



REPORTE DE GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1° DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2014 Y ASUNTOS RELEVANTES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO “DR. EDUARDO LICEAGA”

CUARTA SESIÓN ORDINARIA 2014

DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ

ÍNDICE

INVESTIGACIÓN	3
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN	37
ATENCIÓN MÉDICA	81
ADMINISTRACIÓN	135

INVESTIGACIÓN



Enero-Septiembre 2014

1. PRODUCTIVIDAD

Producción total Enero-Septiembre 2012-2014



La Productividad Hospitalaria en Materia de Investigación en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, en el periodo de enero a septiembre de 2014, fue de 291 publicaciones, integrada por 3 Libros (1.0%), 158 Capítulos de Libros (54.3%) y 130 en Artículos Científicos (44.7%).

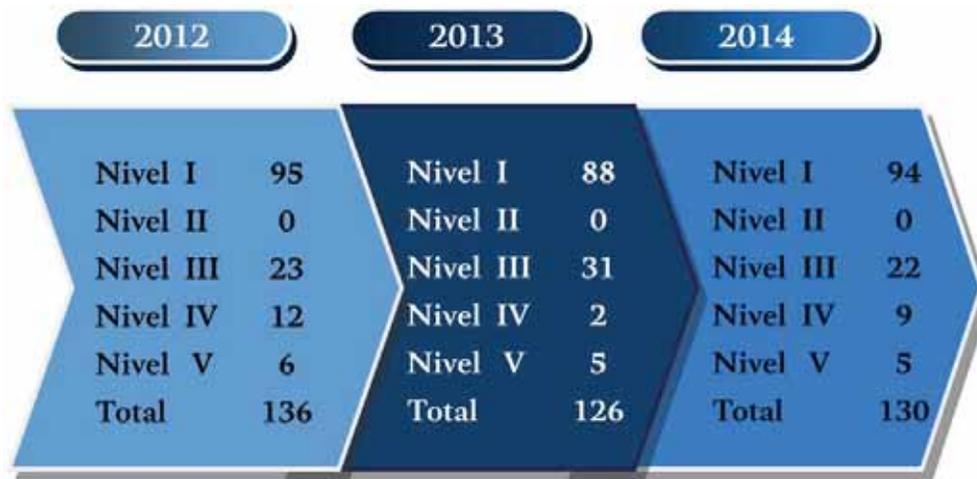
La productividad total muestra una disminución de 125 publicaciones respecto al mismo periodo de 2013, Pero un incremento de 19 publicaciones con relación a 2012. Este aumento respecto de 2012, se debe a una alta producción en Capítulos de Libros; sin embargo, cabe resaltar que las Publicaciones Científicas en este periodo reflejan un incremento del 3.2% respecto al mismo de 2013 y de 4.4% menos que en 2012.

Es importante destacar que los 130 Artículos Científicos tuvieron un incremento de 4 Publicaciones más respecto de las 126 del mismo periodo de 2013 y 6 menos que en 2012 en que fueron 136.

1.1. Artículos Científicos Publicados en Revistas Indexadas por Nivel

Estos artículos tienen los siguientes niveles de clasificación en la publicación:

Enero-Septiembre 2014



La productividad científica acumulada en los últimos 3 años a este periodo ha sido de 392 publicaciones con los siguientes niveles: 277 (70.6%) en el nivel I, nivel II no hay, 76 (19.4%) en el nivel III, 23 (5.9%) en el nivel IV y 16 (4.1%) en el nivel V.

De manera acumulada, las publicaciones de Alto Impacto niveles III a V son 115, lo que representa el 29.3%, del total (392).

En este periodo 2014, se tienen 36 publicaciones de Alto Impacto, que representan el 27.7% con relación al total $(36/130) \times 100 = 27.7\%$, este valor alcanzado, es menor al resultado de 2013 en que fueron $(38/126) \times 100 = 30.2\%$ y a 2012 que fueron $(41/136) \times 100 = 30.1\%$.

La variabilidad en las publicaciones en cada periodo, se da principalmente por el proceso al que son sometidos los artículos, antes de su publicación, como son, las correcciones a los escritos, revisión por los Comités Editoriales y el tiempo en que se tardan los escritos después de la conclusión de los trabajos de investigación entre otros, etc.

1.2 Publicaciones Científicas en Revistas Nacionales e Internacionales

Publicaciones de Impacto Nacional e Internacional

Año	Revistas Nacionales	Revistas Internacionales	Total
2014	76	54	130
2013	66	60	126
2012	71	65	136

Enero-Septiembre 2014

Los artículos publicados de enero a septiembre 2014; fueron en revistas nacionales $(76/130) \times 100 = 58.5\%$ y en Internacionales $(54/130) = 41.5\%$.

En este año al mes de septiembre las publicaciones de artículos científicos en revistas internacionales, representan el 41.5% resultado menor a 2013 y 2012, en que representaron el 47.6% y 47.8% respectivamente.

1.3 Promedio de Publicaciones Científicas por Investigador

El promedio de los artículos de Calidad Científica por Investigador al mes de septiembre 2014 es 2.65, considerando que en total son 130 artículos de nivel I a V y se cuenta con 31 Investigadores evaluados en Ciencias Médicas y 18 Investigadores que sólo están evaluados en el Sistema Nacional de Investigadores, sumando en total 49 investigadores.

Conceptos	2012	2013	2014
Artículos Científicos	136	126	130
Total de Investigadores	50	48	49
Promedio	2.72	2.62	2.65

1.4 Distribución de las publicaciones por tipo de Investigador.

NIVEL DE PUBLICACIONES	ICM		ICM/SNI		SNI	PROF. NO EVAL. POR LOS SIST. DE INV.	TOTAL
	C/P (4)	S/P (1)	C/P (25)	S/P (1)			
					18	11	Enero-Septiembre
V	0	0	3	0	1	1	5
IV	0	0	2	4	1	2	9
III	1	0	4	3	5	9	22
II	0	0	0	0	0	0	0
I	0	0	20	1	9	64	94
SUBTOTAL	1	0	29	8	16	76	130
LIBROS	0	0	0	1	1	1	3
Capítulos de Libros	2	0	13	5	24	114	158
Total de Publicaciones	3	0	42	14	41	191	291

Al corte del tercer trimestre la productividad total en publicaciones fueron 291, el total de investigadores evaluados 49 más 11 profesionales de distintas áreas de la salud que tuvieron publicaciones III, IV y V, hacen un total de 60 investigadores, con lo que se

Enero-Septiembre 2014

obtuvo a este periodo un promedio de 4.9 publicaciones por investigador $(291/60)=4.9$, y en las publicaciones de nivel I fueron 42 personas adscritas al Hospital General de México “Eduardo Liceaga”.

1.5 Publicaciones Científicas Destacadas

Es importante resaltar que se tienen 10 publicaciones de alto impacto, como las más destacadas, con base a la clasificación que ha proporcionado la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, sobre las revistas científicas evaluadas en siete niveles.

Nivel V o mayor

Alcántara-Hernández M, Torres-Zárata C, Pérez-Montesinos G, Jurado-Santacruz F, Domínguez-Gómez MA, Peniche-Castellanos A, Ferat-Ororio E, Neri N, Nambo MJ,

Alvarado-Cabrero I, Moreno-Lafont M, Huerta-Yepez S, Bonifaz LC. Overexpression of hypoxia-inducible factor 1 alpha impacts FoxP3 levels in mycosis fungoides—Cutaneous T-cell lymphoma: Clinical implications. *Int J Cancer*: 2014;134:2136–2145. Servicio de Dermatología

Nivel IV

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

Cervantes A, García-Delgado C, Fernández-Ramírez F, Galaz-Montoya C, Morales-Jiménez AB, Nieto-Martínez K, Gómez-Laguna L, Villa-Morales J, Quintana-Palma M, Berumen J, Kofman S, Morán-Barroso VF. Trisomy 1q41-qter and monosomy 3p26.3-pter in a family with a translocation (1;3): further delineation of the syndromes. *BMC Med Genomics*. 2014 Sep. 15;7(1):55. doi: 10.1186/1755-8794-7-55. Servicio de Genética.

Ambrosio JR, Ostoa-Saloma P, Palacios-Arreola MI, Ruíz-Rosado A, Sánchez-Orellana PL, Reynoso-Ducoing O, Nava-Castro KE, Martínez-Velázquez N, Escobedo G, Ibarra-Coronado EG, Valverde-Islas L, Morales-Montor J. Oestradiol and progesterone differentially alter cytoskeletal protein expression and flame cell morphology in *Taenia crassiceps*. *Int J Parasitol* 2014 Sep;44(10):687-96. UME.

Martínez-Martínez MU, Sturbaum AK, Alcocer-Varela J, Merayo-Chalico J, Gómez-Martin D, Gómez-Bañuelos Jde J, Saavedra MÁ, Enciso-Peláez S, Faugier-Fuentes E,

Enero-Septiembre 2014

Maldonado-Velázquez R, Suárez-Larios LM, Vega-Morales D, Casasola-Vargas JC, Carrillo Pérez DL, Abril A, Butendieck R, Irazoque-Palazuelos F, Abud-Mendoza C. Factors associated with mortality and infections in patients with systemic lupus erythematosus with diffuse alveolar hemorrhage. *J Rheumatol.* 2014 Aug;41(8):1656-61. Servicio de Reumatología.

Nivel III

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

Rodríguez-Carmona Y, López-Alavez FJ, González-Garay AG, Solís-Galicia C, Meléndez G, Serralde-Zúñiga AE. Bone mineral density after bariatric surgery. A systematic review. *Int J Surg.* 2014 Aug 8;12(9):976-982. Dirección de Investigación.

Vilchis Z, Najera N, Pérez-Duran J, Najera Z, González L, Del Refugio Rivera M, Queipo G. The high frequency of genetic diseases in hypotonic infants referred by neuropediatrics. *Am J Med Genet A.* 2014 Jul;164(7):1702-5. Servicio de Genética.

López-Martínez R, Hernández-Hernández F, Méndez-Tovar LJ, Manzano-Gayosso P, Bonifaz A, Arenas R, Padilla-Desgarennes Mdel C, Estrada R, Chávez G. Paracoccidioidomycosis in Mexico: clinical and epidemiological data from 93 new cases (1972–2012). *Mycoses.* 2014 Sep;57(9):525-30. Servicio de Dermatología.

Peláez-Ballestas I, Granados Y, Silvestre A, Alvarez-Nemegyei J, Valls E, Quintana R, Figuera Y, Santiago FJ, Goñi M, González R, Santana N, Nieto R, Brito I, García I, Barrios.

MC, Marcano M, Loyola-Sánchez A, Stekman I, Jorfen M, Goycochea-Robles MV, Midaur F, Chacón R, Martín MC, Pons-Estel BA. Culture-sensitive adaptation and validation of the Community-Oriented Program for the Control of Rheumatic Diseases Methodology for rheumatic disease in Latin American indigenous populations. *Rheumatol Int.* 2014 Sep;34(9):1299-309. Servicio de Reumatología.

Olvera-Posada D, Armengod-Fischer G, Vázquez-Lavista LG, Maldonado-Ávila M, Rosas-Nava E, Manzanilla-García H, Castillejos-Molina RA, Méndez-Probst CE, Sotomayor M, Feria-Bernal G, Rodríguez-Covarrubias F. Emphysematous Pyelonephritis: Multicenter Clinical and Therapeutic Experience in México. *Urology* 2014;83(6):1280-1284. Servicio de Urología.

1.6 Participación en Actividades Científicas

La participación en actividades científicas de los Investigadores y Médicos del Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga, en el período enero–septiembre, tuvo presencia nacional e internacional con 185 trabajos derivados de Proyectos de Investigación.

Trabajos Presentados en Congresos

Congresos	2012	2013	2014
Nacionales	100	95	165
Internacionales	40	27	20
Total	140	122	185

En este periodo el Hospital tuvo una participación en diversos congresos con un total de 185 trabajos, mayor por 63 (51.6%) con referencia a 2013, y mayor a 2012 por 45 (32.1%).

Los siguientes trabajos presentados en congresos, que derivaron de Proyectos de Investigación, obtuvieron diversos reconocimientos:

Nacionales

1. XV Jornada de Investigación de los Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina. CD. Universitaria, D.F., 14 de febrero de 2014. Título: Aplicación de la Dermatoscopia preoperatoria para la detección del margen del carcinoma basocelular. Autores: Cecilia Pulido Collazos, Amelia Peniche, DI/13/109/3/62. Servicio de O.
2. 2 Congreso Nacional de Patología, LVI Congreso Anual AMP, XIII Congreso Anual FEDPATMEX y V Congreso de la Rama Mexicana IAP., Puerto Vallarta, Jal. 3 de septiembre de 2014. Título: Estructuras hamartomatosas en nervios subepiteliales de la conjuntiva. Autores: Rodríguez-Martínez HA, De la O Pérez S, Rodríguez-Reyes AA, Ríos y Calles Valles D, Pérez-Olvera O, Maldonado-Hernández GA, Medina-Cruz A y Camargo-Espitia CM. Unidad de Medicina Experimental. D/13/UME/04/021.
3. XXXVII Reunión Anual del Capítulo Mexicano de la Liga Internacional contra la Epilepsia. León Gto, 22 - 26 de agosto de 2014. Título: Desempeño en una tarea de denominación en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal. Autores: Manjarrez DA, Trejo D, Nuche Avril J, Vázquez D, Moreno J, Velasco AL. DI/06/403/04/009. Servicio de Neurología y Neurocirugía. **PREMIADO COMO MEJOR POSTER.**
4. LVII Congreso Nacional. Sociedad Mexicana de Ciencias Fisiológicas. 31 de agosto-4 de septiembre de 2014. Título: Alteración de funcionalidad del receptor glutamato en tejido de corteza temporal e hipocampo en epilepsia. Autores: Cuéllar Herrera M,

Enero-Septiembre 2014

Velasco AL, Velasco F, Vázquez D, Montes de Oca M, Rocha L. Servicio de Neurología y Neurocirugía. DI/08/203/04/055.

5. 7º Congreso Nacional de la Asociación Mexicana de Especialistas en Nutrición Renal. Mérida, Yucatán, 10-13 de septiembre de 2014. Título: Efecto del ejercicio de resistencia y de la complementación oral durante la sesión de hemodiálisis en indicadores del estado de nutrición en pacientes con desgaste energético proteico. Autores: Martín Alemañy G, Valdez Ortiz R, Olvera Soto MG, López Alvarenga JC, Espinosa Cuevas MÁ. Esta investigación es un ensayo clínico controlado donde los pacientes con desgaste energético proteico (desnutrición grave) con insuficiencia renal mejoraron notablemente con el consumo de una lata de nepro y ejercicio de resistencia durante la sesión de hemodiálisis. Servicio de Nefrología. DI/14/105/03/020. **PRIMER LUGAR.**
6. XXIII Congreso de la Asociación Latinoamericana para el Estudio del Hígado. Cancún, Quintana Roo, México, 11 - 13 de septiembre de 2014. Título: Insulin-like growth factor binding protein 1 expression during liver fibrosis in the rat. Autores: Sánchez-Jerónimo O, Ramírez-Mendoza A, Romero-Bello II, Gutiérrez-Reyes G, Guzmán C. Unidad de Medicina Experimental. DI/12/UME/04/020.

