debo saber	
Insuficiencia renal crónica y nutrición para principiantes	49
Cáncer colorectal Manejo integral del paciente ostomizado	56
Mejor calidad de vida con sana alimentación	
Clínica contra el tabaco	2,775
Clínica del dolor	
Clínica de coloscopia (sensibilización VPH)	
Clínica de atención integral al paciente con diabetes y obesidad	
Total	2,880 Pacientes



INVESTIGACIÓN

1.- PUBLICACIONES CIENTÍFICAS.



El total de artículos de Nivel Científico producidos por personal del Hospital General de México en el periodo de enero a marzo de 2018, fueron 49, todos ellos derivados de Proyectos de Investigación. De esta productividad, al primer trimestre, 17 (34.7%) fue de investigadores evaluados en los dos Sistema Institucional y SNI 3 (6.1%) por Investigadores evaluados solo en el SNI y 29 (59.2%) por el resto de personal de Salud no evaluado en ningún sistema.

1.1 Artículos Científicos Publicados en Revistas Indexadas por Nivel

Nivel	I	II	III	IV	V	VI	VII	Total	%
2018	20	4	17	5	2	0	1	49	42.6
2017	19	5	9	3	1	2	0	39	33.9
2016	6	2	14	4	0	1	0	27	23.5
Total	45	11	40	12	3	3	1	115	100

La producción científica de este primer trimestre de 2018, refleja un significativo incremento con respecto a los mismos periodos de los 2 años anteriores, correspondiendo, 25.6% (49/39) y 81.5% (49/27) más respecto a 2017 y 2016, respectivamente.

Publicaciones de los Niveles III a VII. La relación de las publicaciones III a VII, con respecto al total de publicaciones, en el primer trimestre en los últimos 3 años, presenta los siguientes resultados:

Nivel de la publicación	2016	2017	2018	Acumulado
III a VII	19	15	25	59
I a VII	27	39	49	115
%	70.0	38.5	51.0	51.3

El porcentaje de las publicaciones de forma acumulada al primer trimestre nos refleja, que el 51.3% del total de las publicaciones, corresponde a los niveles III a VII, cabe destacar que de las 25 publicaciones III a VII que se reportan en el periodo actual, 56.0% (14/25) corresponden a Investigadores en (C.M) con nombramiento vigente de Investigador y del Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

1.2 Publicaciones en Revistas Científicas Nacionales e Internacionales

De los 49 artículos, 15 (30.6%) fueron publicados en revistas de circulación Nacional y los 34 (69.4%) restantes en revistas de circulación Internacional.

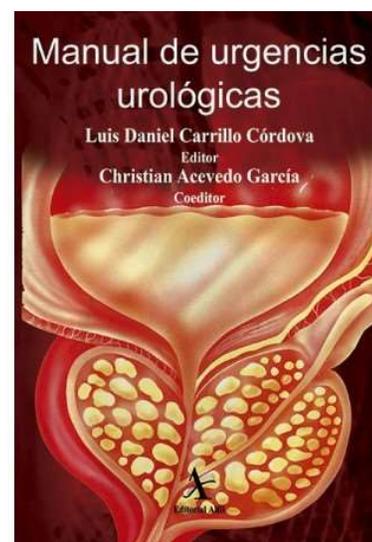


1.3 Productividad

	2016	2017	2018
Publicaciones Científicas	27	39	49
Libros	1	0	1
Cap. de Libros	1	4	19
Total	29	43	69

La producción total del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” del primer trimestre, fueron 69 publicaciones, 49 (71.0%) artículos científicos, 1 (1.4%) libro y 19 (27.5%) son capítulos de libros.

En este periodo, se editó el libro “Manual de Urgencias Urológicas” del Dr. Luis Daniel Carrillo Córdova.



LAS PUBLICACIONES Y CAPÍTULOS DE LIBROS (VER C.D ANEXO).

1.3.1 Productividad por Tipo de Investigador

Al mes de marzo 2018 se muestran las publicaciones por tipo de Investigador

Artículos- 2018	ICM(8)*	ICM(1)	ICM/SNI(27)*	ICM/SNI(4)	SNI(19)	Personal de salud(26)	Enero- marzo 2018
VII	0	0	0	0	0	1	1
VI	0	0	0	0	0	0	0
V	0	0	0	1	0	1	2
IV	0	0	0	1	0	4	5
III	0	0	12	0	2	3	17
II	0	0	1	0	0	3	4
I	0	0	2	0	1	17	20
Subtotal	0	0	15	2	3	29	49
Libros	0	0	0	0	0	1	1
Cap. Libros	0	0	0	0	0	19	19
Total Public.	0	0	15	2	3	49	69

*Con plaza de investigador en CM

Las 69 publicaciones generadas en el primer trimestre, están distribuidas por tipo de investigador de la siguiente forma: corresponden 17 (24.6%) a 31 investigadores evaluados en los dos sistemas CM/SNI, 3 (4.3%) a investigadores evaluados solo en el SNI y 49 (71.0%) a 26 profesionales de la salud, no evaluados en ningún sistema y que publicaron en el periodo.

1.3.2 Publicaciones Científicas Destacadas

Por indicaciones de la Dra. Patricia Romano Riquer de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), se incluyen los artículos que sin tener volumen, número y páginas definitivas de la revista, aparecen en línea con el DOI (Digital Object Identifier), el cual es un identificador digital que se utiliza para identificar documentos electrónicos de forma única y permanente.

De enero a marzo de 2018, se publicaron 25 artículos en revistas de los niveles III-VII, 16 (64%) son de los Investigadores en Ciencias Médicas con nombramiento vigente e Investigadores del Sistema Nacional de Investigadores.

En este trimestre destacan las siguientes publicaciones:

Nivel 7

1. Bailey JN, de Nijs L, Bai D, Suzuki T, Miyamoto H, Tanaka M, Patterson C, Lin YC, Medina MT, Alonso ME, Serratosa JM, Durón RM, Nguyen VH, Wight JE, Martínez-Juárez IE, Ochoa A, Jara-Prado A, Guilhoto L, Molina Y, Yacubian EM, López-Ruiz M, Inoue Y, Kaneko S, Hirose S, Osawa M, Oguni H, Fujimoto S, Grisar TM, Stern JM, Yamakawa K, Lakaye B, Delgado-Escueta AV. Variant Intestinal-Cell Kinase in Juvenile Myoclonic Epilepsy. *N Engl J Med.* 2018 Mar 15;378(11):1018-1028. DOI: 10.1056/NEJMoa1700175. NEUROLOGÍA.