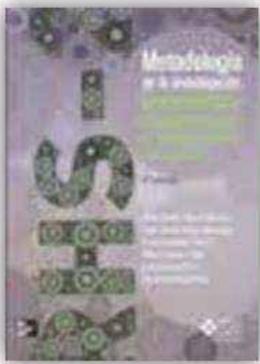
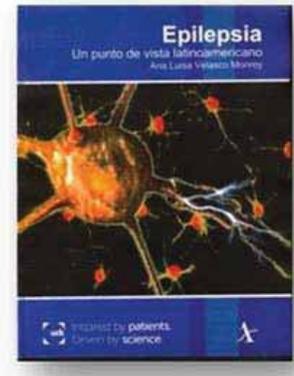
Internacionales

1. International Conference on Eating Disorders. New York, New York, USA. 27 - 29 de marzo de 2014. Título: Body image, eating behavior, psychological adjustment and quality of life: pre and post bariatric surgery. Autores: Bautista L, Álvarez L, Mancilla JM, Olvera H, Torices E, González Chávez A, Ramírez Velasquez JE. Servicio de Medicina Interna. DI/11/308/4/40.
2. Annual Meeting American Society of Colon and Rectal Surgeon. Hollywood, Florida, USA. Mayo de 2014. Título: Effectiveness of transcutaneous electrical nerve stimulation for chronic anal fissure. A pilot study. Autores: Villanueva -Herrero JA, Pérez- Escobedo S, Castro-Vigil L, Rojas -Mondragón L, Alarcón-Bernés L, Jiménez-Bobadilla B. Servicio de Coloproctología. DI/13/107/03/025.
3. 4a Conferencia Científica Internacional de Restauración Neurológica. Ciudad de la Habana Cuba. 5-9 de marzo de 2014. Título: Alteración funcional del receptor 5-HT1a. Relación con la memoria en pacientes con ELT. Autores: Cuéllar Herrera M, Rocha L, Alonso Vanegas M, Velasco F, Velasco AL. Servicio de Neurología y Neurocirugía. DI/08/403/4/55.

2. Libros Editados

En este periodo del ejercicio 2014 se reporta la edición de tres libros.

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



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

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



En la producción del Libro de Medicina Interna 2ª. Edición de 2014; es de destacar que 29 personas no investigadores y 23 médicos residentes, participaron en su redacción.

2.1 Capítulos de Libros

Al periodo se publicaron 158 Capítulos de Libros, 155 capítulos en libros nacionales y 3 capítulos de libros internacionales como a continuación se describen:

- Trejo Martínez D, Álvarez Alamilla J, Nuche Bricaire A. Evaluación neuropsicológica en epilepsia. En: Velasco Monroy AL. Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013 pp 151.

- Núñez de la Vega JM. Epilepsia refractaria y selección de pacientes para cirugía de epilepsia. En: Velasco Monroy AL. Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013 pp 263.
- Velasco Monroy AL, Montes de Oca M. Estudio integral del paciente candidato a cirugía de epilepsia. En: Velasco Monroy AL. Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013 pp 273.
- Velasco Campos F, García Muñoz L, Castro Farlán G. Neuromodulación de las estructuras intracraneales en el tratamiento de la epilepsia En: Velasco Monroy AL. Contribución Latino-Americana al manejo del paciente epiléptico. México. Editorial Alfil. 2013 pp 381.
- Cologne KG, Villanueva-Herrero JA, Montaña-Torres E, Ortega A. Clinical Assessment and Imaging Modalities of Fistula in Ano. En Anal Fistula. Principles and Management, Publisher: Springer, Editors: Abcarian H., 2014 pp.31-37. GASTROENTEROLOGÍA.
- Villanueva-Herero JA, Alarcón-Bernés L, Rebollar-González RC, Rodríguez-Wong U. Exploración proctológica y padecimientos anorrectales más frecuentes. En Rebollar González R. Manual de Cirugía General del Hospital Juárez de México. Ed Universum S.A. de C.V. 2014. Pag 310-319.
- Fuchs-Tarlovsky V, Calderon-Cuevas J. Chapter 10. Role of Antioxidants in Cancer Onset and Development. En Free Radicals: The Role of Antioxidants and Pro-Oxidants in Cancer Development. Nova Science Publishers. USA, 2014 Cuéllar Herrera M, Zavala Tecuapetla C. Alteración de sistemas de neurotransmisión. En: Bueno Valenzuela S. Clínicas Mexicanas de Neurología: Epilepsia. México, D.F. Ed. Pydesa, 2014 pp 23-33pp,273-286.
- Cuéllar Herrera M, Zavala Tecuapetla C. Alteración de sistemas de neurotransmisión. En: Bueno Valenzuela S. Clínicas Mexicanas de Neurología: Epilepsia. México, D.F. Ed. Pydesa, 2014 pp 23-33.
- Peláez Ballestas I, Álvarez Hernández E, Hernández Garduño A. Capítulo 1. Estudio de la causalidad y su aplicación en investigación clínica. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 5.
- Lino Pérez L. Capítulo 2. Taxonomía de la investigación. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A.

Enero-Septiembre 2014

Metodología de la Investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 15.

- Carrillo Ruíz, JD, Santana Vargas AD. Capítulo 3. Elaboración del protocolo de investigación. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp. 25.
- Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y. Capítulo 4. Clasificación de los diseños de investigación. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp. 37.
- Casasola Vargas JC, Lino Pérez L. Capítulo 5. Taxonomía de las variables. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp. 51.
- López Alvarenga JC, Herrera Rosas A. Capítulo 6 Hipótesis. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 55.
- Reding Bernal A, López Alvarenga JC. Capítulo 7. Enfoque práctico de los elementos necesarios para la estimación del tamaño de la muestra. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 65.
- Reding Bernal A, Calva Sánchez LE. Capítulo 8. Introducción a las técnicas de muestreo y su aplicación en el área de la salud. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 75.
- Sánchez Hernández VH. Capítulo 9. Diseño de estudios transversales. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 83.

Enero-Septiembre 2014

- Álvarez Hernández E, Peláez Ballestas I. Capítulo 10. Diseño de estudios de cohorte. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 101.
- Huerta Sil G, Rivas Ruiz R. Capítulo 11. El ensayo clínico. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 107.
- Peláez Ballestas I, Hernández Garduño A. Capítulo 12. Revisiones sistemáticas y meta análisis. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 125.
- Peláez Ballestas I, Hernández Garduño A. Capítulo 13. Prueba diagnóstica. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 135.
- López Alvarenga JC, Reding Bernal A. Capítulo 15. El sesgo en la investigación: ¿historias de terror? En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 151.
- Hernández Ruiz J. Capítulo 17. Investigación de translación: del laboratorio al paciente y viceversa. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 179.
- Quispe Siccha RM, García Segundo C. Capítulo 18. ¿Cómo investigar propiedades físicas en el cuerpo humano? Propiedades físicas de la materia suave. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 189.

Enero-Septiembre 2014

- García García JA, Cortés Poza D, Reding Bernal A. Capítulo 19. Desarrollo y validación de cuestionarios. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 209.
- Queipo García GE. Capítulo 20. Cómo escribir un artículo científico. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 225.
- García García JA, Tarragó Castellanos MR. Capítulo 21. Financiamiento y estructura presupuestal para los proyectos de investigación. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 237.
- García Elvira E. Capítulo 22. Investigación científica en seres humanos. Consideraciones desde la bioética. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 253.
- Ramírez Tapia Y, Jiménez Ponce F. Capítulo 23. Buenas Prácticas Clínicas y reglamentación de la investigación clínica en seres humanos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 261.
- Mendoza Guerrero JA, Uriega González Plata S, Alvarado Mata PC, García García JA. Capítulo 24. Búsqueda y recuperación de información científica. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 279.
- Pulido Cejudo A, Jalife Montaña A. Capítulo 25. Contraste o comprobación de una hipótesis. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 283.
- García Guerrero VA, Maldonado Ávila M. Capítulo 26. Elaboración de bases de datos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino

Enero-Septiembre 2014

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

Enero-Septiembre 2014

- bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 353.
- López Alvarenga JC, Barra Martínez R, Moreno López LM. Capítulo 34. Análisis de supervivencia. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 375.
 - López Alvarenga JC. Capítulo 35. Análisis multivariado y exploración inicial de los datos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 385.
 - López Alvarenga JC, Reding Bernal A, Osuna Ramírez I. Capítulo 36. Análisis de componentes principales, de factores latentes y de conglomerados. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 397.
 - López Alvarenga JC. Capítulo 35. Análisis multivariado y exploración inicial de los datos. En: García García JA, López Alvarenga JC, Jiménez Ponce F, Ramírez Tapia Y, Lino Pérez L, Reding Bernal A. Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática, en ciencias médicas y de la salud. 2a Edición. México. McGrawHill Education. 2014 pp 385.
 - León Rivera J. ESTADO ASMÁTICO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 50.
 - Gudiño Carballo V. HIPOGLUCEMIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 69.
 - Rosales Salyano VH. REANIMACIÓN CARDIOCEREBROPULMONAR. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 81.
 - Josué León Rivera J. TORMENTA TIROIDEA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 90.

Enero-Septiembre 2014

- González Trueba EF, Gómez Delgadillo S, Juárez Valdez A, Abundes Velasco A, Molina Fernández de Lara L, Hernández Santamaría I. BRADICARDIAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 144.
- Rangel Mejía P. CHOQUE CARDIOGÉNICO En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp | 300.
- Aceves Castillo G, Román López E. ASMA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 472.
- Fujarte Victorio S. BRONQUIECTASIAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 478.
- Pérez Romo A, Pérez Tirado JM. CÁNCER PULMONAR. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 482.
- Cruz Herrera JE, Pérez Romo A. DERRAME PLEURAL. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 501.
- Paredes Gutiérrez E. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 507.
- Lázaro Figueroa J, Pérez Romo A. TUBERCULOSIS PULMONAR. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 535.
- Villafán Barrera MG, Montaña Figueroa EH. ANEMIAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 564.
- Montaña Figueroa EH. ANEMIA HEMOLÍTICA INMUNE. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 569.

Enero-Septiembre 2014

- Tingen Velarde S. ANTIEMESIS EN QUIMIOTERAPIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 573.
- Cadena Eumaña C. COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 576.
- Villafán Barrera MG. ENFERMEDAD DE HODGKIN. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 580.
- Márquez Villanueva J. ESTUDIO DE LA TROMBOCITOPENIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 585.
- Romo Jiménez A, Martínez Murillo C. HEMOFILIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 599.
- Ramos Peñafiel CO, Rozen Fuller E, Anaya Castro D, Reyes Maldonado E, Martínez Murillo C, Martínez Tovar A. LEUCEMIA AGUDA LINFOBLÁSTICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 602.
- Ramos Peñafiel CO, Anaya Castro D, Gallardo Trillanes E, Collazo Jaloma J. LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 609.
- Montaña Figueroa EH. LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 613.
- Salinas Torres AC, Kassack Ipiña JJ, Gallardo Trillanes E. LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 616.

Enero-Septiembre 2014

- Villafán Barrera MG. LINFOMA NO HODGKIN. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 621.
- Montaña Figueroa EH. MIELOMA MÚLTIPLE. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 625.
- Martínez Murillo C, Romo Jiménez A. PRUEBAS BÁSICAS EN COAGULACIÓN. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 627.
- González de la Rosa A, Montaña Figueroa EH, Gutiérrez Romero M, Collazo Jaloma J. SÍNDROME DE LISIS TUMORAL. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 634.
- Villafán Barrera MG. SÍNDROME MIELODISPLÁSICO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 643.
- Bautista González DL. INDICACIONES CLÍNICAS DE TRANSFUSIÓN. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 647.
- Villafán Barrera MG. TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 656.
- García Valadez E. ADENOMAS HIPOFISARIOS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 666.
- Hernández Roque L. DIABETES INSÍPIDA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 685.
- Romero Ibarquengoitia ME, González Chávez A, Elizondo Argueta S, Sánchez Zúñiga MJ. DIABETES MELLITUS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 689.

Enero-Septiembre 2014

- Romero Iburgüengoitia ME, González Chávez A. DISLIPIDEMIAS En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 703.
- Castillo Mora JA, Migdalia Torres E. ENFERMEDAD DE GRAVES-BASEDOW En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 710.
- Castrejón Mora JL, Cortina López L. HIPERALDOSTERONISMO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 716.
- Durán Pérez EG, Moreno Loza OT, Garrido Alarcón E. HIPERCORTISOLISMO (SÍNDROME DE CUSHING). En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014.
- Durán Pérez EG, Moreno Loza OT. HIPERPARATIROIDISMO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 726.
- Moreno Loza OT, Durán Pérez EG. HIPOCALCEMIA E HIPOPARATIROIDISMO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 731.
- Salgado Maldonado JG, González Chávez A. HIPOGLUCEMIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 735.
- Oltenua Garatacnea E, Migdalia Torres E. HIPOTIROIDISMO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 758.
- Mendoza Hernández FC, Diez Canseco López F. INSUFICIENCIA SUPRARRENAL. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 762.
- Romero Iburgüengoitia ME, González Chávez A, Alonso Martínez M. OBESIDAD. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido

Enero-Septiembre 2014

- Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 770.
- Rosas Carrasco O, González Flores E, González Fernández NI. OSTEOPOROSIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 785.
 - Carrasco Tobón JG. SÍNDROME DE SECRECIÓN INADECUADA DE ADH. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 796.
 - González Chávez A, Elizondo Argueta S, Camacho Aguilera J, Reyes Martínez F, Sánchez Zúñiga MJ. SÍNDROME METABÓLICO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 802.
 - Álvarez Hernández E. ARTRITIS REUMATOIDE. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 810.
 - León García T. ESCLERODERMIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 818.
 - Flores Camacho R, Casasola Vargas JC. ESPONDILOARTRITIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 835.
 - Rangel Mejía P. FIBROMIALGIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp | 840.
 - Ramírez Loustalott RL. HIPERURICEMIA Y GOTA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 845.
 - Alamilla García G. LUMBALGIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 856.

Enero-Septiembre 2014

- Álvarez Hernández E. LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 877.
- Rangel Mejía P. MIOPATÍAS INFLAMATORIAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 894.
- Sánchez Echeverría JC, Hernández Murguía JC. OSTEOARTROSIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 900.
- Ramírez Loustalott RL. SÍNDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 907.
- Agustín Martínez JP, Álvarez Hernández E. VASCULITIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 912.
- Estrada Hernández LO, Castrejón Mora JL. ARTRITIS SÉPTICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1074.
- Alexanderson Rosas EG, Díaz Huerta C. BRUCELOSIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1077.
- López Ladrón de Guevara V, Fosado Gayoso M, Gil Rojas N, de Icaza del Río E. CÁNCER DE PÁNCREAS En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1217.
- Estrada Hernández LO. ENDOCARDITIS INFECCIOSA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1089.
- Estrada Hernández LO. HEPATITIS VIRALES. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 109.

Enero-Septiembre 2014

- Barón Torres HR, González Chávez A. INFECCIÓN POR CITOMEGALOVIRUS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1105.
- Santos González T, Román López E. INFECCIÓN POR VIH. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1118.
- Delgado Yépez J, Castillo Ramírez A. INFECCIONES DE VIAS URINARIAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1147.
- Estrada Hernández LO. TUBERCULOSIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1160.
- Pérez Torres E, Abdo Francis JM. CÁNCER GÁSTRICO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1206.
- Pérez Torres E, Abdo Francis JM. CÁNCER DE ESÓFAGO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1212.
- López Ladrón de Guevara V, Fosado Ganoso M, Gil Rojas N. CÁNCER DE PÁNCREAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1217.
- Santiago Santiago R, Arellano Vega C. ABSCESO HEPÁTICO AMEBIANO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1178.
- Cruz Estrada A. CIRROSIS HEPÁTICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 122.
- de Icaza del Río E, Higuera de la Tijera MF. DIARREA CRÓNICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón

Enero-Septiembre 2014

- E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1245.
- Villanueva Herrero JA. ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1251.
 - Pérez Torres E, Abdo Francis JM. ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1262.
 - Pérez Pineda J. ENFERMEDAD ULCEROSA PÉPTICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1269.
 - Pérez Hernández JL. ESTEATOSIS HEPÁTICA NO ALCOHÓLICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1286.
 - Corral Medina A. HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1293.
 - Aguirre Molina C. HEPATOTOXICIDAD INDUCIDA. POR DROGAS En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1312.
 - Casillas Guzmán GB, Alvarado López F. PANCREATITIS AGUDA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1324.
 - Covarrubias Flores DL, Sánchez González A. SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1332.

Enero-Septiembre 2014

- Garrido Alarcón E. CÁNCER RENAL. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1338.
- Ochoa Solórzano MA. GLOMERULONEFRITIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1379.
- Rosas Carrasco O, González Flores E, González Fernández NI. OSTEOPOROSIS EN EL ADULTO MAYOR. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1427.
- Díaz Molina VL. LESIONES DERMATOLÓGICAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1448.
- Díaz Molina VL. ERISIPELA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1450.
- Díaz Molina VL. CELULITIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1452.
- Tirado Sánchez A. CORTICOTERAPIA TÓPICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1454.
- Tirado Sánchez A. DERMATOMIOSITIS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1455.
- Díaz Molina VL. DRESS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1457.
- Tirado Sánchez A. ERITEMA NUDOSO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1460.

Enero-Septiembre 2014

- Ponce Olivera RM. ERUPCIÓN VARICELIFORME DE KAPOSI. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1462.
- Tirado Sánchez A. EXANTEMA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1463.
- Ponce Olivera RM. FASCITIS NECROTIZANTE. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1465.
- Tirado Sánchez A. FENÓMENO DE RAYNAUD. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1467.
- Ponce Olivera RM. FOTODERMIAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1469.
- Ponce Olivera RM. HERPES ZOSTER. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1472.
- Díaz Molina VL. LINFEDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1475.
- Peniche Castellanos A. LINFOMAS CUTÁNEOS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1475.
- Tirado Sánchez A. LIVEDO RETICULAR. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1479.
- Peniche Castellanos A. MELANOMA MALIGNO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1481.
- Tirado Sánchez A. NECRÓLISIS EPIDÉRMICA TÓXICA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1484.

Enero-Septiembre 2014

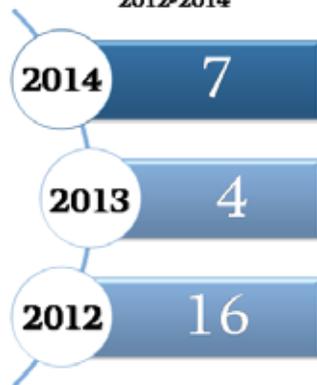
- Tirado Sánchez A. PÉNFIGO VULGAR. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1485.
- Tirado Sánchez A. PORFIRIAS. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1489.
- Díaz Molina VL. PRURITO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1489.
- Tirado Sánchez A. PRURITO ANAL. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1490.
- Tirado Sánchez A. PÚRPURA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1492.
- Tirado Sánchez A. ÚLCERAS MUCOSAS En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1494.
- Díaz Molina VL. ÚLCERAS POR PRESIÓN. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1496.
- Tirado Sánchez A. URTICARIA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. M
- edicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1496.
- Tirado Sánchez A. VASCULITIS CUTÁNEA. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1501.
- Díaz Molina VL, Bonifaz Trujillo A. ZIGOMICOSIS (MUCORMICOSIS). En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1503.

Enero-Septiembre 2014

- Ceceña Martínez LE, Aceves Mejía G. DIAGNÓSTICO OPORTUNO DEL PIE DIABÉTICO. En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1509.
- Vargas Rojas JA. MARCADORES EN SEPSIS En González Chávez A, Sánchez Zúñiga MJ, Román López E, Elizondo Argueta S, Garrido Alarcón E. Medicina Interna. 2ª Edición. México, D.F. Editorial Prado, SA de CV. 2014 pp 1532.

3. Número de Tesis concluidas derivadas de Protocolos de Investigación.

Tesis Elaboradas Enero-Septiembre
 2012-2014



Se reportan siete tesis como resultados de proyectos de investigación, tres más respecto de las cuatro reportadas en 2013, esto es, 75% más.

3.1 Tesis de Maestría:

- Zaldívar Fujigaki JL. Los datos de la tesis: Caracterización Fenotípica y Funcional de los Linfocitos T CD8 en Jóvenes de acuerdo a su consumo de alcohol. Tesis Maestría en Ciencias de la Salud, IPN - Escuela Superior de Medicina, Sección de Estudios de Posgrado. Fecha de titulación: 10 de enero 2014. Tutores: Dra. Gabriela Gutiérrez, Dr. Joséln Hernández., DI/12/UME/4/7.
- Zapata Altamirano LE "Correlación del grado de deterioro cognoscitivo de origen vascular con la latencia de los potenciales evocados auditivos P300 en adultos mayores" Tutor: José Damián Carrillo Ruiz. UNAM. Presentación de examen el 12 de febrero de 2014, obteniendo el grado de Maestra en Ciencias. Se otorgó Mención Honorífica. DI/12/110-B/4/61.



- Olvera Soto G. Título: “Efecto del ejercicio de resistencia en indicadores clínicos y de composición corporal en pacientes adultos con hemodiálisis”. Tesis de Maestría en Ciencias de la Salud por la UNAM. Tutor: Dra. Ma. de los Ángeles Espinoza, INNSZ. Co-tutor: Dr. Rafael Valdez Ortiz, HGM. APROBADA CON MENCIÓN HONORIFICA. 2014. DI/12/105/03/94.
- M. en C. Israel Torres Castro. Efecto de la hiperglucemia crónica sobre la activación clásica y alternativa de macrófagos humanos in vitro. Tesis para obtener el Posgrado en Ciencias Biológicas, UNAM. Graduado. Julio de 2014. Tutor Dr. Galileo Escobedo.
- M en C Adriana del Castillo Moreno. Identificación de microduplicaciones y microdeleciones en pacientes con síndrome Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser mediante mapeo genómico de alta resolución. Tesis para el grado de Maestro en Ciencias por el IPN. Tutor de la tesis Dr. Fernando Fernández Ramírez.

3.2 Tesis de Especialidad:

- Campos Jiménez F. Prevalencia de Síndromes Alfabéticos y de Limitación de Aducción en Pacientes con Exotropía-Foria. Tesis para obtener el título de Cirujano Oftalmólogo. Director de Tesis José Fernando Pérez Pérez. UNAM. 2013. Obtención de grado 2014. DI/12/102/3/92.

3.3 Tesis de Licenciatura:

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

4. INVESTIGADORES

4.1 PLAZAS DE INVESTIGADOR EN EL SII

Categorías INSALUD	2012		2013		2014	
	C/P	S/P	C/P	S/P	C/P	S/P
A	1	1	2	1	2	1
B	8	1	6	1	7	0
C	5	0	7	0	5	0
D	9	1	9	1	9	0
E	0	0	0	0	0	1
F	5	0	5	0	5	0
Emérito	1	0	1	0	1	0
Total	29	3	30	3	29	2
	32		33		31	

Se cuenta con 31 Investigadores evaluados en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) con nombramiento de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Se tiene una investigadora emérita. En comparación con el 2012 se mantienen el mismo número de investigadores con plaza, es decir 29 investigadores, en el 2013 se tuvo un investigador más con plaza, mismo que a principios del ejercicio dejó de pertenecer al Hospital.

Es importante destacar que 26 de estos investigadores con nombramiento de la Comisión Coordinadora, también están evaluados en el SIN; es decir pertenecen a ambos sistemas.

4.2. SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES (SNI)

En el Sistema Nacional de Investigadores (SNI), El Hospital tiene 44 investigadores evaluados.

De los 44, pertenecen al SII 26, quedando 18 investigadores que solo pertenecen al SNI.

Que sumados estos 18 investigadores a los 31 evaluados en el Sistema Institucional, se cuenta en total con 49 investigadores.

Sistema Nacional de Investigadores			
Categorías	2012	2013	2014
Emérito	0	0	0
Nivel III	3	3	3
Nivel II	9	11	12
Nivel I	22	20	23
Candidatos	8	6	6
Total	42	40	44

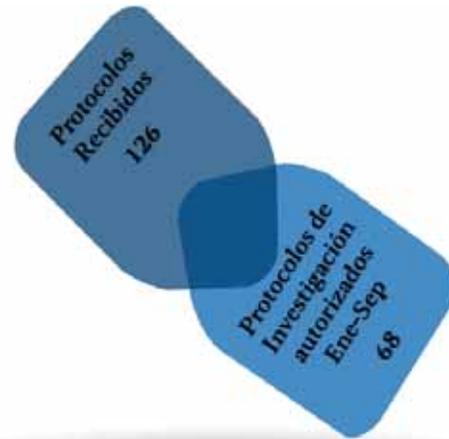
5.- PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN



Al mes de septiembre se tenían programados 70 protocolos a iniciar, sin embargo, solo se iniciaron 68, que representa un avance a septiembre de 97.1%.

Al periodo de septiembre la Dirección de Investigación en el Hospital, recibió para su revisión y autorización por los Comités de Investigación y Comité de Ética en total 126 protocolos, de los cuales, fueron autorizados e iniciados al mismo periodo 68 protocolos.

Para realizar esta actividad los Comités sesionaron en 17 ocasiones y el Comité de Bioseguridad sesionó sólo en siete.



Protocolos al tercer trimestre 2014	2012	2013	2014
Iniciados	74	67	68
Vigentes de años previos	318	305	323
En desarrollo a septiembre	392	372	391
Terminados al 3er. trimestre	58	33	28
Cancelados al 3er. trimestre	29	19	8
Vigentes y en desarrollo al 30 de septiembre de 2014	305	320	355

Al mes de septiembre se tuvieron en desarrollo 391 proyectos de investigación 19 (5.9%) más que en el mismo periodo de 2013 y 1 (0.3%) menos que en 2012. Estos proyectos están integrados por los nuevos iniciados al periodo más los vigentes de años previos; para el caso de los proyectos terminados a esta fecha de corte se tienen 5 (17.8%) menos que

Enero-Septiembre 2014

los terminados en el periodo anterior y contra 2012, los 28 terminados en el 2014 representan el 48.3% respecto a los terminados en el 2012 en que fueron 58.

5.1 PROYECTOS CON PATROCINIO EXTERNO

Al periodo de septiembre de 2014, se tienen 62 Proyectos de Investigación, patrocinados con recursos externos; 14 (22.6%) de instituciones no lucrativas y 48 cuentan con el apoyo de la industria farmacéutica.

Al mes de septiembre se han captado recursos, por un monto total de \$4'778,393.00, se recibieron en el tercer trimestre \$1'386,149.00 aportaciones del CONACYT, correspondiente a 4 proyectos y de la industria farmacéutica un total de \$3'392,244.00. los 2 proyectos apoyados por la Secretaría de Ciencia y Tecnología e Innovación del Gobierno del D.F., no tuvo aportaciones.

6. Líneas de Investigación

Líneas de Investigación	Proyectos
1. Estudio de las neoplasias	73 proyectos, que incluye a: Cáncer cervicouterino, Cáncer de mama, Leucemias, Otros.
2. Estudio de las enfermedades del aparato músculo-esquelético	36 proyectos, que incluyen a: Osteoartritis, Gota, Espondilitis anquilosante, Artritis reumatoide, Lupus eritematoso sistémico, Enfermedades musculares.
3. Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones	35 proyectos, que incluye a: Retraso Mental, Trastorno obsesivo compulsivo, Epilepsia, Trastornos cerebrovasculares, Dolor, Esclerosis múltiple, Enfermedad de Parkinson, Anomia Trastornos mentales.
4. Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad	28 proyectos.
5. Estudio de las nefropatías	17 proyectos, incluye a: Enfermedades urinarias y Trasplante de órganos.
6. Estudio de las enfermedades hepáticas	15 proyectos, Por alcohol, Virales y Cirrosis.
7. Estudio sobre la atención de la Salud:	15 proyectos, Evaluación de enfermería.

Enero-Septiembre 2014

8. Estudio de las técnicas y procedimientos	15 proyectos, Anestésicas, Quirúrgicos, Diagnósticos.
9. Estudio de las enfermedades respiratorias	11 proyectos, Asma, Influenza H1N1, EPOC.
10. Estudio de las enfermedades de la piel:	11 proyectos.
11. Estudio por la Infección por	10 proyectos, VIH/SIDA, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas o transmisibles, Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis).
12. Estudio de las oftalmopatías	9 proyectos.
13. Estudio de las enfermedades gastrointestinales	8 proyectos.
14. Estudio del binomio madre/hijo	7 proyectos.
15. Estudio de las enfermedades genéticas	7 proyectos.

7. PREMIOS RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS

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

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



Enero-Septiembre 2014

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



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

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





Enero-Septiembre 2014

EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN



Enero-Septiembre 2014

1.- POSGRADO

La Institución al cierre de septiembre cuenta con un total de 1,116 alumnos de nivel posgrado

No. Cursos	Cursos de Posgrado	No. Alumnos
43	Residencias Médicas	790
31	Alta Especialidad (Médicas)	88
8	Maestrías	102
	2 Cursos en Ciencias de la Salud 5ª y 6ª generación	9
	2 Cursos en Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 3ª y 4ª generación	12
	1 Maestría en Educación con Especialidad en docencia basada en competencia	22
	1 En Dirección de Instituciones de Salud	18
	1 En Desarrollo Organizacional	22
	1 Alta Dirección	19
5	Doctorados	9
	4 Cursos de Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud	8
	1 Investigación en Medicina	1
5	Posgrado en Enfermería	127
	2 Cursos de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	76
	2 Enfermería Perinatal	33
	1 Curso de Enfermería Oncológica	18
92	TOTAL	1,116

1.1 Residencias Médicas

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

En este periodo se generaron 6 bajas de Médicos Residentes, pero simultáneamente se dieron cuatro ingresos, por lo que al tercer trimestre se concluyó con 790 Médicos Residentes, 673 (85.2%) son nacionales y 117 (14.8%) son extranjeros.