Nivel 5

1. Gaffo AL, Dalbeth N, Saag KG, Singh JA, Rahn EJ, Mudano AS, Chen YH, Lin CT, Bourke S, Louthrenoo W, Vazquez-Mellado J, Hernández-Llinas H, Neogi T, Vargas-Santos AB, da Rocha Castelar-Pinheiro G, Amorim RBC, Uhlig T, Hammer HB, Eliseev M, Perez-Ruiz F, Cavagna L, McCarthy GM, Stamp LK, Gerritsen M, Fana V, Sivera F, Taylor W. Brief Report: Validation of a Definition of Flare in Patients With Established Gout. *Arthritis Rheumatol*. 2018 Mar;70(3):462-467. DOI: 10.1002/art.40381. REUMATOLOGÍA.

2. Pothoulakis C, Torre-Rojas M, Duran-Padilla MA, Gevorkian J, Zoras O, Chrysos E, Chalkiadakis G, Baritaki S. CRHR2/Ucn2 signaling is a novel regulator of miR-7/YY1/Fas circuitry contributing to reversal of colorectal cancer cell resistance to Fas-mediated apoptosis. *Int J Cancer*. 2018 Jan 15;142(2):334-346. DOI: 10.1002/ijc.31064. Epub 2017 Oct 12. PATOLOGÍA.

Nivel 4

1. Jiménez-Mendoza E, Vázquez-Salas RA, Barrientos-Gutiérrez T, Reynales-Shigematsu LM, Labra-Salgado IR, Manzanilla-García HA, Torres-Sánchez LE. Smoking and prostate cancer: a life course analysis. *BMC Cáncer*. 2018 Feb 7;18(1):160. DOI: 10.1186/s12885-018-4065-7. UROLOGÍA.

2. Ogando-Rivas Elizabeth (RESIDENTE), Beltrán JQ. Letter to the Editor. Pullout complications with external ventricular drains. *J Neurosurg*. 2018 Feb 23:1. DOI: 10.3171/2017.7.JNS171491. [Epub ahead of print]. NEUROLOGÍA.

3. Ramos-Martínez E, López-Vancell MR, Fernández de Córdova-Aguirre JC, Rojas-Serrano J, Chavarría A, Velasco-Medina A, Velázquez-Sámano G. Reduction of respiratory infections in asthma patients supplemented with vitamin D is related to increased serum IL-10 and IFN γ levels and cathelicidin expression. *Cytokine*. 2018 Feb 2. pii: S1043-4666(18)30001-2. DOI: 10.1016/j.cyto.2018.01.001. [Epub ahead of print]. ALERGIA.

4. Jiménez-Hernández E, Fajardo-Gutiérrez A, Núñez-Enríquez JC, Martín-Trejo JA, Espinoza-Hernández LE, Flores-Lujano J, Arellano-Galindo J, Medina-Sansón A, Paredes-Aguilera R, Merino-Pasaye LE, Velázquez-Aviña MM, Torres-Nava JR, Espinosa-Elizondo RM, Amador-Sánchez R, Dosta-Herrera JJ, Mondragón-García JA, Valdés-Guzmán H, Mejía-Pérez L, Espinoza-Anrubio G, Paz-Bribiesca MM, Salcedo-Lozada P, Landa-García RÁ, Ramírez-Colorado R, Hernández-Mora L, Pérez-Saldívar ML, Santamaría-Ascencio M, López-Loyola A, Godoy-Esquivel AH, García-López LR, Anguiano-Ávalos AI, Mora-Rico K, Castañeda-Echevarría A, Rodríguez-Jiménez R, Cibrián-Cruz JA, Solís-Labastida KA, Cárdenas-Cardos R, Martínez-Avalos A, Flores-Villegas LV, Peñaloza-González JG, González-Ávila AI, Altamirano-García MB, López-Santiago N, Sánchez-Ruiz M, Rivera-Luna R, Rodríguez-Villalobos LR, Hernández-Pérez F, Olvera-Durán JÁ, García-Cortés LR, Mata-Rocha M, Sepúlveda-Robles OA, González-Bonilla CR, Bekker-Méndez VC, Jiménez-Morales S, Rosas-Vargas H, Mejía-Aranguré JM. A greater birthweight increases the risk of acute leukemias in Mexican children-experience from the Mexican Interinstitutional Group for the Identification

of the Causes of Childhood Leukemia (MIGICCL). *Cancer Med.* 2018 Mar 13. DOI: 10.1002/cam4.1414. [Epub ahead of print]. PEDIATRÍA.

5. Aguilar-Díaz H, Nava-Castro KE, Escobedo G, Domínguez-Ramírez L, García-Varela M, Del Río-Araiza VH, Palacios-Arreola MI, Morales-Montor J. A novel progesterone receptor membrane component (PGRMC) in the human and swine parasite *Taenia solium*: implications to the host-parasite relationship. *Parasit Vectors.* 2018 Mar 9;11(1):161. DOI: 10.1186/s13071-018-2703-1. UME.

Nivel 3

1. Garcés Hernández MJ, Klünder M, Garibay Nieto N, López Alvarenga JC, Vilchis Gil J, Flores Huerta S, Quispe Siccha R, Hernández J. Pediatric Visceral Adiposity Index Adaptation Correlates with Homa-ir, Matsuda, and Transaminases. *Endocrine Practice.* 2018, 24(3):294-301. GENÉTICA.

2. Romero-Ibarguengoitia ME, Vadillo-Ortega F, Caballero AE, Ibarra-González I, Herrera-Rosas A, Serratos-Canales MF, León-Hernández M, González-Chávez A, Mummidi S, Duggirala R, López-Alvarenga JC. Family History and Obesity in Youth, their Effect on Acylcarnitine/Aminoacids Metabolomics and Non-Alcoholic Fatty Liver Disease (NAFLD). Structural Equation Modeling Approach. *PLoS One.* 2018 Feb 21;13(2): e0193138. DOI: 10.1371/journal.pone.0193138. eCollection 2018. MEDICINA INTERNA.

3. Díaz-Ruíz A, Orbe-Arteaga U, Ríos C, Roldán-Valadéz E. Alternative Bibliometrics from the web of Knowledge Surpasses the Impact Factor in a 2-year Ahead Annual Citation Calculation: Linear Mixed-design Models' Analysis of Neuroscience Journals. *Neurol India.* 2018 Jan-Feb;66(1):96-104. DOI: 10.4103/0028-3886.222880. DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN.

4. Saldaña M, Montes de Oca G, Tirado-Sánchez A, Mercadillo P, Arellano-Mendoza MI. Acquired Ichthyosis Associated with Gastric Adenocarcinoma. *Int J Dermatol.* 2018 Mar 30. DOI: 10.1111/ijd.13988. [Epub ahead of print] No Abstract Available. DERMATOLOGÍA.

5. Treviño-Rangel RJ, Espinosa-Pérez JF, Villanueva-Lozano H, Montoya AM, Andrade A, Bonifáz A, González GM. First report of *Candida bracarensis* in México: Hydrolytic Enzymes and Antifungal Susceptibility Pattern. *Folia Microbiol (Praha).* 2018 Feb 27. DOI: 10.1007/s12223-018-0592-5. [Epub ahead of print]. DERMATOLOGÍA.