1.1.2. Origen de los Médicos Residentes Nacionales por Entidad Federativa

Entidad de origen	Médicos Residentes
Aguascalientes	3
Baja California	4
Baja California Sur	2
Campeche	3
Coahuila	3
Colima	1
Chiapas	16
Chihuahua	5
D.F.	292
Durango	20
Guanajuato	5
Guerrero	16
Hidalgo	17
Jalisco	20
Estado de México	134
Michoacán	11
Morelos	10

Entidad de origen	Médicos Residentes
Nayarit	3
Nuevo León	7
Oaxaca	18
Puebla	16
Querétaro	14
San Luis Potosí	5
Sinaloa	2
Sonora	2
Tabasco	2
Tamaulipas	2
Veracruz	23
Yucatán	13
Zacatecas	4
Total	673

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



Enero-Septiembre 2014

1.1.3. Médicos Residentes Extranjeros

Al tercer trimestre, están realizando su especialidad y subespecialidad 117 Médicos Residentes Extranjeros. Siendo significativo el número de Médicos Residentes que proviene de: Colombia 50 (42.7%), Nicaragua 22 (18.8%) y Ecuador con 17 (14.3%) principalmente.

El 100% de estos alumnos son de países latinoamericanos, por género 62.4% son mujeres y 37.6% hombres.

País de Origen de los Médicos Residentes Extranjeros	
País	No. de Alumnos
Belice	1
Bolivia	13
Colombia	50
Ecuador	17
Guatemala	8
Honduras	3
Nicaragua	22
Perú	1
Salvador	2
Total	117

1.1.4 Médicos Residentes Inscritos por Género

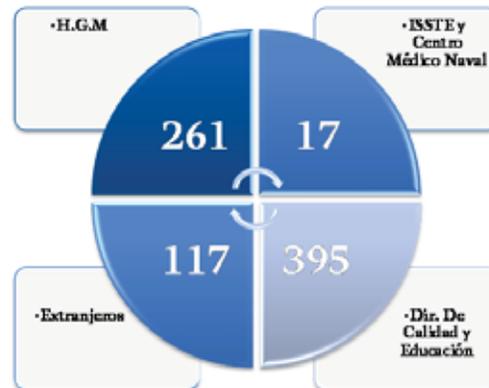


Del 100.0% de Médicos Residentes a este periodo, 423 (53.5%) son hombres y 367 (46.5%) son mujeres

Enero-Septiembre 2014

1.1.5 Origen del Financiamiento de los Médicos Residentes

Los 790 Médicos Residentes en el ciclo 2014-2015, reciben el apoyo económico de las siguientes instancias: 261 Médicos Residentes (33.0%), reciben apoyo de la Institución, 395 (50.0%) de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud 17 (2.2%) de otras Instituciones y 117 (14.8%) son extranjeros.



1.6. Residencias por Especialidad

No.	Especialidad de Entrada Directa	Nac.	Ext.
1	Anatomía Patológica	26	3
2	Anestesiología	43	16
3	Audiología Otoneurología y Foniatría	12	0
4	Cirugía General	65	5
5	Genética Médica	5	1
6	Geriatría	14	3
7	Ginecología y Obstetricia	47	0
8	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	16	6
9	Medicina de Rehabilitación	12	0
10	Medicina Interna	89	9
11	Neumología	17	0
12	Oftalmología	19	0
13	Otorrinolaringología y Cirugía de cabeza y Cuello	12	1
14	Pediatría	46	4
15	Prótesis Maxilofacial	6	0
16	Radio Oncología	13	2
17	Traumatología y Ortopedia	14	3
18	Urgencias Médicas o Medicina de Urgencias	9	8
	Subtotal	465	61

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

No.	Especialidad de Entrada Indirecta	Nac.	Ext.
1	Alergia e Inmunología	2	1
2	Angiología y Cirugía Vasculat	3	1
3	Cardiología	8	5
4	Cirugía Cardiorácica	1	1
5	Cirugía Oncológica	20	3
6	Cirugía Plástica y Reconstructiva	21	2
7	Coloproctología	7	3
8	Dermatología	13	3
9	Dermatopatología	2	1
10	Endocrinología	5	6
11	Gastroenterología	7	2
12	Ginecología Oncológica	12	4
13	Hematología	12	5
14	Infectología	7	6
15	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	7	1
16	Medicina Materno Fetal	6	0
17	Nefrología	11	2
18	Neonatología	6	0
19	Neumología	0	0
20	Neurocirugía	15	5
21	Neurología	8	0
22	Neuropatología	2	1
23	Oncología Médica	8	3
24	Reumatología	6	0
25	Urología	19	1
	Subtotal	208	56

Enero-Septiembre 2014

1.1.7. Médicos Residentes en Rotación

En cumplimiento a los Programas Académicos, se tuvieron al periodo de reporte en total 811 Médicos Residentes en Rotación, 62 (8.3%) más que el mismo periodo de 2013 y respecto del mismo periodo 2012, el incremento es de 254 (45.6%).



Este total se compone de 645 Médicos Residentes de otras Instituciones que vinieron a rotar al Hospital; así como de 166 médicos de nuestra Institución que salieron a otros Hospitales del Sector Salud a rotar.

1.1.8 Rotación de Residentes de otras Instituciones.



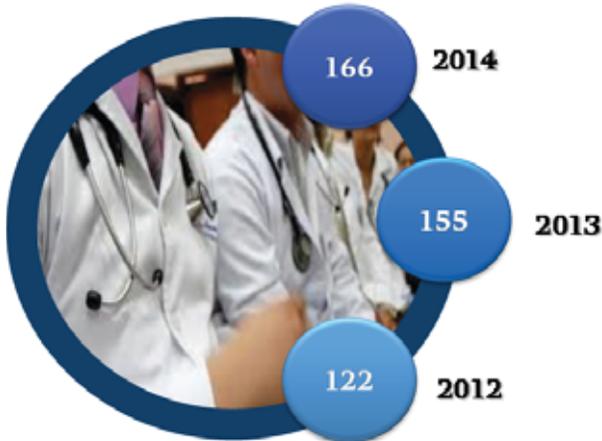
Se recibieron en este periodo a 645 Médicos Residentes; 638 (99%) fueron nacionales y 7 (1%) extranjeros, para una rotación temporal con periodicidad variable.

De los Médicos Residentes Extranjeros, 3 provienen de Colombia, 2 de la Universidad la Sabana y uno más de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín. Tres más vienen de Lima Perú, de éstos, 2 Médicos Residentes del Hospital Nacional Cayetano Heredia y 1 del Hospital III Suárez-Angamos. Otro Médico Residente proviene de República Dominicana del Hospital Dr. Salvador B. Gautier, IDSS.

Enero-Septiembre 2014

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

Enero-Septiembre 2012-2014



166 de Nuestros Médicos Residentes rotaron fuera de la Institución.

De éstos, 163 en diferentes hospitales del Sector Salud y 3 al extranjero, 1 rotó en el Hospital Clinic de Barcelona en España y dos en el Hospital Neurologique P. Wertheimer en Lyon Francia.

1.1.10 Médicos Especialistas Formados 2013 – 2014

En este ciclo que concluyó en febrero 2014, egresaron 195 Médicos de Especialidades y Subespecialidades, de los cuales 178 (91.3%) son nacionales y 17 (8.7%) extranjeros.

Estos alumnos que egresaron, por tipo de apoyo económico tienen el siguiente desglose: 116 (59.5%) fue de la Institución, 59 (30.3%) de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, 3 (1.5%) otras Instituciones y 17 (8.7%) son extranjeros.



1.1.11 Relación de Tesis de Médicos Residentes, elaboradas a este periodo por especialidad.

No.	TÉSIS	ELABORADA POR	ESPECIALIZACIÓN	TUTOR DE TESIS
1	“ANÁLISIS MORFOLÓGICO Y DE INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS/LINFOMAS LINFOBLÁSTICAS SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (NOS) EN ADULTOS”	ALFREDO VALERO GÓMEZ	ANATOMÍA PATOLÓGICA	DRA. MONICA BELINDA ROMERO GUADARRAMA
2	“TUMORES DE MEDIASTINO: EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	ANA LILIA CASTILLO MEDINA	ANATOMÍA PATOLÓGICA	DRA. LEONORA CHÁVEZ MERCADO
3	“SOBREEXPRESIÓN DE P16, P53 Y VPH POR INMUNOHISTOQUIMIA EN CARCINOMAS IN SITU DE LARINGE EN LARINGE EN LA POBLACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DURANTE 10 AÑOS.”	ROSALINDA PEÑALOZA RAMÍREZ	ANATOMÍA PATOLÓGICA	DRA. LEONORA CHÁVEZ MERCADO
4	“GLOMERULOPATÍAS ASOCIADAS A ALTERACIONES ESTRUCTURALES DE LA MEMBRANA BASAL GLOMERULAR. CAUSALIDAD O CASUALIDAD”	REGINA CADANE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	ANATOMÍA PATOLÓGICA	DRA. MARÍA VIRGILIA SOTO ABRAHAM
5	“GLOMERULOPATÍAS ASOCIADAS A ALTERACIONES ESTRUCTURALES DE LA MEMBRANA BASAL GLOMERULAR. CAUSALIDAD O CASUALIDAD”	REGINA CADANE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	ANATOMÍA PATOLÓGICA	DRA. MARIA VIRGILIA SOTO ABRAHAM
6	“ESTUDIO RETROSPECTIVO PARA EVALUAR LA APLICACIÓN DE DEXMEDETOMIDINA VÍA NASAL CONTRA DEXMEDETOMIDINA VÍA INTRAVENOSA EN COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA”	ROSALINDA NERI MALDONADO	ANESTESIOLOGÍA	DR. YLIAN RAMREZ TAPIA
7	“EVALUACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES QUE RECIBIERON PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS EN EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	MARIO ANDRÉS PACHON GUANTIVA	ANESTESIOLOGÍA	DR. JOSÉ ÁLVAREZ VEGA
8	“USO DE LIDOCAINA INTRAVENOSA EN PERFUSIÓN Y DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE FENTANILLO DURANTE EL TRASANESTÉSICO EN PACIENTES SOMETIDOS A RINOSEPTOPLASTIA”	LIZETTE LOZANO TRUJILLO	ANESTESIOLOGÍA	DR. RAMÓN TOMÁS MARTÍNEZ SEGURA
9	“PREVALENCIA E INTENSIDAD DEL DOLOR POSTOPERATORIO EN PACIENTES POSTOPERADAS DE CESAREA BAJO ANESTESIA REGIONA LUMBAR EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	DALIA MORALES PANTALEON	ANESTESIOLOGÍA	DRA. FRANCISCA DE LOURDES TRIP RIVERA
10	“OPTIMIZACIÓN DE LAT ERAPIA HIDRICA EN PACIENTES RECEPTORES DE TRASPLANTE RENAL PARA LOGRAR UNA FUNCIÓN TEMPRANA DEL INJERTO EN EL	ESTHELA DE LA LUZ VIAZCAN SÁNCHEZ	ANESTESIOLOGÍA	DRA. LAURA SILVA BLAS

Enero-Septiembre 2014

	HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA			
11	“PERFUSIÓN INTRAVENOSA CONTINUA CON DEXMETOMIDINA GUIADA POR SIMULACIÓN FARMACOCINETICA PARA SEDACIÓN EN FACOEMULSIFICACIÓN DE CATARATA”	MARIA FERNANDA GARCÍA SALAMANCA	ANESTESIOLOGÍA	DR. J. HEBERTO MUÑOZ CUEVAS
12	“CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS LEGALES EN LOS MÉDICOS ADSCRITOS Y RESIDENTES DE ANESTESIOLOGÍA”	LIZETH VERONICA DE LA VEGA MONTIEL	ANESTESIOLOGÍA	DR. FELIPE F.SANDOVAL MAGALLANES
13	“EVALUACIÓN DEL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES OPERADOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, CON RESPECTO AL TRATAMIENTO DEL DOLOR POSTOPERATORIO AGUDO”	VICTOR MANUEL CABRERA NAVA	ANESTESIOLOGÍA	DRA.PAULINA GONZALEZ NAVARRO
14	“EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA CON EL ÍNDICE DE ZAHOREC EN PACIENTES SOMETIDOS A MASTECTOMIA RADICAL UNILATERAL BAJO ANESTESIA GENERAL VS ANESTESIA GENERAL CON LIDOCAINA INTRAVENOSA, EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, DR. EDUARDO LICEAGA”	SANDRA GONZALEZ ESPINOSA	ANESTESIOLOGÍA	DR.ARTURONAVARRO FERRER
15	“VALIDACIÓN CLINIMÉTRICA DE UN CUESTIONARIO PARA LA DETECCIÓN DE HIPOACUSIA EN NIÑOS DE 6 A 18 MESES DE EDAD”	ERICA VARGAS BETANCOURT	AUDIOLOGÍA FONIATRÍA	Y DR. JESÚS ANDRES SILVA ROJAS
16	“TRASTORNOS EN LA DISCRIMINACIÓN AUDITIVA DE SONIDOS AMBIENTALES EN PACIENTES AFASICOS”	ELIA VICTORIA OCHOA GONZÁLEZ	AUDIOLOGÍA FONIATRÍA	Y DR. JOSÉ MARCOS ORTEGA
17	“HALLAZGOS AUDIOLÓGICOS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA ENT RATAMIENTO CON HEMODIALISIS”	ERNESTO DE LA FUENTE ROBLES	AUDIOLOGÍA FONIATRÍA	Y DR. JESÚS ANDRES SILVA ROJAS
18	“COMPARACIÓN DE LA SEVERIDAD Y EXTENSIÓN DE LA ENFERMEDAD CORONARIA AGUDA EVALUADA POR EL SCORE SYNTAX EN PACIENTES CON Y SIN SÍNDROME METABÓLICO”	FRANCISCO DAVID RIZO BERMÚDEZ	CARDIOLOGÍA	DR. JAVIER GONZÁLEZ MACIEL
19	“EFECTOS DEL SÍNDROME METABÓLICO SOBRE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD AGUDA EN PACIENTES QUE INGRESAN AL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO”	RENÉ JAUREGUI RODRÍGUEZ	CARDIOLOGÍA	DR. JAVIER GONZÁLEZ MACIEL
20	“INFLUENCIA DEL SÍNDROME METABÓLICO Y L.A DIABETES MELLITUS 2 EN LAS ALTERACIONES MIOCÁRDICAS EVALUADOS MEDIANTE	LUIS MANUEL ÁRIAS RAMÍREZ	CARDIOLOGÍA	DRA. LUZ MARIA BAUTISTA LORRABAQUIO

Enero-Septiembre 2014

	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO CLÍNICO DEL INFARTO AL MIOCARDIO”			
21	“FISTULA ANAL, EXPERIENCIA DE CINCO AÑOS EN EL SERVICIO DE COLOPROCTOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	DEBORA JARQUIN VASQUEZ	COLOPROCTOLOGÍA	DRA. TERESITA NAVARRETE CRUCES
22	“EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL DRENAJE DE ABSCESO ANAL EN EL SERVICIO DE COLOPROCTOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DEL PERIODO ENERO 2012 A ENERO 2013”	ADOLFO RAMON RIVAS CAJINA	COLOPROCTOLOGÍA	DR. BILLY JIMÉNEZ BOBADILLA
23	“FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE FISTULA ANAL POSTERIOR A DRENAJE DE ABSCESOS ANALES”	SERGIO ULISES PÉREZ ESCOBEDO	COLOPROCTOLOGÍA	DR. JUAN ANTONIO VILLANUEVA HERRERO
24	“EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA FISTULA ANAL CON CIRUGÍA VIDEOASISTIDA”	LUIS ROBERTO VERA BAÑUELOS	COLOPROCTOLOGÍA	DR. JUAN ANTONIO VILLANUEVA HERRERO
25	“CIERRE DE COLOSTOMIAS, EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE COLOPROCTOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	LEONARDO ROJAS MONDRAGÓN	COLOPROCTOLOGÍA	DR. CARLOS COSME REYES
26	“FACTORES DE RIESGO Y MORTALIDAD POR DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS EN PACIENTES CON HIPOALBUMINEMIA SOMETIDOS A CIRUGÍA INTESTINAL”	JUAN CARLOS SILVA GODINEZ	CIRUGÍA GENERAL	DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ
27	“IMPACTO DE LA ANEMIA EN LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE RENAL: ESTUDIO DE COHORTE”	EDUARDO POMBO NAVA	CIRUGÍA GENERAL	DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ
28	“EXPERIENCIA DE LA NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA MANO-ASISTIDA EN DONADOR VIVO PARA EL TRASPLANTE RENAL EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO O.D. DR. EDUARDO LICEAGA”	DARIO EDUARDO CANTU ESPARZA	CIRUGÍA GENERAL	DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ
29	“EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN DEL INJERTO RENAL CON ARTERIAS MULTIPLES VS ARTERIA ÚNICA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	RODRIGO CRUZ MARTÍNEZ	CIRUGÍA GENERAL	DR. ALEJANDRO ROSSANO GARCÍA
30	“REPORTE PRELIMINAR DE ANÁLISIS GENETICO EN CÁNCER DE MAMA HEREDITARIO EN EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	JESUS ARMANDO SANCHEZ GONZALEZ	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DRA. ROSALVA BARRA MARTINEZ
31	“CÁNCER DE LARINGE: ANÁLISIS RETROSPECTIVO EN 6 AÑOS EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO”	JUAN CARLOS HERNÁNDEZ FONSECA	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DRA. ROSALVA BARRA MARTINEZ
32	“ESTADO ACTUAL DE MANEJO MULTIDISCIPLINARIO DE SARCOMAS DE	EDGARDO AARON	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DRA. ROSALVA BARRA

Enero-Septiembre 2014

	ALTO RIESGO EN TEJIDOS BLANDOS DE EXTREMIDAD EN LA UNIDAD DE TUMORES MIXTOS DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	BERMEA PÉREZ		MARTINEZ
33	“TUMORES DE PARATIROIDES EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	RODRIGO MORENO GARCÍA	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DR. ARTURO HERNÁNDEZ CUELLAR
34	“PAPEL DE LA NEFRECTOMIA CITORREDUCTORA EFECTO EN PERIODO LIBRE PROGRESIÓN Y SOBREVIDA GLOBAL”	LUIS RAMSES ORTEGA DURAZO	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DRA. ROSALVA BARRA MARTINEZ
35	“ESTADO ACTUAL DEL NIVEL SERICO DEL CA19-9 COMO PREDICTOR DE RESECABILIDAD QUIRÚRGICA EN ADENOCARCINOMA DE CABEZA DE PANCREAS”	CÉSAR ANTONIO NEVAREZ GRABER	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DR. JUAN FERNANDO ARAGON SÁNCHEZ
36	“SATISFACCIÓN DE PACIENTES SOBRE UMBILICOPLASTIA POSTERIOR A LA ABDOMINOPLASTIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	LUIS RAMIREZ MONTAÑO	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	DRA. SILVIA ESPINOSA MACEDA
37	“ESTUDIO EXPERIMENTAL PARA ESTUDIAR LOS EFECTOS TISULARES DE LA INFILTRACION IATROGENICA DE SOLUCIONES HIPOTONICAS E HIPERTONICAS EN LIPOSUCCION”	RAUL LOPEZ INFANTE Y SALDAÑA	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	DR. NICOLAS SASTRE ORTIZ
38	“PRESENCIA DE UN SEPTUM EN EL PRIMER COMPARTIMENTO EXTENSOR DE LA MANO Y SU RELACIÓN CON EL SINDROME DE DE QUERVAIN”	GUSTAVO JIMENEZ MUÑOZ LEDO	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	DR. NICOLAS SASTRE ORTIZ
39	“GUIA DE MANEJO EN EL PACIENTE CON PERDIDA PONDERAL MASIVA PARA MEJORIA DEL CONTORNO CORPORAL”	ADRIAN PERALTA JEREZANO	CIRUGÍA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	DR. JUAN ANTONIO DOMINGUEZ ZAMBRANO
40	“TRASTORNO DISMORFICO CORPORAL EN POBLACION QUE ASISTE AL SERVICIO DE CIRUGÍA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	MIRIAM NOHEMI GARCIA ALVAREZ	CIRUGÍA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	DR. JUAN ANTONIO DOMINGUEZ ZAMBRANO
41	“LACTATO SERICO COMO PREDICTOR DE MUERTE EN PACIENTES CON PENFIGO VULGAR Y SEPSIS SEVERA”	JUAN CARLOS GARCIA RODRIGUEZ	DERMATOLOGIA	DRA. ROSA MARIA PONCE OLIVERA
42	“IDENTIFICACION DE POLIMORFISMOS DEL GEN ctla-4 EN PACIENTES CON PENFIGO CULGAR DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	ETNA LAURA GUERRERO SANCHEZ	DERMATOLOGIA	DR. ANDRES TIRADO SANCHEZ
43	“SENSIBILIDAD IN VITRO , FRECUENCIA Y PRINCIPALES ESPECIES INVOLUCRADAS EN CANDIDOSIS UNGUEAL EN PACIENTES TRASPLANTADOS DE RIÑON”	CLAUDIA BAÑOS SEGURA	DERMATOLOGIA	DR. ANDRES TIRADO SANCHEZ

Enero-Septiembre 2014

44	“ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE LA QUEILITIS EN EL SERVICIO DE DERMATOPATOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	LILIANA GODINEZ ALDRETE	NEUMOLOGIA	DRA. PATRICIA MERCADILLO PÉREZ
45	“ABORDAJE DERMATOPATOLOGICO DE LAS REACCIONES CUTANEAS ADVERSAS A FARMACOS EN EL SERVICIO DE DERMATOPATOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	ISMAEL CHENG FLORES	NEUMOLOGIA	DRA. PATRICIA MERCADILLO PÉREZ
46	“ASOCIACION ENTRE HIPERFIBRIONOGENEMIA Y ALTERACION EN EL METABOLISMO DE CARBOHIDRATOS EN FAMILIAS DEL VALLE DE MÉXICO”	LAURA VALENCIA VALERO	ENDOCRINOLOGÍA	DR. ISMAEL JAVIER CHAVIRA LOPEZ
47	“CARACTERIZACION DE PACIENTES CON CANCER DESDIFERENCIADO DE TIROIDES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	FANNY JOSEFA GOMEZ OSUNA	ENDOCRINOLOGÍA	DR. ISMAEL JAVIER CHAVIRA LOPEZ
48	“PREVALENCIA DE OSTEODISTROFIA Y RIESGO DE FRACTURA CALCULADO A 10 AÑOS CON VALIDACION DEL RIESGO FRAX EN PACIENTES CIRROTICOS DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	PILAR PENICHE MOGUEL	GASTROENTEROLOGÍA	DR. EDUARDO PÉREZ TORRES
49	“EFECTO DE LA ADMINISTRACION DE IBP SOBRE LA PREVALENCIA DE INFECCIONES EN PACIENTES CIRROTICOS DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	PILAR PENICHE MOGUEL	GASTROENTEROLOGÍA	DR. EDUARDO PÉREZ TORRES
50	“RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON PREDNISONA EN UNA COHORTE DE PACIENTES MEXICANOS CON HEPATITIS ALCOHOLICA SEVERA”	ANA MERCED RUIZ ZAVALA	GASTROENTEROLOGÍA	DRA. MARIA DE FATIMA HIGUERA DE LA TIJERA
51	“CARACTERIZACION DE UNA MUTACION NUEVA DEL GEN STS EN UNA FAMILIA CON ICTIOSIS LIGADA X”	HAYDEE GARCIA VIDAÑA	GENETICA MEDICA	DRA. MARIA DEL REFUGIO RIVERA VEGA
52	“CARACTERISTICAS GENOTIPICA Y FENOTIPICA DE UNA FAMILIA MEXICANA CON DOS MUJERES AFECTADAS POR ENFERMEDAD DE FABRY Y REPORTE DE UNA NUEVA MUTACION”	HERACLIO CONSTANTINO GUTIERREZ MUGICA	GENETICA MEDICA	DRA. MARIA DEL REFUGIO RIVERA VEGA
53	“RELACIÓN ENTRE EL NUMERO DE CRITERIOS DE SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA ASISTEMICA AL INGRESO Y MORTALIDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CENTRAL DEL	ROBERTO CRISTOBAL AGUIRRE TAYLOR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES

Enero-Septiembre 2014

	HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”			
54	“HIPOURICEMIA COMO FACTOR DE MAL PRONOSTICO PARA EL PACIENTE CRITICO”	DANIEL OSVALDO VILLASEÑOR TRUJILLO	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
55	“APACHE II SCORE COMO FACTOR PRONOSTICO PARA DELIRIUM EN LA TERAPIA MEDICA INTENSIVA CENTRAL U202 DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	SALVADOR CALLEJA ALARCON	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
56	“CUAL ES LA ASOCIACION QUE EXISTE ENTRE SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO Y SINDROME METABOLICO EN PACIENTES DE 15 AÑOS A 40 AÑOS DE EDAD EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL MARZO DEL 2010 A MARZO DEL 2013”	HENOC VIVERO OROZCO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	DR. ANTONIO GUERRERO HERNÁNDEZ
57	“MALFORMACIONES FETALES MAS COMUNES DETECTADAS POR ULTRASONOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION, EN EL AREA DE PERINATOLOGIA DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO EN EL PERIODO ENERO 2007 A DICIEMBRE 2012”	ELIZABETH CADENA ROSAS	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	DR. FAUSTO MOISES CORONEL CRUZ
58	“COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA EN PACIENTE EMBARAZADAS EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO EN UN PERIODO DE 5 AÑOS (2008-2012) ”	MARIA DEL ROCIO AVILA SILVA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	DR. FAUSTO MOISES CORONEL CRUZ
59	“COMPARACION ENTRE EL USO DE ALBUMINA Y CRISTALOIDES INTRAVENOSOS EN PACIETNES CON PREECLAMPSIA SEVERA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA DE ENERO A DICIEMBRE 2012”	BERENICE ZAVALA BARRIOS	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	DRA. ROCIO GUERRERO BUSTOS
60	“CORRELACIÓN DEL INDICE DE BRIONES CON LA MORBI-MORTALIDAD MATERNA Y FETAL EN LAS PACIENTES CON PREECLAMPSIA SEVERA AREA DE TERAPIA DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LECEAGA EN EL PERIODO DE MARZO 2011 A MARZO 2012”	YANET JENNINGS AGUILAR	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	DRA. LETICIA DE ANDA AGUILAR
61	“MANEJO NO TRANSFUNCIONAL DE LA HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL”	MIGUEL EMIR MENDOZA GONZÁLEZ	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	DR. RAFAEL G. BUITRÓN GARCÍA FIGUEROA
62	“PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LA ENFERMEDAD TRAFBLASTICA GESTACIONAL EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO EN EL PERIODO DEL 2008 AL 2012”	VICTOR HUGO CARMONA ORNELAS	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. ALFONSO TORRES LOBATON
63	“TRATAMIENTO DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALES CERVICALES DE ALTO GRADO EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA, ENTRE LOS AÑOS 2007	MARIA DOLORES MOLINA RODRIGUEZ	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. ALFONSO TORRES LOBATON

Enero-Septiembre 2014

	AL 2013”			
64	“CORRELACIÓN QUIRURGICA-PATOLOGICA PARA EVALUAR EL ESTADO DE LOS BORDES EN LAS ESCISIONES LOCALES AMPLIAS EN CANCER MAMARIO EN ETAPAS CLINICAS TEMPRANAS. EXPERIENCIA DE LA UNIDAD DE TUMORES MAMARIOS, SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	JUAN JOSE MENDOZA ROJAS	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. GREGORIO QUINTERO BEULO
65	“CORRELACIÓN CITOLOGICA, COLPOSCOPICA E HISTOLOGICA EN PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE LESION INTRAEPITELIAL DEL CERVIX DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA, HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	CLAUDIA ISABEL LOPEZ SALDAÑA	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. GUILLERMO GOMEZ
66	“CANCER DE VULVA, EXPERIENCIA DE DIEZ AÑOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	AZCARY VAZQUEZ TINAJERO	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	DR. ALFONSO TORRES LOBATON
67	“EFICACIA DEL PROTOCOLO TECNICO DEL SEGURO POPULAR VERSION 2007 PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA DEL NIÑO DE RIESGO ALTO Y HABITUAL, EN PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR EDUARDO LICEAGA EN EL PERIODO DE 2007 A 2012”	YANET VENTURA ENRIQUEZ	HEMATOLOGÍA	DR. CHRISTIAN OMAR RAMOS PEÑAFIEL
68	“DIFERENCIA ENTRE LOS PARAMETROS BIOQUIMICOS Y HEMATICOS AL MOMENTO DEL DIAGNOSTICO Y PRIMERA RECAIDA A MEDULA OSEA Y SU IMPACTO SOBRE LA SUPERVIVENCIA EN PACIENTES PORTADORES DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DEL ADULTO”	SILVIA ELENA CABRERA OSUNA	HEMATOLOGÍA	DR. CHRISTIAN OMAR RAMOS PEÑAFIEL
69	“EXPERIENCIA DE UNA DECADA EN EL TRATAMIENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA CON IMATINIB E PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO O.D.”	ALVARO CABRERA GARCIA	HEMATOLOGÍA	DR. MARIO GUTIERREZ ROMERO
70	“IMPACTO CLINICO DE LOS NIVELES DE EXPRESION DE LOS GENES DE RESISTENCIA A MULTIDROGAS (ABC-B1 Y ABC-G2) EN PACIENTES CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	CAROLINA BALDERAS DELGADO	HEMATOLOGÍA	DR. MARIO GUTIERREZ ROMERO
71	“EVALUACIÓN DE TRASTORNOS NEUROCOGNITIVOS EN PACIENTES CON INFECCION POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CON TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN LA CLINICA DE VIH SERVICIO DE INFECTOLOGÍA HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	OSCAR LEONEL CHAVEZ ESPINOZA	INFECTOLOGÍA	DR. CESAR RIVERA BENITEZ
72	“NEFROPATIA EN PACIENTES INFECTADOS CON VIH EN TRATAMIENTO CON	LEOPOLDO IVAN SANTACRUZ	INFECTOLOGÍA	DR. CESAR RIVERA