6. Roldán-Valadéz E, Orbe-Arteaga U, Ríos C. Eigenfactor Score and Alternative Bibliometrics Surpass the Impact Factor in a 2-years Ahead Annual-Citation Calculation: a Linear Mixed Design Model Analysis of Radiology, Nuclear Medicine and Medical Imaging Journals. *Radiol Med.* 2018 Mar 5. DOI: 10.1007/s11547-018-0870-y. [Epub ahead of print].

7. Rangel GA, Chapa-Azuela O, Rosales AJ, Roca-Vásquez C, Böhm-González ST. Quality of Life in Patients with Background of Iatrogenic Bile Duct Injury. *World J Surg.* 2018 Mar 8. DOI: 10.1007/s00268-018-4564-3. [Epub ahead of print]. CIRUGÍA GENERAL.

8. Martínez-Reyes CP, Gómez-Arauz AY, Torres-Castro I, Manjarrez-Reyna AN, Palomera LF, Olivos-García A, Mendoza-Tenorio E, Sánchez-Medina GA, Islas-Andrade S, Melendez-Mier G, Escobedo G. Serum Levels of Interleukin-13 Increase in Subjects with Insulin Resistance but Do Not Correlate with Markers of Low-Grade Systemic Inflammation. *Journal of Diabetes Research*, 2018; Article ID 7209872:11 pages. DOI:10.1155/2018/7209872. UME.
9. García-Covarrubias L, Barragán J, Castro I, Hernández K, Reding A, Hinojosa H, Prieto P, García A, Alejandra C, Ortuño D, Carmona M, Fernández D, Diliz H. Correlation of the Glomerular Filtration Rate Measured With the Use of DTPA-Tc99m in Live Kidney Donors With Equations Based on Creatinine and Cystatin C. *Transplant Proc.* 2018 Mar;50(2):423-427. doi: 10.1016/j.transproceed.2017.12.039. TRASPLANTES.
10. García-Covarrubias L, Valdéz DR, Bermúdez LA, Córdoba R, Avelar FJ, Villanueva RM, Ortuño D, Hernández JC, García A, Castro I. Correlation of the Renal Cortex Volume With the Glomerular Filtration Rate in Live Donors for Renal Transplantation. *Transplant Proc.* 2018 Mar;50(2):428-432. DOI: 10.1016/j.transproceed.2017.12.045. TRASPLANTE.
11. De la Paz Cota BR, Cepero Vega PP, Matus Navarrete JJ, Aguado Mulgado GE, Narváez Huerta JJ, Lamadrid Bautista E, Fiscal Chauteco E. Efficacy and safety of eberconazole 1% otic solution compared to clotrimazole 1% solution in patients with otomycosis. *Am J Otolaryngol.* 2018 Mar 6. pii: S0196-0709(18)30126-1. DOI: 10.1016/j.amjoto.2018.03.017. [Epub ahead of print]. OTORRINOLARINGOLOGÍA.
12. Vázquez-Mellado J, Peláez-Ballestas I, Burgos-Vargas R, Álvarez-Hernández E, García-Méndez S, Pascual-Ramos V, Rull-Gabayet M. Improvement in OMERACT domains and renal function with regular treatment for gout: a 12-month follow-up cohort study. *Clin Rheumatol.* 2018 Mar 15. DOI: 10.1007/s10067-018-4065-7. [Epub ahead of print]. REUMATOLOGÍA.
13. García-Covarrubias L, Prieto-Olivares P, Bahena-Portillo A, Cicero-Lebrija A, Hinojosa-Heredia H, Fernández-López LJ, Almeida-Nieto C, Visag-Castillo VJ, Carrión-Barrera J, Castro-Ñuco I, Pedraza-Rojas E, Rosas-Herrera A, García-Covarrubias A, Fernández-Ángel D, Diliz-Pérez HS. Experience and Security of the Hand-Assisted Laparoscopic Nephrectomy of a Living Donor in a Public Health Center. *Transplant Proc.* 2018 Mar;50(2):433-435. TRASPLANTES.
14. García-Covarrubias L, Hernández K, Castro I, Hinojosa H, Molina L, Bazán O, Gutiérrez C, Reding-Bernal A, Barragan J, García A, Fernández D, Fragoso P, Torres JM, Ortuño D, Prieto P, Diliz H. Cardiac Remodeling in Structure and Function Six Months After Kidney Transplantation. *Transplant Proc.* 2018 Mar;50(2):454-457. DOI: 10.1016/j.transproceed.2017.12.038. TRASPLANTES.
15. Carmona-Escamilla MA, Queipo G, García-Mosqueda LA, García-Covarrubias L, Fonseca-Sánchez MA, Villanueva-Ortega E, Prieto P, Lascurain R. Peripheral Blood Regulatory T Cells Are Diminished in Kidney Transplant Patients With Chronic Allograft Nephropathy. *Transplant Proc.* 2018 Mar;50(2):444-448. doi: 10.1016/j.transproceed.2018.01.001. TRASPLANTE.

16. Vargas-Alarcón G, Pérez-Méndez O, Herrera-Maya G, García -Sánchez C, Martínez - Ríos MA, Peña-Duque MA, Posadas- Sánchez R, Posadas-Romero C, Escobedo G, Fragoso JM. CETP and LCAT Gene Polymorphisms Are Associated with High-Density Lipoprotein Subclasses and Acute Coronary Syndrome. *Lipids*. 2018 Feb;53(2):157-166. DOI: 10.1002/lipd.12017. Epub 2018 Mar 23. DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

17. Toral-López J, González-Huerta LM, Martín-Del Campo M, Messina-Baas O, Cuevas-Covarrubias SA. Familial Blau syndrome without uveitis caused by a novel mutation in the nucleotide-binding oligomerization domain-containing protein 2 gene with good response to infliximab. *Pediatr Dermatol*. 2018 Mar 23. DOI: 10.1111/pde.13475. [Epub ahead of print]. GENÉTICA

2.- TESIS CONCLUIDAS

Tesis 1er. Trimestre 2015-2016

A este trimestre, se reportan cinco tesis generadas de Proyectos de Investigación, 1 (20%) es de nivel maestría y 4 (80%) de Especialidad.

	2016	2017	2018
Licenciatura	0	1	0
Especialidad	1	8	4
Maestría	0	2	1
Doctorado	0	0	0
Total	1	11	5

A continuación, se describen los temas y nombres de las tesis de este periodo:

Maestría

1. Ramos Vázquez Fabián. Efecto del Tetralmidon sobre el Índice de Neutrófilos/Linfocitos, Conteo Plaquetario, Índice Plaquetas/Linfocitos y Proteína C Reactiva en Mastectomía Radical modificada unilateral. Tesis para obtener el grado de Maestro en Ciencias Médicas por la UNAM. Tutores Dra. Eunice López Muñoz, Dr. Norman García Hernández y Dr. Joaquín Sánchez Vergara. Obtención de grado 2018 DI/16/203A/3/151.