Enero-Septiembre 2014

	TENOFOVIR EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	TORRES		BENÍTEZ
73	“TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO DE ACINETLBACTER BAUMANNII MULTIRRESISTENTE EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	LEONARDO FAVIO MONTERO RIASCOS	INFECTOLOGÍA	DR. CESAR RIVERA BENÍTEZ
74	“HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PACIENTES INFECTADOS CON VIH/SIDA NAIVE A TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN LA ERA TRAA”	RAFAEL HERNAN NAVARRETE SANDOVAL	INFECTOLOGÍA	DR. CESAR RIVERA BENITEZ
75	“NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA POR ACINETOBACTER BAUMANNI MDR”	ARMANDO ROJO ENRIQUEZ	INFECTOLOGÍA	DR. CESAR RIVERA BENITEZ
76	“CORRELACIÓN DE LOS VALORES DE NEUROCONDUCCION DE NERVIOS MEDIANO Y CUBITAL CON EL INDICE DE MASA CORPORAL EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	ADRIANA LORENA BARRERA GUTIERREZ	REHABILITACIÓN	DRA. MARIA DE LUZ MONTES CASTILLO
77	“RESULTADO EN LA CALIDAD DE VIDA Y TOLERANCIA AL EJERCICIO EN PACIENTES CON IMC MAYOR O IGUAL A 35 SOMETIDOS A UN PROGRAMA DOMICILIARIO DE EJERCICIO ANAEROBICO DE ALTA INTENSIDAD A INTERVALOS Y POR GRUPOS MUSCULARES”	LIZBETH ADRIANA ZUÑIGA DOMINGUEZ	REHABILITACIÓN	DRA. MARIA DE LUZ MONTES CASTILLO
78	“ESTUDIO PILOTO SOBRE PREVALENCIA DE POLINEUROPATIA EN PACIENTES CON DIABETES MMELLITUS TIPO 2 DE RECIENTE DIAGNOSTICO MEDIANTE ESTUDIO DE NEUROCONDUCCION EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	SARA MUÑOZ CASAS	REHABILITACIÓN	DRA. MARIA DE LUZ MONTES CASTILLO
79	“RELACIÓN ENTRE EL NUMERO DE CRITERIOS DE SINDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA ASISTEMICA AL INGRESO Y MORTALIDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CENTRAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	ROBERTO CRISTOBAL AGUIRRE TAYLOR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
80	“HIPOURICEMIA COMO FACTOR DE MAL PRONOSTICO PARA EL PACIENTE CRITICO”	DANIEL OSVALDO VILLASEÑOR TRUJILLO	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
81	“APACHE II SCORE COMO FACTOR PRONOSTICO PARA DELIRIUM EN LA TERAPIA MEDICA INTENSIVA CENTRAL U202 DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	SALVADOR CALLEJA ALARCON	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	DR. ALFONSO CHAVEZ MORALES
82	“ESTUDIO DE COHORTE DE PACIENTES CON AZOEMIA EXTREMA SOMETIDOS A HEMODIALISIS”	AGUSTIN MARTINEZ JUAN PAULO	NEFROLOGÍA	DR. RAFAEL VALDEZ ORTIZ

Enero-Septiembre 2014

83	“IMPACTO CLINICO Y NUTRIONAL DE LA ADMINISTRACION DE SUPLEMENTO ORAL DE BICARBONATO DE SODIO EN POBLACION EN HEMODIALISIS CRÓNICA CON DESNUCTRION DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	YANELLY JUAREZ RODRIGUEZ	NEFROLOGÍA	DR. RAFAEL VALDEZ ORTIZ
84	“ANÁLISIS DE FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	ALEJANDRO YUSSEL FLORES FUENTES	MEDICINA INTERNA	DR. MAURICIO PAREDES FERNANDEZ
85	“IMPACTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA NEUMONIA ASOCIADA AL VENTILADOR. ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES ANIDADO EN UNA COHORTE EN LA UCIR DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA O.D.”	ADOLFO ALEJANDRO VELASCO MEDINA	MEDICINA INTERNA	DR. LUIS DAVID SANCHEZ VELAZQUEZ
86	“DETERMINACION DE LA RESPUESTA ENDOTELIAL EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2”	ROGELIO ZAPATA ARENAS	MEDICINA INTERNA	DR. GALILEO ESCOBEDO GONZALEZ
87	“FRECUENCIA DE HIPOTIROIDISMO, HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO Y SINDROME DE T3 BAJA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN TERAPIA DE SUSTITUCION RENAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	RUBY SARETH SALAZAR PALMA	MEDICINA INTERNA	JAIME CAMACHO AGUILERA
88	“PERFIL CLINICO Y EPIDEMIOLOGICO DE LAS COMPLICACIONES INFRECCIOSAS DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN DIALISIS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA”	EMMANUEL GABRIEL JIMENEZ VILLANUEVA	MEDICINA INTERNA	DR. VICTOR H. ROSALES SALYANO
89	“EVALUACIÓN DEL EFECTO DEL BYPASS GASTRICO SOBRE LOS NIVELES SISTEMICOS DE LAS INTERLEUCINAS PROINFLAMATORIAS Y ANTI-INFLAMATORIAS TNF-a PCR E IL-10 EN PACIENTES CON OBESIDAD MORBIDA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	EDWIN PAVEL PALACIOS RUIZ	MEDICINA INTERNA	DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ
90	“MORTALIDAD GENERAL EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, DR. EDUARDO LICEAGA EN EL PERIODO DE 2007 A 2011”	ESTEBAN DEL OLMO GIL	MEDICINA INTERNA	DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ
91	“EVALUACIÓN DEL CAMBIO EN LA COMPOSICION CORPORAL DE PACIENTES INTERNOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA MEDIANTE IMPEDANCIA BIOELECTRICA”	LUIS ALONSO GONZALEZ TAPIA	MEDICINA INTERNA	DR. JOSE DE JESUS RIVERA SANCHEZ
92	“NIVELES DE TROPONINA I EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA ASINTOMATICOS PARA LA DETECCION DE	ALONSO HERNÁNDEZ COMPANY	MEDICINA INTERNA	DR. MARTIN DE JESÚS SÁNCHEZ ZUÑIGA

Enero-Septiembre 2014

	SINDROME CORONARIO AGUDO”			
93	“EFECTOS EN LAS COMORBILIDADES RELACIONADAS CON RESISTENCIA A LA INSULINA EN PACIENTES DE LA CLINICA DE OBESIDAD DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO POST-CIRUGÍA BARIATRICA REPORTE A 6 Y 12 MESES”	JUAN MANUEL VELAZQUEZ FIGUEROA	MEDICINA INTERNA	DR. ANTONIO GONZALEZ CHAVEZ
94	“IMPACTO DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS ASOCIADOS AL REGIMEN INMUNOSUPRESOR SOBRE LA SUPERVICENCIA DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE RENAL DE DONADOR VIVO RELACIONADO”	LUCERO SALGADO AMBROSIO	MEDICINA INTERNA	DR. CHRISTIAN OMAR RAMOS PEÑAFIEL
95	“DETECCION OPORTUNA DE NEUROPATIA AUDITIVA EN LACTANTE CON ANTECEDENTES DE PREMATUREZ POR MEDIO DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL”	SAC-NICTE PATRICIA PIÑA PÉREZ	NEONATOLOGIA	DRA. ROSA ERENDIRA DURAN RUIZ
96	“DETERMINAR SI LA EDAD MATERNA ES UN FACTOR QUE INFLUYE DIRECTAMENTE EN EL NACIMIENTO DE PREMATUROS TARDIOS”	KARLA ROCIO DEL CARMEN LETICIA DUEÑAS ZAPATA	NEONATOLOGIA	DR. LUIS PAULINO ISLAS DOMINGUEZ
97	“EFECTO DE LA CONSEJERIA RESPIRATORIA EN LAS EXACERBACIONES DE PACIETNES CON ENFERMEDADES PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA”	REY DAVID PINEDA GUDIÑO	NEUMOLOGIA	DR. RAUL CICERO SABIDO
98	“CATETERISMO CARDIACO DERECHO Y VASOREACTIVIDAD PULMONAR EN PACIENTES CON HIPERTENSION PULMONAR DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	DULCE ILIANA NAVARRO VERGARA	NEUMOLOGIA	DR. RAUL CICERO SABIDO
99	“TRATAMIENTO DEL NEUMOTORAX ESPONTANEO EXPERIENCIA DE 5 AÑOS EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	TANIA IVONNE SANCHEZ VALADEZ	NEUMOLOGIA	DR. RAUL CICERO SABIDO
100	“IDENTIFICACION DE MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS EN PACIENTES CON ADENOPATIA CERVICAL VIH SEROPOSITIVOS, Y SERONEGATIVOS CON TUBERCULOSIS GANGLIONAR”	IRERI ISADORA THIRION ROMERO	NEUMOLOGIA	DR. ALEJANDRO HERNÁNDEZ SOLIS
101	“RESULTADOS EN LOS PACIENTES CON EPILEPSIA DEL LOBULO TEMPORAL MESIAL SOMETIDOS A LOBECTOMIA TEMPORAL”	EDUARDO FLORES ÁLVAREZ	NEUROCIRUGÍA	DRA. ANA LUISA VELASCO MONROY
102	“IDENTIFICACION POR MEDIO DE RT-PCR DE LA VIA MOLECULAR RELACIONADA A GAS1 Y SHH EN GLIOBLASTOMAS; UNA NUEVA POSIBILIDAD TERAPEUTICA MOLECULAR”	RODRIGO NAVARRO RAMÍREZ	NEUROCIRUGÍA	DR. JOSÉ DAMIÁN CARRILLO RUIZ
103	“PSICOCIRUGÍA PARA COMPORTAMIENTO AGRESIVO”	JOSE ALBERTO ISRAEL ROMERO	NEUROCIRUGÍA	DR. LUIS GARCIA MUÑOZ

Enero-Septiembre 2014

		RANGEL		
104	“PREVALENCIA DE ESTADO EPILEPTICO NO CONVULSIVO EN PACIENTES CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA”	DAVID REYES BARRIOS	NEUROLOGIA	DRA. MINERVA LOPEZ RUIZ
105	“DIFERENCIAS EN LA PRESENTACIÓN DE TRASTORNOS DEL SUEÑO ENTRE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON CON SUBTIPO TEMBLOR DOMINANTE VERSUS SUBTIPO RIGIDO-ACINETICO EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	DIANA MONICA ANAYA CASTRO	NEUROLOGIA	DRA. MINERVA LOPEZ RUIZ
106	“NIVEL DE PRESION INTRAOCULAR EN PACIENTES CON VESICULAS NO FILTRANTES TRATADAS CON MITOMICINA C EN PACIENTES OPERADOS DE TRABECULECTOMIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	STEFANIE REYNA VIELMA	OFTALMOLOGIA	DR. SEGIO HERRERO HERRERA
107	“EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS INTRAOCULARES EN EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	LUIS DAVID GOMEZ GARCIA	OFTALMOLOGIA	DR. DANIEL MORENO PARAMO
108	“PREVALENCIA DE SINDROMES ALFABETICOS Y DE LIMITACION DE ADUCCION EN PACIENTES CON EXOTROPIA-FORIA”	FANNY CAMPOS JIMENEZ	OFTALMOLOGIA	DR. JOSE FERNANDO PÉREZ PÉREZ
109	“NIVEL DE PRESION INTRAOCULAR CON EL USO DE 5-FLUOROURACILO CONTRA BEVACIZUMAB EN PACIENTES CON GLAUCOMA E IMPLANTE DE VALVULA DE AHMED QUE PRESENTAN QUISTE DE TENON EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	BERENICE BERMUDEZ CRUZ	OFTALMOLOGIA	DR. SERGIO HERRERO HERRERA
110	“RESULTADOS VISUALES EN PACIENTES CON AFAQUIA POSTQUIRURGICA SOMETIDOS A IMPLANTES SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	MITZI YOZARETH SANTILLAN GARCIA	OFTALMOLOGIA	DR. MIGUEL ANGEL VILLANUEVA NAJERA
111	“RESULTADO REFRACTIVO EN PACIENTES CON MIOPIA DE ALTA GRADUACION OPERADOS DE CATARATA EN EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	KARLA MARIANA PANTOJA GUTIERREZ	OFTALMOLOGIA	DR. ARIEL PRADO SERRANO
112	“EFICACIA DE LA SEGUNDA A LA QUINTA LINEA DE QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON CANCER DE OVARIO RECURRENTE TRATADAS EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA MEDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	CESAR GONZALEZ MORALES	ONCOLOGÍA MÉDICA	DR. MIGUEL LAZARO LEON
113	“COMPARACION DE EFICACIA ENTRE ESQUEMA BASADO EN ANTRACICLINA	GERARDO LOPEZ	ONCOLOGÍA	DR. MIGUEL LAZARO

Enero-Septiembre 2014

	(PAF) Y OTRO SIN ESTA (PF), EN PACIENTES CON CANCER GASTRICO LOCALMENTE AVANZADO Y METASTASICO, EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	CISNEROS	MÉDICA	LEON
114	“ARTRITIS SEPTICA EN NEONATOS”	MIGUEL BERNAL LEMUS	ORTOPEDIA	MARCOS ALFONSO FUENTES NUCAMENDI
115	“LINFOMA DE CABEZA Y CUELLO: CORRELACIÓN ENTRE SITIO ANATOMICO DE PRESENTACIÓN Y SUBTIPO HISTOLOGICO ESTUDIO RETROSPECTIVO EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA”	ELIA IVONNE DIAZ LAZCANO	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	DR. ENRIQUE AURELIO LAMADRID BAUTISTA
116	“REFLUJO LARINGOFARINGEO, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL INDICE DE SINTOMAS DE REFLUJO Y DE LA ESCALA DE HALLAZGOS DE REFLUJO”	PAOLA MALDONADO ALONSO	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	DR. ENRIQUE AURELIO LAMADRID BAUTISTA
117	“FACTORES PRONOSTICOS DE MORTALIDAD EN MEDIASTINITIS NECROTIZANTE DESCENDENTE SECUNDARIA A ABSCESO PROFUNDO DE CUELLO: EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	JORGE ENRIQUE ORDAZ SOLIS	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	DR. ISRAEL ALEJANDRO ESPINOSA REY
118	“AVANCES EN LAS TECNICAS DE SEPTOPLASTIA”	JORGE ENRIQUE ORDAZ SOLIS	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	DR. ENRIQUE AURELIO LAMADRID BAUTISTA
119	“PREVALENCIA DE OBESIDAD EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO Y SU RELACIÓN CON ASMA BRONQUIAL”	RICARDO OCHOA LOPEZ	PEDIATRIA	DRA. FRANCISCO MEJIA COVARRUBIAS
120	“SEGUIMIENTO CON ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DE LACTANTES CON ANTECEDENTE DE PREMATUREZ Y DIAGNOSTICO DE APNEA CENTRAL DURANTE SUS PRIMEROS 24 MESES DE EDAD”	KARLA ROCIO DEL CARMEN LETICIA DUEÑAZ ZAPATA	PEDIATRIA	DRA. ROSA ERENDIRA DURAN RUIZ
121	TÉSIS: “DETECCION DE INMUNODEFICIENCIAS HUMORALES EN PACIENTES PEDIATRICOS CON INFECCIONES DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES RECURRENTES EN LA CONSULTA EXTERNA DE ALERGIA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	MIRIAM MARTINEZ PÉREZ	PEDIATRIA	DRA. ALBINA MARTINEZ PÉREZ
122	“HALLAZGOS DEL COPROLOGICO EN LACTANTES Y PRES-ESCOLARES CON ALERGIA A LAS PROTEINAS DE LA LECHE DE VACA EN LA CONSULTA EXTERNA DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA EN EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO”	ZAETH JUDITH CERVANTES VARGAS	PEDIATRIA	PÉREZ DRA. ALBINA MARTÍNEZ
123	“ETIOLOGIA Y SUSCEPTIBILIDAD ANTIMICROBIANA DE LOS MICROORGANISMOS AISLADOS POR	ANA GEORGINA BAUTISTA	PEDIATRIA	DRA. MARIA DEL CARMEN ESPINOSA

Enero-Septiembre 2014

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

Enero-Septiembre 2014

1.1.12 Eficiencia Terminal



La Eficiencia Terminal de los Médicos Residentes, corresponden a los alumnos que concluyeron en el mes de febrero 2014. En total fueron 195 los Médicos Residentes que recibieron una constancia de conclusión de la especialidad o subespecialidad, obteniendo una eficiencia del 100.0%.