Especialidad

1. Martínez Torres S. Utilidad del tratamiento de rehabilitación, infiltración y ultrasonido terapéutico simple y combinado: Ensayo Clínico, Controlado, Aleatorizado, Doble Ciego en Pacientes con Mononeuropatía del Nervio Mediano a Nivel del Túnel del Carpo del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital General de México. Tesis para obtener el grado de Médico especialista en Rehabilitación, año de publicación 2017, año de obtención de grado 2018. Hospital General de México. Universidad Nacional Autónoma de México. Tutor de Tesis. Montes Castillo ML, Vázquez Jasso AJG, López López CO. DI/17/402/03/012.

2. Cueto Manuel LG. Trastornos de la marcha en pacientes con deterioro cognitivo: validación transcultural de la prueba Groningen Meander Walking Test (GMWT)". Para obtener el grado de Médico especialista en Geriatria. Tutores Zapata Altamirano LE. López López CO. Año de

publicación 2017, año de obtención de grado 2018. Hospital General de México. Universidad Nacional Autónoma de México. DI/17/402/3/067.

3. Fernández-Rueda P. Evaluación de márgenes pre-quirúrgicos del carcinoma basocelular con microscopía de reflectancia con focal. Implementación de una técnica. Tesis de postgrado para obtener el Título de Alta Especialidad en Dermato-oncología y Cirugía Dermatológica. Tutor Dr. Leonel Fierro Arias. Ciudad de México, febrero 2018. DI/17/109/03/081.

4. Alvarado Elosa Gumaro Alejandro. Valoración de la Respuesta Clínica y Espirométrica de dos Combinaciones de Fármacos Anticolinérgico/Agonista B2 Adrenérgico de Acción Prolongada en el Síndrome de Sobreposición Asma/Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Especialista en Alergia e Inmunología Clínica. Año de publicación 2018. Año de la obtención de grado 2018. Tutor. Dr. Guillermo Velázquez Sámano. DI/17/309/3/026.

3.- PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES CIENTÍFICAS



La participación en actividades científicas de los investigadores del Hospital General de México en el 1er. trimestre de 2018, fueron 4 trabajos derivados de proyectos de investigación. Se presentaron en Congresos Nacionales 3 (75%) y 1 (25%) a nivel Internacional.

Presentaciones en Congresos derivadas de Proyectos de Investigación:

Nacionales

1. Congresos Mexicanos de Reumatología 2018 Chihuahua. Chih. 16 al 20 de febrero. Tratamiento del Síndrome del Túnel del Carpio (Estudio Clínico Controlado): Infiltración o ultrasonido o ambos. López, López Co, Martínez- Torres S, Vázquez-Jasso AJ, Montes- Castillo ML, Vázquez-Mellado DI/17/402/03/012
2. 46 Congreso Mexicano de Reumatología 2018 Chihuahua Chih, 16 al 20 de febrero. Impacto de la Gota Tofáica desde la perspectiva del paciente. Maya- Gutiérrez A, López-López CO, Gómez-Ruiz C, Álvarez Hernandez E, Peláez- Ballesta I, Burgos Vargas R, Vázquez- Mellado J. DI/10/404 D/04/39

3. La epilepsia enfermedad neurodegenerativa acercamiento experimental del Déficit en la memoria. Cuellar Herrera M.

Internacionales

1. Dezintización To Antituberculosis Drugs in A Stevens Johnson Syndrome. Collado Chagolla R, Hernández J Eloísa Alvarado GA, Campos Gutiérrez RI, García González AC, Velasco Medina AA, Velázquez Samano G, 5/03/2018.

4.- PLAZAS DE INVESTIGADOR

Dentro del Sistema Institucional de Investigadores (SII) se tienen 40 investigadores.

El Hospital General, tiene 39 plazas de Investigador autorizadas, de las cuales están ocupadas 36 y se tienen al final del trimestre 3 vacantes.

Investigador en Ciencias Médicas con Plaza

Categorías	2016	2017		2018	
		c/p	s/p	c/p	s/p
A	7	6	2	4	1
B	10	6	3	*10	2
C	5	6	0	11	1
D	9	8	0	7	1
E	0	1	0	1	-
F	5	3	0	3	-
Emérito	1	1	0	0	-
Total	37	31	5	36	5
		36		40	

*1 investigador no vigente

Cabe resaltar que, de las 36 plazas ocupadas, 1 investigador no cuenta con evaluación vigente dentro del SII, será evaluado en 2018 y 5 investigadores con evaluación vigente son personal directivo del área de Investigación.

Investigador en Ciencias Médicas con Plaza

Invest. en C.M (SII)	Plazas Plantilla			Invests. Evaluados por el (SII)				Totales	
	Autorizadas	Ocupadas	Vacantes	Invests.		Nivel Directivo		V	N/V
				Vigente	No vigente	Vigente	No Vigente		
Nivel "A"	5	4	1	4	0	1	0	5	0
Nivel "B"	10	10	0	9	1	2	0	11	1
Nivel "C"	11	11	0	11	0	1	0	12	0
Nivel "D"	8	7	1	7	0	1	0	8	0
Nivel "E"	1	1	0	1	0	0	0	1	0
Nivel "F"	4	3	1	3	0	0	0	3	0
Emérito	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totales	39	36	3	35	1	5	0	40	1

Cabe resaltar que al cierre del mes de marzo, de los 40 investigadores, 31 de los investigadores evaluados en el SII, también pertenece al SNI, porcentualmente representa el $(31/40)*100=77.5\%$.

Las plazas de investigador vacantes al periodo de enero-marzo/2018, son:

1. CF41044-Investigador en Ciencias Médicas A.
2. CF41041-Investigador en Ciencias Médicas D.
3. CF41043-Investigador en Ciencias Médicas F.

5.- SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES (SNI)

2016		2017		2018	
Total 43		Total 51		Total 50	
Nivel III	3	Nivel III	5	Nivel III	5
Nivel II	8	Nivel II	9	Nivel II	9
Nivel I	28	Nivel I	32	Nivel I	30
Candidato	4	Candidato	5	Candidato	6

Al 31 de marzo de 2018, la Institución cuenta con 50 investigadores evaluados en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI), de los cuales 31 investigadores están evaluados en ambos sistemas y 19, sólo en el SIN.

Por lo que la Institución contabiliza en total de 59 investigadores; 40 de Sistema Institucional, más 19 que pertenecen solo al SNI.

A continuación, se presenta censo vigente de los investigadores al 31 de marzo de 2018.