De los 195 Médicos Residentes que concluyeron, 178 son nacionales y 17 son extranjeros y cuentan con su trámite de diplomación.

Por otra parte, en los cursos de Medicina de Alta Especialidad los egresados fueron 61, haciendo en total 256 médicos.

1.2. Cursos de Posgrado de Alta Especialidad

Continúan en desarrollo, 31 cursos de medicina de alta especialidad con 88 alumnos.

Algología	7	Hematopatología	1	Resonancia Magnética	3
Algología Pediátrica	2	Imagen en Cabeza y Cuello	0	Tomografía Computada de Cuerpo Entero	1
Citopatología	2	Medicina Crítica en Obstetricia	3	Cirugía de Rodilla y Artroscopia	3
Cornea y Cirugía refractiva	2	Nefropatología	2	Cirugía de Segmento Anterior y Facoemulsión	6
Dermatooncología y Cirugía Dermatológica	7	Neurocirugía Funcional	3	Cirugía de Trasplante	4
Electrofisiología Cardíaca	2	Extercoxia y Radiocirugía	1	Inmunología y Manejo Médico del Trasplante	1
Endoscopia Gastrointestinal	8	Obesidad Infantil	1	Cirugía Bariátrica	1
Endoscopia torácica	3	Patología Oncológica	2	Retina y Vitreo	3
Estrabismo	2	Radiología e Imagen en Mama y Procedimiento de Intervención	4	Cirugía de Cadera y Pelvis	2
Genodermatología	1	Radiología Intervencionista Vascular Periférica Torácica y Abdominal	4	Cirugía de Vías Biliares	2
Subtotal	36			Fisiología Respiratoria	1
				Medicina Paliativa	5
		Subtotal	20	Subtotal	32
				TOTAL	88

1.3. Maestrias

Actualmente la Institución cuenta con ocho cursos de maestría y un total de 102 alumnos inscritos en las diferentes maestrías que se están desarrollando como:

- Ciencias de la Salud 5^a y 6^a generación, esta maestría está avalada por el Instituto Politécnico Nacional, en total los 2 grupos tienen inscritos 9 alumnos. Estos dos grupos avanzan en el cuarto y segundo semestre respectivamente.
- Maestría en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud. Se tienen dos cursos, 3^a. y 4^a. generación, la maestría está avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México, el avance a septiembre; en el mes de agosto dio inicio el 4^o y 2^o semestre respectivamente, con 12 alumnos y concluirá el 10 de diciembre de 2014.
- Maestría en Educación con Especialidad en Docencia Basada en Competencias. Es avalada por la Universidad Anáhuac, en agosto dio inicio el 4^o semestre que concluirá el 25 de noviembre. Se mantienen 22 alumnos inscritos.
- Maestría en Dirección de Instituciones de Salud. Inició en el mes de abril 2013, está avalada por la Universidad Anáhuac. Esta maestría, para adecuarse a las necesidades del Hospital, se llevará a cabo en 6 periodos, no en 4 semestres como está estipulado.

El 20 de agosto inició el quinto periodo y concluirá el 26 de noviembre de 2014. Al cierre de septiembre continúan 18 alumnos.

- Maestría en Desarrollo Organizacional, con un total de 22 alumnos inscritos, avalada por el Centro de postgrado del Estado de México. Su avance es de forma cuatrimestral. El segundo cuatrimestre comenzó el 11 de septiembre y concluirá el 18 de diciembre 2014. Se mantienen 22 alumnos inscritos.
- Maestría en Alta Dirección, dio inicio esta maestría el 27 de mayo de 2014 con un total de 21 alumnos inscritos. Está avalada por el Centro de Postgrado del Estado de México, su avance, el segundo cuatrimestre inició el 16 de septiembre y concluirá el 16 de diciembre de 2014. Al cierre de este informe se mantienen 19 alumnos inscritos.

Doctorados

- Doctorado en Investigación Médica, es avalado por el área de Posgrado de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional. El doctorado

Enero-Septiembre 2014

consta de 8 semestres; en el mes de agosto dio inicio el cuarto semestre, el cual, concluirá el 10 de diciembre de 2014. Inició con dos alumnos pero se ha dado una baja, por lo que a la fecha continúa un alumno.

- Doctorado en Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud. Avalado por la Universidad Nacional Autónoma de México, consta de 8 semestres. Se tienen 4 cursos de este doctorado con los siguientes avances, séptimo, cuarto, tercero y segundo semestre respectivamente que dieron inicio el 13 de agosto y concluirán el 10 de diciembre 2014, con un total de 8 alumnos en los 4 cursos.

1.4 Cursos de Posgrado de Enfermería con sede en el Hospital General de México.

Cursos	No. Alumnos Enero-Septiembre	Egresan	Continúan	No. de Profesores
Enfermería del Adulto en Estado Crítico	76	37	39	1
Enfermería Perinatal	33	15	18	1
Enfermería Oncológica	18	—	18	1
TOTAL	127	52	75	3

De enero a septiembre en Posgrados de Enfermería se contó con 127 alumnos.

Al 1er. Semestre 2014 se tenían 2 posgrados: “Enfermería del Adulto en Estado Crítico” y Enfermería perinatal con 35 y 15 alumnos respectivamente que cursaban el segundo semestre del Posgrado, que tienen una duración de un año escolar, antes de concluir el semestre se dieron dos bajas en el posgrado de enfermería perinatal.

Estos alumnos concluyeron el día 20 de junio de 2014.

El día 4 de agosto inicia otro ciclo de posgrados 2014-2015 con 75 alumnos. Enfermería del Adulto en Estado Crítico con 39, Enfermería perinatal con 18 y se inicia un nuevo posgrado de Enfermería Oncológica con 18 alumnos, cerrando al mes de septiembre con 75 alumnos vigentes.

1.5 Cursos Posttécnicos de Enfermería

Cursos Posttécnicos	Alumnos Inscritos	Bajas	Continúan	Profesores		Horas Realizadas		Programado	
				Teoría	Práctica	Teoría	Práctica	Teoría	Práctica
Enfermería Quirúrgica	27	7	20	2	0	133	245	600	828
Atención de Enfermería al paciente en estado crítico	22	10	12	0	1	175	203	600	828

Enero-Septiembre 2014

Enfermería Pediátrica	14	2	12	1	0	49	329	600	828
Gestión de los Servicios de Enfermería	12	0	12	0	1	133	245	600	828
Total	75	19	56	3	2	490	1,022	2,400	3,312

Los cursos posttécnicos de enfermería tienen una duración de un año de forma escolarizada y presencial.

Están avalados por el Instituto Politécnico Nacional, estos cursos dieron inicio el 13 de enero de 2014, cubren cada uno de los cursos como mínimo 1400 horas curriculares; 600 horas de teoría y 828 horas práctica.

Así también se realizó el Diplomado “Intervención de Enfermería en Quimioterapia”, que cuenta con 7 alumnos inscritos, dio inicio el 13 de enero y concluyó el 14 de mayo de 2014.

1.6 Prácticas Clínicas de Enfermería

De enero a septiembre, se recibieron un total de 1,235 estudiantes de enfermería para realizar sus prácticas clínicas en el Hospital; 15.3% más que en 2013, y 111.8% mayor respecto de 2012.



Estos alumnos van del nivel: doctorado 0.2%, maestrías 0.8%, Pasantes de Enfermería 0.3%, Posgrados de Enfermería 7.1%, Licenciatura 72.8%, posttécnicos 12.8%, Técnicos 3.3% y de Diplomados el 1.8%, Residencias 0.9, respectivamente.

2. CURSOS DE PREGRADO

2.1 Alumnos de Pregrado por Nivel Académico

Al tercer trimestre, se tienen 111 cursos de alumnos de pregrado de la Licenciatura en Medicina y un total de 1,925 alumnos, que van de 2º año de la Universidad Panamericana, hasta 6º año que provienen del Instituto Politécnico Nacional.

Enero-Septiembre 2014



Cabe destacar, que el índice más alto de alumnos está en los niveles de tercero a quinto, por lo que en este año representan el 95.4% respecto del total.

En este periodo se tienen 94 alumnos menos que en 2013, es decir -4.7% y con relación al 2012 es menor por 47 (2.4%).

2.2. Alumnos de Pregrado por Institución Educativa

Escuelas y Facultades	No. de Alumnos			
	2012	2013	2014	%
Facultad de Medicina de la UNAM	797	470	456	23.7
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	15	15	15	0.8
Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM	10	11	20	1.0
Escuela Superior de Medicina del IPN	702	867	919	47.7
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	379	517	391	20.3
Facultad de Medicina de la Universidad la Salle	16	40	63	3.3
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMEX)	4	6	6	0.3
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (AUEM)	1	3	6	0.3
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma Benemérita de Puebla	6	5	3	0.2
Universidad del Noroeste de Tampico			1	0.1
Universidad Panamericana	41	84	45	2.3
Total	1,971	2,018	1,925	100.0

Enero-Septiembre 2014

El porcentaje más alto (47.7%) lo representan los alumnos del Instituto Politécnico Nacional (IPN), la Facultad de Medicina de la UNAM, con 23.7%, y la Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac. En este año el número de alumnos es -4.6% menor que en 2013 y -2.4% menor que en 2012.

Es importante destacar la presencia en nuestra Institución de las principales escuelas y facultades de medicina, que a través de convenios nos envía a sus alumnos para realizar y complementar sus programas académicos.

2.3 Rotación de Alumnos de Pregrado



En este ciclo académico, se tienen 188 alumnos de pregrado de medicina realizando el internado rotatorio, que corresponde a los alumnos del último año de la Licenciatura de Medicina. Los alumnos de este nivel son distribuidos y rotan en promedio cada dos meses a las áreas troncales de urgencias, Cirugía General, Medicina Interna, Pediatría y Ginecología, dentro del Hospital y de forma externa, se tiene convenio para rotar en el Centro de Salud Chinampac de Juárez en la Delegación Iztapalapa.

2.4 Estudiantes en Servicio Social

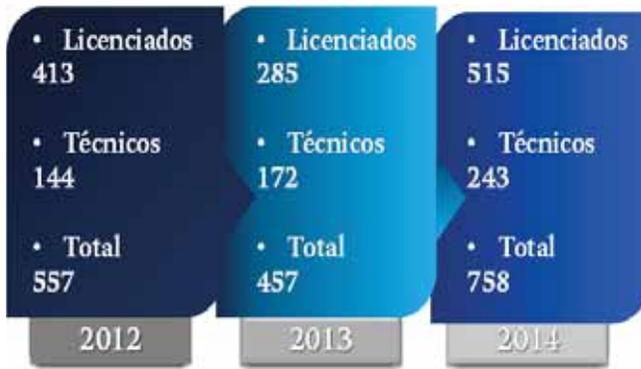
Estudiantes en Servicio Social en el Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga, al mes de septiembre fueron 671; con Licenciatura 439 (65.4%), y Técnicos 232 (34.6%).

En este periodo, se refleja un incremento de 73 (12.2%) más que en 2013 y 58 (9.5%) respecto de 2012.



Enero-Septiembre 2014

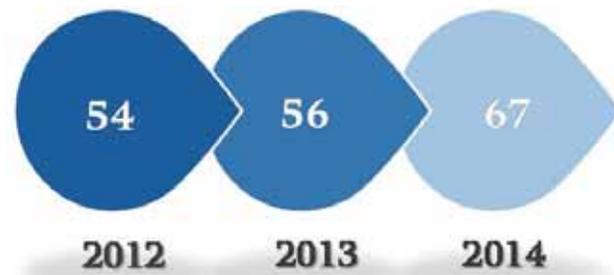
2.5 Alumnos en Prácticas Profesionales



En prácticas profesionales, el Hospital recibió al mes de septiembre en total a 758 estudiantes 67.9% con Licenciatura y 32.1% Técnicos.

Es de resaltar que estos estudiantes de servicio social, como prácticas profesionales, son ubicados en las diversas áreas médicas, Apoyo al Diagnóstico y Administrativas, de acuerdo a su especialidad, bajo la supervisión de un responsable de las actividades que apoyan.

3. CURSOS DE ACTUALIZACIÓN (EDUCACIÓN CONTINUA)



Se realizaron en total 67 cursos de educación continua, en este periodo se refleja un aumento de 19.6% cursos impartidos más que en 2013 y 24.0% mayor que en 2012.

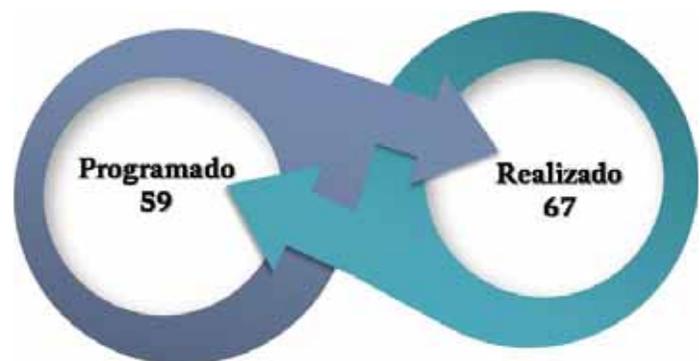
Estos cursos dirigidos a personal de salud, internos y externos a la Institución

3.1 Eficacia en la Impartición de Cursos de Educación Continúa

En este periodo se llevaron a cabo 67 cursos de educación continua, enfocados a personal de la salud de la rama médica, paramédica y administrativos.

La eficacia de los cursos impartidos a este periodo, respecto de la meta programada fue de $(67/59) \times 100 = 113.6\%$, fueron impartidos 8 cursos más, respecto de los que se tenían programados.

CURSOS



Enero-Septiembre 2014

3.2 Asistentes a cursos de Educación Continua



El número de asistentes a cursos de educación continua fueron 2,854, cantidad menor respecto de los 3,809 asistentes del mismo periodo de 2013 y menor por 1,124, con los asistentes que se tuvieron en 2012.

A este periodo no se coordinó adecuadamente la impartición de los cursos y asistentes, debido al cambio de personal directivo en el área de educación y capacitación, sin embargo ya se están llevando a cabo las actividades necesarias para cumplir con las metas como estaban planeadas en materia de Educación Continua.

3.3 Cursos principales en Educación Continua

	Cursos de Educación Continua	No. de Asistentes
1	XXXV Curso de Oftalmología	55
2	Curso de Actualización para Médicos Generales	134
3	Congreso de Psiquiatría del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	107
4	Primer Curso de Prevención en Etapa Reproductiva	172
5	Calidad y Seguridad en la Atención Médica	391
6	18° Curso de Actualización en el Diagnóstico y Tratamiento de Tuberculosis en el niño y en el adulto.	484
7	XII Congreso Nacional de Trabajo Social	248
8	VIII Congreso de Tanatología	443
9	Segundo Foro Institucional de Bioética	100
	Subtotal	2,134
	Otros	720
	TOTAL	2,458

Enero-Septiembre 2014

4. CURSOS DE CAPACITACIÓN

Durante este periodo, se realizaron 174 cursos de capacitación para el mejor desempeño de sus funciones y el desarrollo de los trabajadores de la Institución.