Nombre	Adscripción	SNI	Grado Académico	Profesión	CCI NS
INVESTIGADOR SNI					
Alfaro Cruz Ana	Medicina Genómica	C	Doctor	Médico	No
Álvarez Hernández Everardo	Reumatología	1	Maestría	Médico	No
Carrillo Ruiz José Damián	Neurología y neurocirugía	2	Doctor	Médico	No
Cuevas Covarrubias Sergio Alberto	Genética	3	Doctor	Médico	No
Espinosa García Ana María	Medicina Genómica	1	Doctor	Química	No
González Chávez Antonio	Medicina Interna	1	Maestría	Médico	No
Hernández Solís Alejandro	Neumología	1	Maestría	Médico	No
Higuera de la Tijera María de Fátima	Gastroenterología	C	Maestría	Médico	No
Messina Baas Olga Maud	Oftalmología	1	Maestría	Médico	No
Montalvo Jave Eduardo	Cirugía General	2	Doctor	Médico	No
Pérez Hernández José Luis	Gastroenterología	1	Maestría	Médico	No
Queipo García Gloria Eugenia	Genética	2	Doctor	Médico	No
Rivera Vega María del Refugio	Genética	1	Especialista	Médico	No
Soto Abraham Virgilia	Patología	1	Maestría	Médico	No
Tirado Sánchez Andrés	Dermatología	2	Doctor	Médico	No
Valdés Miranda Juan Manuel	Genética	1	Maestría	Médico	No
Velasco Monroy Ana Luisa	Neurología y Neurocirugía	2	Doctor	Médico	No

Velázquez Aviña Jacobo	Gastroenterología	1	Maestría	Médico	No
Venegas Vega Carlos Alberto	Genética	1	Maestría	Médico	No
INVESTIGADOR SNI/CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
Barrón Palma Eira Valeria	Medicina Genómica	C	Doctor	0	ICMB
Berumen Campos Jaime	Medicina Genómica	2	Doctor	Médico	ICMF
Bonifáz Trujillo José Alexandro	Dermatología	3	Maestría	GFB	ICMD
Burgos Vargas Rubén	Reumatología	3	Especialista	Médico	ICMF
Cervantes Peredo Alicia Beatriz	Genética	1	Maestría	Médico	ICMD
Cuellar Herrera Manola	Neurología y Neurocirugía	1	Doctor	Biólogo	ICMC
Escobedo González Galileo	UME	2	Doctor	Bióloga	ICMD
Esquivel Velázquez Marcela	Dirección de Investigación	1	Doctor	Ing. Biotecnología	ICMC
Fernández Ramírez Fernando	Genética	1	Doctor	Biólogo	ICMC
Fonseca Sánchez Miguel Ángel	Genética	1	Doctor	Biólogo	ICMC
Fuchs Tarlovsky Vanessa	Oncología	1	Doctor	Nutrióloga	ICMD
Garibay Nieto Guadalupe Nayely	Genética	1	Maestría	Médico	ICMB
Gómez Laguna Laura	Genética	1	Doctor		ICMB
González Huerta Luz María	Genética	1	Doctor	Química	ICMC
Guzmán Arriaga Carolina	UME	1	Doctor	GFB	ICMD
López López Carlos Omar	Rehabilitación	C	Maestría	Médico	ICMA
Márquez Islas Roberto	Dirección de Investigación	1	Doctor	Física	ICMC
Monroy Guzmán Adriana	Medicina Interna	1	Doctor	Médico	ICMD
Olarte Carrillo Irma	Hematología	C	Doctor	Química	ICMB
Peláez Ballestas Ingrid del Pilar	Reumatología	2	Doctor	Médico	ICME
Pérez Navarro Lucia Monserrat	Nefrología	1	Doctor	Nutrióloga	ICMC
Pérez Pacheco Argelia	Dir. de Investigación	1	Doctor	Física	ICMB
Reding Bernal Arturo	Dirección de Investigación	C	Doctor	Actuario	ICMB
Roldan Valadez Ernesto Alejandro	Dirección de Investigación	2	Doctor	Médico	ICMC
Santana Vargas Daniel	Dirección de Investigación	1	Doctor	Psicólogo	ICMB
Vázquez Mellado Cervantes Nora Janitzia	Reumatología	3	Doctor	Médico	ICMD
Velasco Campos Francisco	Neurología y Neurocirugía	3	Maestría	Médico	ICMF
INVESTIGADOR CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
Álvarez Altamirano Karolina	Dir. de Investigación	No	Maestría	Nutrióloga	ICMA
Bueno Hernández Nallely	Dirección de Investigación	No	Doctor	Nutrióloga	ICMA
Bustos Esquivel Mayra Araceli	Dir. de Investigación	No	Maestría	Médico	ICMA
Camacho Hernández Santiago	Med y Motilidad	No	Maestría	Médico	ICMC
Miranda Peralta Isabel Enrique	Laboratorio de Hematología	No	Doctor		ICMC
Quispe Siccha Rosa María	Dirección de Investigación	No	Doctor	Física	ICMC
Rodríguez Martínez Héctor Abelardo	UME	No	Especialista	Médico	ICMB

Trejo Martínez David

Neurología y Neurocirugía	No	Doctor	Psicólogo	ICMB

INVESTIGADOR DEL SNI Y NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO

García Covarrubias Luis

Trasplantes	1	Maestría	Médico	ICMB
-------------	---	----------	--------	------

Islas Andrade Sergio Agustín

Dirección de Investigación	1	Doctor	Médico	ICMD
----------------------------	---	--------	--------	------

Meléndez Mier Guillermo

Dirección de Investigación	1	Maestría	Médico	ICMB
----------------------------	---	----------	--------	------

Valdez Ortiz Rafael

Nefrología	1	Doctor	Médico	ICMC

INVESTIGADOR CON NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO

Arroyo Valerio América Guadalupe

Dirección de Investigación	No	Especialista	Médico	ICMA
----------------------------	----	--------------	--------	------

TOTAL

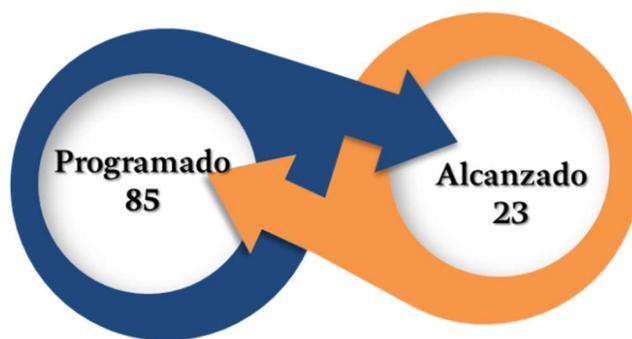
59	SNI = 19	SNI/SII = 31	SII = 9	
----	----------	--------------	---------	--

6.- PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Durante el 1er trimestre, dieron inicio 23 protocolos de Investigación que junto con los 380 que se viene desarrollando de años previos, se acumularon un total de 403 protocolos vigentes en desarrollo; sin embargo, así también se concluyeron 36 y fueron cancelados 6, quedando al cierre del 1er. trimestre en total 361 protocolos.

Protocolos 1er Trimestre	2016	2017	2018
Iniciados	38	21	23
Vigentes de años previos	357	466	380
En desarrollo a marzo	395	487	403
Terminados al 1° trimestre	6	29	36
Cancelados al 1° trimestre	5	8	6
Vigentes y en Desarrollo al 31 de marzo 2017	384	450	361

6.1 Protocolos Iniciados



De forma anual, fueron programados a iniciarse durante el ejercicio 2018 un total de 85 protocolos nuevos, al mes de marzo dieron inicio 23 proyectos, lo que representa un avance de 27.1%.

Al 31 marzo. se llevaron a cabo 5 sesiones por los Comités, durante las cuales quedaron autorizados 23 nuevos proyectos.

6.2 Los Protocolos se Desarrollan en las siguientes Líneas de Investigación.

Definición

Una línea es el resultado de la síntesis de muchos aspectos en un primer momento, las áreas de interés, y en segundo momento, corresponden a las áreas de interés clínico, y en un tercer momento, a los trabajos y artículos publicados, las investigaciones realizadas y divulgadas, las ponencias desarrolladas y la vinculación con grupos de trabajo. Todos estos, al vincularse en un mismo eje temático constituyen una perspectiva de trabajo de investigación. A ello se le denomina línea de investigación.

Tomando en cuenta lo anterior se actualiza la descripción de las 10 líneas que se encuentran registradas en el SIGEDI en el periodo:

1. Estudio de las neoplasias. 58 proyectos: incluye a todos aquellos proyectos que en su título, resumen y descriptores se encuentra la palabra neoplasia, estos pueden ser de tipo clínico, básico o experimental, así como los diferentes servicios donde se estudian.

Los servicios donde se desarrollan estos protocolos son: Oncología, Hematología, Clínica del Dolor, Patología, Dermatopatología, Dermatología, Gastroenterología, Urología, Endocrinología, Medicina Genómica, Laboratorio de Hematología, Neurología, Neumología, Cirugía General, Hematología, Genética, Salud Mental, Pediatría, Dirección de Investigación. Los aspectos que se estudian son tratamientos convencionales, tratamientos con nuevas moléculas, diagnóstico, fisiopatología, apoyo nutricio, genética, genómica, pronóstico, sobrevida, cuidados paliativos, inmunofenotipo, inmunología, aspectos sociales, aspectos psicológicos, desarrollo de tecnología, infecciones oportunistas.

Los tipos de cánceres que actualmente se están estudiando son: cáncer cervicouterino, cáncer de mama, leucemias, linfomas, piel, próstata, pulmón, ovario, tiroides, colon, páncreas y vía biliares, estómago, sarcomas, apéndice cecalea.

2. Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad: 43 proyectos. Condiciones patológicas en las cuales la glucosa de la sangre no puede mantenerse en un rango normal. Así también estudia los aspectos relacionados con el síndrome metabólico y la obesidad.

Los servicios que participan son: UME, Dirección de Investigación, Endocrinología, Pediatría, Oncología, Infectología, Medicina Interna.

Los aspectos que se estudian: genes, tratamientos multidisciplinarios, nutrición, diagnósticos complementarios, desarrollo tecnológico, fisiopatología básica, comorbilidades, inmunología. Padecimientos que la conforman: diabetes mellitus tipo 2, obesidad, resistencia a la insulina y síndrome metabólico.

3. Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones: 33 proyectos. Enfermedades del sistema nervioso central y periférico. Estas incluyen enfermedades del cerebro, médula espinal, nervios craneales, nervios periféricos, raíces nerviosas, sistema

nervioso autónomo, unión neuromuscular y músculos. En este apartado se incluyen a las manifestaciones que son los signos y síntomas clínicos ocasionados por una lesión o disfunción del sistema nervioso como el dolor.

Los servicios que participan son: Neurología y Neurocirugía, Clínica del Dolor, Dirección de Investigación, Geriátrica, Genética, Medicina y Motilidad Experimental.

Los aspectos que se estudian son: tratamientos quirúrgicos, tratamientos convencionales, tratamientos con moléculas nuevas, calidad de vida, evaluaciones cognitivas, fisiopatología y genómica.

Los padecimientos que se incluyen son: retraso mental, trastorno obsesivo compulsivo, epilepsia, trastornos cerebrovasculares, dolor, esclerosis múltiple, Enfermedad de Parkinson, anomia, trastornos mentales, dolor derivado de canal lumbar estrecho, neuropatía post-herpética.

4. Estudio de las nefropatías y trasplante renal: 31 proyectos, incluye a: Son todas aquellas enfermedades que se relacionen con los órganos y conductos implicados en la secreción y eliminación de orina del cuerpo, así como el trasplante de riñón y la insuficiencia renal crónica. Servicios que participan son: Nefrología, Medicina Interna. Los aspectos que se estudian son: Factores de riesgo para el personal de salud, comorbilidades, tratamientos con moléculas nuevas, diagnósticos complementarios, rechazo renal, desarrollo tecnológico, inmunología y psicología.

Los padecimientos son: insuficiencia renal crónica, trasplantes de riñón, hemodiálisis.

5. Estudio de las técnicas y procedimientos. 27 proyectos. En esta línea están aquellos protocolos que utilizan pruebas para el diagnóstico de enfermedades: Puede ser biopsias, autopsias o procedimientos específicos como los anestésicos. También aquellas cirugías u operaciones que se ejecutan para corregir deformidades y defectos, reparación de lesiones y diagnóstico y cura de ciertas enfermedades. Desarrollo tecnológico.

Servicios que participan: Anestesia, Cirugía General, Quirófanos Centrales, Neumología, Urología, Gastroenterología, cirugía experimental.

Aspectos que se estudian: Evaluaciones pos tratamiento quirúrgico, comparaciones de técnicas anestésicas, discrepancias clínico-patológicas, estadificación patológica, técnicas de preparación intestinal, calidad de vida posquirúrgica, uso de prótesis e implantes.

6. Estudio por la Infección por: 20 proyectos. VIH/SIDA, Tuberculosis, enfermedades infecciosas o transmisibles. Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis), Micosis.

7. Estudio de las enfermedades del aparato músculo-esquelético: 20 proyecto. En esta área temática se estudian aquellas enfermedades relacionadas con la inflamación de las articulaciones como la artritis reumatoide, también enfermedades sistémicas crónicas, de las articulaciones que se caracteriza por cambios inflamatorios en las membranas sinoviales y en

las estructuras articulares y de etiología desconocida, así como la enfermedad degenerativa deformante en los ancianos.

Los **servicios** que participan en esta área son: Geriatria, Reumatología, Nefrología.

Los **aspectos que se estudian** son los tratamientos con moléculas nuevas, tratamientos convencionales, comorbilidades, aspectos socioculturales en comunidades indígenas, de diagnóstico, psicológicos, calidad de vida, genómica, epidemiología.

Los padecimientos que se incluyen son la espondilitis anquilosante, gota, osteoartritis enfermedad progresiva, degenerativa y deformante en los ancianos, artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico, fibromialgia, artritis idiopática juvenil, miopatías inflamatorias idiopáticas

8. Estudio de las enfermedades gastrointestinales: 18 proyectos.

9. Estudio de las enfermedades hepáticas. 15 proyectos. La enfermedad hepática cirrótica es en la que hay destrucción, de magnitud variable de la microcirculación normal, la anatomía vascular en general y de la arquitectura hepática las que se alteran por elementos fibrosis que rodean a nódulos de parénquima regenerados o que se están regenerando. También se incluyen los procesos infecciosos y el consumo de alcohol en los padecimientos. En la enfermedad primaria crónica por alcohol en su desarrollo y manifestación influyen factores genéticos, psicosociales y medio ambientales. La enfermedad, frecuentemente, es progresiva y fatal. Se caracteriza por alteraciones en el control del hábito de beber, a pesar de las consecuencias adversas y distorsiones en el pensamiento más notable de negación.

Los servicios que participan: Gastroenterología, UME.

Los aspectos que se estudian son: evaluaciones psicológicas, fisiopatología básica, epidemiología, tratamientos con nuevas moléculas, tratamientos convencionales.

Los padecimientos que se estudian son: Cirrosis hepática por alcohol, hepatitis crónica, fibrosis hepática, esteatosis hepática, encefalopatía hepática, hepatitis C.

10. Estudio de las enfermedades de la piel: 13 proyectos. Incluye a una serie de enfermedades, que están relacionadas con la piel y sus anexos.

Los servicios que participan son: Dermatología y Dermatopatología.

Los aspectos que se estudian son: Epidemiología, calidad de vida, hallazgos histológicos, histogénesis, etiología, tratamientos convencionales, diagnósticos complementarios, depresión. Los padecimientos que se incluyen son: Onicopatías, onicomiosis, queratosis actínica, carcinoma basocelular, células névicas intradérmicas, pénfigo vulgar, melasma, piel atópica.

6.3 Publicaciones en Revistas Científicas Derivadas de Proyectos de Investigación.

1. Ramos-Martínez E, López-Vancell MR, Fernández de Córdoba-Aguirre JC, Rojas-Serrano J, Chavarría A, Velasco-Medina A, Velázquez-Sámano G. Reduction of respiratory infections in asthma patients supplemented with vitamin D is related to increased serum IL-10 and IFN γ levels and cathelicidin expression. *Cytokine*. 2018 Feb 2. pii: S1043-4666(18)30001-2. doi: 10.1016/j.cyto.2018.01.001. [Epub ahead of print]. *ALERGIA*. Nivel 4. DI/14/309/04/003.



2. García-Covarrubias L, Barragán J, Castro I, Hernández K, Reding A, Hinojosa H, Prieto P, García A, Alejandra C, Ortuño D, Carmona M, Fernández D, Diliz H. Correlation of the Glomerular Filtration Rate Measured With the Use of DTPA-Tc99m in Live Kidney Donors With Equations Based on Creatinine and Cystatin C. *Transplant Proc*. 2018 Mar;50(2):423-427. doi: 10.1016/j.transproceed.2017.12.039. *TRASPLANTES*. Nivel 3. DI/16/304B/4/147.

3. García-Covarrubias L, Hernández K, Castro I, Hinojosa H, Molina L, Bazán O, Gutiérrez C, Reding-Bernal A, Barragán J, García A, Fernández D, Fragoso P, Torres JM, Ortuño D, Prieto P, Diliz H. Cardiac Remodeling in Structure and Function Six Months After Kidney Transplantation. *Transplant Proc*. 2018 Mar;50(2):454-457. doi: 10.1016/j.transproceed.2017.12.038. *TRASPLANTES*. Nivel 3. DI/16/304B/3/137.

4. Carmona-Escamilla MA, Queipo G, García-Mosqueda LA, García-Covarrubias L, Fonseca-Sánchez MA, Villanueva-Ortega E, Prieto P, Lascurain R. Peripheral Blood Regulatory T Cells Are Diminished in Kidney Transplant Patients With Chronic Allograft Nephropathy. *Transplant Proc*. 2018 Mar;50(2):444-448. doi: 10.1016/j.transproceed.2018.01.001. *TRASPLANTE*. Nivel 3. DI/16/304B/3/142.

5. Fierro-Arias L, Simón-Díaz P, Ponce-Olivera RM, Arenas-Guzmán R. Estudio sobre la satisfacción laboral y la felicidad en médicos dermatólogos. *Gac Méd. Méx*. 2018;154(1):26-35. DOI: 10.24875/GMM.17002763. *DERMATOLOGÍA*. Nivel 2. DI/15/109/03/086.

6. Castro Serralde E. Consejería personalizada de enfermería para la mejora del cumplimiento terapéutico, calidad de vida y cifras tensionales en el paciente hipertenso. *Rev Enferm Inst Méx. Seguro Soc* 2018; 26(1):4-15. SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA A12, OTRO DI/08/204/4/1.

6.4 Profesionales de la Salud que publicaron en el 1er. trimestre

Nombre	Servicio Especializado	Nivel de Publicación
López Ruiz Minerva	Neurología	VII
Durán Padilla Marco	Patología	V
Espinosa Elizondo Rosa	Pediatría	IV
Labra Salgado Isaac	Urología	
Velázquez Sámano Guillermo	Alergia	
Ogando Rivas Elizabeth	Residente	
Lamadrid Bautista Enrique	Otorrinolaringología	III
Flores Rangel Gustavo	Residente	
Saldaña Mariana	Residente	
Carrillo Torres Orlando	Anestesiología	II
Fierro Arias Leonel	Dermatología	
Castro Serralde Edith	Enfermería	I
Chapa Azuela Óscar	Cirugía General	
Galvis García e	Endoscopia	
Martínez Murillo Carlos	Hematología	
Paredes Ferrera Gabriel	Estomatología	
Ramos Peñafiel Christian	Hematología	
Velázquez Sámano Guillermo	Alergia	
Ortega Zhindón Diego	Residente	
Carrillo Córdova Luis	Residente	
Ibarra Morales Dalia	Residente	
Lázaro Pacheco Ilse	Residente	
Silva Carmona Abraham	Residente	
Rendón Medina M	Residente	
Pérez Mendoza A	Residente	
Vázquez Aguirre Natalie	Residente	

7.- PROYECTOS CON PATROCINIO EXTERNO

Para el periodo de enero a marzo de 2018, los protocolos nuevos, vigentes y en desarrollo financiados con Recursos de Terceros presentan el siguiente comportamiento: (Tabla 1):

Protocolos nuevos, vigentes y en Desarrollo enero-marzo 2018	Industria Farmacéutica	Total Instancias Lucrativas	CONACyT	Total Instancias no Lucrativas	Total
Protocolos iniciados Enero-Marzo 2018	3	3	0	0	3
Protocolos vigentes de años previos	40	40	8	8	48
Total de protocolos	43	43	8	8	51
Menos protocolo cancelado	1	1	0	0	1
Menos protocolos terminados	15	15	0	0	15
Total de protocolos	27	27	8	8	35
Mas protocolo mixto	0	0	0	0	0
Total	27	27	8	8	35

7.1 Proyectos Financiados por Instancias Privadas Lucrativas

Los estudios de la Industria Farmacéutica (instancias lucrativas) continúan siendo la mayor fuente de financiamiento de protocolos con Recursos de Terceros en la actividad de investigación del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. Al 31 de marzo de 2018, se cuenta con:

- 3 proyectos iniciados en el periodo enero-marzo 2018.
- 40 proyectos vigentes de años anteriores a 2017.
- 1 proyecto fue cancelado en el trimestre.
- En este periodo se terminaron 15 proyectos patrocinados por la Industria Farmacéutica.
- Ascendiendo a un total de 27 protocolos vigentes y en desarrollo, patrocinados por Instancias Privadas Lucrativas, vigente al cierre de la Industria Farmacéutica.

El ingreso obtenido de instancias lucrativas por apoyo a proyectos de investigación en éste periodo ascendió a la cantidad de \$4,338,384.36 (Cuatro Millones Trecientos Treinta y Ocho Mil Trecientos Ochenta y Cuatro 36/100 M.N).

7.2 Proyectos Financiados por Instancias Públicas no Lucrativas

El otro gran segmento de trabajo en el área de investigación con Recursos de Terceros, es el que corresponde a los estudios con apoyo de Instancias no Lucrativas:

- 8 proyectos están vigentes autorizados de 2017 y años anteriores.

En este periodo no se obtuvieron ingresos de instancias no lucrativas (CONACyT).

8.- OTROS PREMIOS DISTINCIONES Y LOGROS

Directorio
Dr. A. Abelardo Meneses García
Instituto Nacional de Cancerología
Dr. Ángel Herrera Gómez
Dirección General México Adolfo
Instituto Nacional de Cancerología
Dr. Manuel B. Cervantes Castellanos
Dirección de Diagnóstico
Instituto Nacional de Cancerología

Profesor Titular
Dr. José Evangelista Chavarría Méndez
Instituto Nacional de Cancerología

Profesores invitados
Dr. Hugo B. Domínguez Muñoz
Instituto Nacional de Cancerología
Dr. Leonora Chávez Mercado
Hospital General de México
Dr. Eduardo Longue
Dr. Abelardo Rodríguez Reyes
Hospital Asociación para el Cuidado en México
"Dr. Luis Sánchez Balboa"
Dr. Ray Reyes Ramírez
Dr. Rafael de la Cruz
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición
"Dr. Salvador Zubirán"
Dr. Laura Graciela Chávez Méndez
Hospital General de México
Dr. Eduardo Longue
Dr. Isabel Alvarado Calero
CINSA, Hospital de Oncología
CINSA S. de CV
Dr. Alejandra Martínez Morales
LIMAC, Hospital de Oncología
CINSA S. de CV
Dr. Benítez César Enrique
Hospital General de México
"Dr. Salvador Zubirán"
Dr. Elio Germán Rivas Carrera
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias
"Dr. Juan Carlos Villegas"
Dr. Estrella Georgina Estrella Villaseñor
Hospital General de México
"Dr. Luis Sánchez Balboa"
Dr. Rosa María Pardo González
Hospital Central Sur de Alta Especialidad, Pinar del Río
Dr. Mercedes González Flores
Hospital General de México
"Dr. Salvador Zubirán"
Mtra. Leticia Romero
Departamento de Patología
FIMAZ, UNAM
Mtra. Rosalva Vazco
Departamento de Patología
FIMAZ, UNAM

Profesores invitados
Dra. Diana Meléndez
Biomarcador y Diagnóstico Laboratorial
"Profesora Especialista"
Dr. Ricardo R. Rodríguez Martínez
Departamento de Medicina, Facultad UNAM
"Dr. Salvador Zubirán"
Dr. Carlos Ortiz Rodríguez
Universidad Politécnica
Dr. Norma Ulises Méndez
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición
"Dr. Salvador Zubirán"
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias
"Dr. Samuel Castañón Villegas"
Dr. María Eugenia Vázquez Martínez
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias
"Dr. Samuel Castañón Villegas"
Dr. Rafael Cruz Velasco
Dr. María de Lourdes González Maynez
Laboratorio de Anatomía Patológica del
Centro Médico Ime Americano
Hospital General de México
"Dr. Salvador Zubirán"
Dr. Guillermo B. Pacheco Álvarez
Hospital General del ISSSTE, Aguascalientes
Dr. Anselmo Méndez Hernández
Hospital General Número 3 del
ISSSTE, Aguascalientes
Dr. Diana María Ariza Alder
Hospital Asociación para el Cuidado en México
"Dr. Luis Sánchez Balboa"
Dr. Jesús Aguirre García

El Instituto Nacional de Cancerología
a través de la
Dirección de Docencia y la
Subdirección de Patología
le invitan a participar en el
Curso de Patología Quirúrgica
Homenaje
al
Dr. Héctor A. Rodríguez Martínez

Dirigido a
Anatomopatólogos, Patólogos Veterinarios y Residentes de Patología

COSTOS
Anatomopatólogos \$500
Estudiantes y residentes \$250

Deposito
Instituto Nacional de Cancerología
Banco Santander
Cuenta: 6500130802
Clave: 0141988552136529

INFORMES
Correo: chebaud@igpmed.com
Tel: 554032854

REGISTRO EN LINEA
www.incafi.edu.mx

9 y 10 de marzo de 2018
Auditorio

"El diagnóstico correcto es la quinta esencia de la práctica de la medicina"

1. Rodríguez-Martínez HA: Compartiendo algunos recuerdos. Curso de Patología Quirúrgica. Homenaje al Dr. Héctor A. Rodríguez Martínez. Instituto Nacional de Cancerología, Asociación Mexicana de Patólogos AC. y Consejo Mexicano de Médicos Anatomopatólogos AC. Ciudad de México, marzo 9 y 10, 2018.

Distinciones:

Distinciones Científicas:

Rodríguez Martínez Héctor A. Homenaje al Dr. Héctor A. Rodríguez Martínez: Con la participación de 28 Conferencistas nacionales e internacionales. Instituto Nacional de Cancerología, Asociación Mexicana de Patólogos AC. y Consejo Mexicano de Médicos Anatomopatólogos AC. Ciudad de México, marzo 9 y 10, 2018.

ADMINISTRACIÓN

INFORMACIÓN RESERVADA