En asistencia fueron 4,135 trabajadores capacitados. Mayor al resultado del mismo periodo de 2013 por 284 (7.4%) pero menor a 2012 por -172 (4.0%).



4.1 Asistentes a Cursos de Capacitación



Fueron capacitados durante este periodo 4,135, de los cuales correspondieron: 1,203 (29.1%) a Médicos, 748 (18.1%) Administrativos y 2,184 (52.8%) personal de la rama paramédica.

4.2 Principales Cursos de Capacitación

No.	Nombre	Asistentes
24	Cursos sobre Dengue, Cólera y Chikungunya	645
1	Introducción a la Residencia Médica	214
10	Cursos sobre Influenza	611
1	Curso Estrategias Institucionales para fortalecer la seguridad del paciente	75
9	Cursos de RCP Básico y Avanzado	201
1	Sexto Curso de Obesidad en el Siglo XXI	46
1	5°. Taller de Medios de Contraste	160

Enero-Septiembre 2014

4	Computación Básica	58
1	Curso Calidad y Seguridad en la atención del paciente	213
1	Tercer curso de Educación para la Salud	120
	SUBTOTAL	2,343
	OTROS	1,792
	TOTAL	4,135

Se impartieron cursos de computación básica dirigida a médicos en los diferentes servicios de especialidad.

5. SESIONES INTERINSTITUCIONALES



Se realizaron 31 sesiones con un total de 12,322 asistentes. Éstas se llevaron a cabo los días viernes de 8:00 a 9:00 a.m. en el Auditorio Abraham Ayala González de esta Institución.

Sesiones Interinstitucionales realizadas de enero a septiembre 2014, en total fueron 31

No.	Tema	Ponente	Asistentes
1	Día de la Enfermera	Mtra. Martha García Flores	489
2	El Dulce Artesanal de México Costumbres y Tradiciones.	Dr. Carlos García Irigoyen Dra. Magdalena Martínez Guzmán	495
3	Mecanismos Moleculares de la Amibiasis	Dr. Ruy Pérez Tamayo Unidad de Medicina Experimental UNAM HGM	518
4	Bioquímica de Enamorarse	Dr. Eduardo Calixto Jefe del Departamento de Neurobiología del INPRF	524
5	Ignaz Philipp Semmelweins un inmortal de la medicina.	Dr. Armando Vargas Domínguez Comité de Fomento Educativo del HGM	468
6	Análisis del Genoma Tumoral en CA del Cuello Uterino: Descubrimiento de nuevos marcadores para pesquisas, sobrevida y blancos terapéuticos.	Dr. Jaime Berúmen Campos Jefe de la Unidad de Medicina Genómica del HGM	501
7	Medicina Materno Fetal	Dr. Antonio Guerrero Hernández Jefe de	515

Enero-Septiembre 2014

		Ginecología y Obstetricia	
8	Estado Actual de la Toxicología	Dra. Patricia Escalante Galindo Jefa del Servicio de Toxicología	488
9	Cambio Climático	Lic. Mykey Andony Arriola Peñalosa Comisionado federal para la protección contra riesgo sanitario	555
10	Cardiología	Dr. Rubén Argüero Sánchez Dr. Javier González Maciel Dra. Emma Rosas Munive Dr. Rodolfo Castaño G.	480
11	Las Clínicas de Medicina Geriátrica	Dr. Lorenzo García Jefe del Servicio de Geriátrica	465
12	Síndrome Doloroso en el Adulto Mayor	Dra. María del Carmen Heras Olascoaga	491
13	Estrategias del Sistema Nacional de Protección Social en Salud para los Hospitales Federales de Referencia	Dr. Gabriel Oshea cuevas Comisionado Nacional de Protección Social en Salud	527
14	La trascendencia del HGMEI en sus programas de trabajo	Dr. César Athié Gutiérrez Director General del HGMEI	530
15	Responsabilidad del Personal de Salud en la Seguridad del Paciente	Dra. Mary Nieves Fernández Dosal Coordinadora Gerente de Calidad	498
16	¿Es vigente Hoy la Bioética?	Dr. Carlos Viesca Treviño Responsable en Posgrado de Humanidades y Ciencias de la Salud UNAM	502
17	La Clínica de Epilepsia del HGMEI	Dra. Ana Luisa Velasco Monroy Servicio de Neurología y Neurocirugía del HGMEI	510
18	Del Bisturí al pincel	Dr. Juan Flores Lara	491

Enero-Septiembre 2014

19	“Sueño Normal y sus Trastornos”	Dra. Claudia Alejandra Saínos Ramírez, Jefe Depto. de Pregrado	
20	“Chipiles como Modelo de Salud”	Dr. Alfredo Paulo Maya, Investigador del Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina	233
21	“Reflujos gastroesofágicos nocturnos asociados a alteraciones del sueño”	Dr. William W. Orrr	198
22	“Subcomité de Fomento a la Educación para la Salud y Universidad del Paciente: Una Estrategia Institucional”	Dirección de Educación y Capacitación en Salud del Hospital General de México	240
23	“Resultados 2013, perspectivas 2014 de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud”	Dirección de Educación y Capacitación en Salud del Hospital General de México	198
24	“Los retos de la educación y prevención de las enfermedades crónicas degenerativas “	Dr. Guillermo Fanghanel Salmón, Médico adscrito	227
25	“Futuro del trasplante de corazón, una puerta a la vida	Dr. Rubén Argüero Sánchez, Jefe del Servicio	265
26	“La ética profesional del médico”	Dr. Héctor Hugo Rivera Reyes, Consultor Técnico	233
27	“Tamiz Cardiológico”	Dra. Anne de-Wahl Granelli PhD in Medicine	355
28	“:” La piel en el México Prehispánico“	Mtro. Javier Araiza Santibáñez	267
29	“Sesión Anatomoclínica “	Médicos adscritos de los Servicios de Anatomía Patológica y Pediatría	338
30	“Inmunomodulación en Enfermedades Neuroinmunológicas”	Dr. Victor Manuel Hernández Bautista, Jefe del Servicio de Inmunología Clínica- INP	325
31	“Ébola es un riesgo prevenible”	Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus, Director General de Epidemiología	396
TOTAL			12,322

6. SESIONES POR VIDEOCONFERENCIAS

Durante el periodo enero a septiembre de 2014, se transmitieron 35 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 y la Universidad Autónoma del Estado de Morelos):

No.	Área	Evento	Fecha
1.	Dirección de Educación y Capacitación en Salud/ Dirección Adjunta Médica	TEMA: Universidad del Paciente Dr. José Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, Dra. Ceriolith Tenorio Flores, Secretaria Particular de la Dirección Adjunta Médica, Mtro. Jorge Samuel Robles Álvarez, Apoyo Académico de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud y Lic. T.S. Elsa Fabiola Saldaña Santamaría, Coordinadora de Educación en Salud	17-enero
2.	Alergia e Inmunología Clínica	TEMA: Rinitis Alérgica Dr. Guillermo Velázquez Sámano Jefe del Servicio	24-enero
3.	Alergia e Inmunología Clínica	CASO CLÍNICO: Rinitis Alérgica Dra. Andrea Aida Velasco Medina, Médico Especialista en Alergia e Inmunología Clínica	31-enero
4.	Angiología y Cirugía Vascular U-305 C	TEMA: Enfermedad Arterial Periférica COORDINADOR: Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez, Jefe del Servicio PONENTES: Dr. Fabián Mijangos Wenceslao, Médico Adscrito y Dr. Pedro Manuel Córdova Quintal, Médico Adscrito.	07-febrero
5.	Angiología y Cirugía Vascular U-305 C	CASO CLÍNICO: Enfermedad Arterial Periférica COORDINADOR: Dr. Fabián Mijangos Wenceslao, Médico Adscrito PONENTES: Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez, Jefe del Servicio y Dr. Pedro Manuel Córdova Quintal, Médico Adscrito.	14-febrero
6.	Cardiología U-503	TEMA: Síndrome Takotsubo Dr. Rodolfo Castaña Guerra, Jefe de la Unidad Coronaria de Cardiología	21-febrero
7.	Cardiología U-503	CASO CLÍNICO: Síndrome Takotsubo Dr. Carlos Gómez Gaytán, Médico Residente del 3º Grado de la Especialidad de Cardiología	28-febrero
8.	Cirugía General	TEMA: Nódulo Tiroideo Dr. Luis Mauricio Hurtado López, Jefe del Servicio	07-marzo
9.	Cirugía General	CASO CLÍNICO: Nódulo Tiroideo Dr. Luis Mauricio Hurtado López Jefe del Servicio	14-marzo

Enero-Septiembre 2014

10.	Cirugía Plástica y Reconstructiva U-104	TEMA: Mamoplastía de Reducción Dra. Silvia Espinosa Maceda Jefe del Servicio	21-marzo
11.	Cirugía Plástica y Reconstructiva U-104	CASO CLÍNICO: Cirugía de Contorno Corporal, Protocolo de Manejo Dr. Antonio Domínguez Zambrano Médico Adscrito al Servicio	28-marzo
12.	Clínica del Dolor U-203	TEMA: Radiofrecuencia del Ganglio de Gasser Dr. Miguel Jiménez Olvera Jefe de Servicio	04-abril
13.	Clínica del Dolor U-203	CASO CLÍNICO: Radiofrecuencia Ganglio Gasser Dr. Miguel Jiménez Olvera Jefe de Servicio	11-abril
14.	Dermatología U-109	TEMA: Ectoparasitosis Dra. Rosa María Ponce Olivera Jefe del Servicio	25-abril
15.	Dermatología U-109	CASO CLÍNICO: Micosis en el pelo Mtro. en Ciencias Alexandro Bonifaz Trujillo Jefe del Laboratorio de Micología	02-mayo
16.	Estomatología U-404	TEMA: Enfermedad Periodontal en Pacientes Diabéticos Dr. Enrique Hinojosa Cerbón, Jefe del Servicio y Dra. Claudia Bravo Flores, Médico Adscrito	09-mayo
17.	Estomatología U-404	CASO CLÍNICO: Tumores Bucales Dr. Enrique Hinojosa Cerbón, Jefe del Servicio, Dr. Fernando Gabriel Paredes Farrera, Coordinador de Estomatología Quirúrgica y Dr. José Espinosa Fernández, Médico Adscrito	16-mayo
18.	Gastroenterología U-107	TEMA: Cáncer Gástrico Dr. Eduardo Pérez Torres Jefe del Servicio	23-mayo
19.	Gastroenterología U-107	CASO CLÍNICO: Cáncer Gástrico Dr. Eduardo Pérez Torres Jefe del Servicio	31-mayo
20.	Genética U-311	TEMA: Abordaje Genético de las Tallas Bajas Dr. Sergio Alberto Cuevas Covarrubias, Jefe del Servicio de Genética, Dr. Juan Manuel Valdés Miranda, Médico Especialista adscrito al Servicio y Dra. María del Refugio Rivera Vega, Médico Especialista	06-junio
21.	Genética U-311	CASO CLÍNICO: Hiperplasia Suprarrenal Congénita Dra. Guadalupe Nayely Garibay Nieto, Médico Investigador, Dra. María del Refugio Rivera Vega, Médico Especialista y Dra. Gloria Eugenia Queipo García, Médico Especialista	13-junio
22.	Endocrinología U-404	TEMA: Complicaciones de Diabetes Mellitus Dr. Ismael Javier Chavira López Jefe del Servicio	20-junio
23.	Endocrinología U-404	CASO CLÍNICO: Complicaciones de Diabetes Mellitus Dr. Ismael Javier Chavira López Jefe del Servicio	27-junio
24.	Subdirección de Especialidades Médicas	TEMA: Matriz de Riesgos a través de los Estándares de Gestión Hospitalaria. Dr. Lino Eduardo Cardiel Marmolejo y Dr. Jaime Camacho Aguilera, Subdirectores	11-julio

Enero-Septiembre 2014

25.	Servicio de Infectología	TEMA: Influenza. Dra. Graciela Solache Alcaráz, Médica adscrita	18-julio
26.	Servicio de Infectología	CASO CLÍNICO: Influenza. Dra. Dulce María Arreguín Porras, Médica adscrita	25-julio
27.	Unidad de Medicina Hiperbárica	TEMA: Tratamiento de Gangrena de Fournier con Oxígeno Hiperbárico. Dr. Roberto Eduardo Castro López, Jefe de la Unidad	01-agosto
28.	Unidad de Medicina Hiperbárica	CASO CLÍNICO: Tratamiento de Gangrena de Fournier con Oxígeno Hiperbárico. Dr. Roberto Eduardo Castro López, Jefe de la Unidad	08-agosto
29.	Servicio de Medicina Preventiva	TEMA: Infección Nosocomial Dra. Beatriz Velázquez Valassi, Jefe del Servicio	15-agosto
30.	Servicio de Medicina Preventiva	CLÍNICO CLÍNICO: Evolución de la infección en el sitio de inserción y sus complicaciones. Dra. Beatriz Velázquez Valassi, Jefe del Servicio	22-agosto
31.	Servicio de Nefrología	TEMA: Indicaciones y contra indicaciones Médicas para un trasplante renal. Dr. Rafael Valdéz Ortiz, Jefe del Servicio	29-agosto
32.	Servicio de Nefrología	CASO CLÍNICO: Trasplante Renal en Paciente Diabético. Dr. Adrián Rodríguez Matías, Médico Adscrito	05-septiembre
33.	Servicio de Neumología	TEMA: Cáncer Broncogénico. Dr. Carlos Núñez Pérez Redondo, Jefe del Servicio	12-septiembre
34.	Servicio de Neumología	CASO CLÍNICO: Cáncer Broncogénico. Dr. Carlos Núñez Pérez Redondo, Jefe del Servicio y Dr. Benito Vargas Abrego, Médico Adscrito	19-septiembre
35.	Servicio de Neurología y Neurocirugía	TEMA: Parkinson. Dr. Noe Vargas Tentori, Jefe del Servicio y Dr. Julián Eduardo Soto Abraham, Jefe Unidad de Neurocirugía Funcional	26-septiembre

7. CONGRESOS ORGANIZADOS

Durante este periodo se llevaron a cabo 4 Congresos, organizados por la Institución:

- XII Congreso Nacional de Trabajo Social, participación proactiva de Trabajo Social para cerrar brechas en los problemas de salud actual, tuvo una participación de 248 asistentes.
- Congreso de Psiquiatría del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, con un total de 280 asistentes, médicos y especialistas.
- VIII Congreso Nacional de Tanatología; con una asistencia de 443 participantes, personal de salud.
- 18°. Curso de Actualización en el Diagnóstico y Tratamiento de Tuberculosis en el niño y el adulto. La asistencia fue de 484 personas, dirigido a personal de salud.

Enero-Septiembre 2014

8. OTROS LOGROS DE ENSEÑANZA

En el mes de septiembre, se emitió la convocatoria para los aspirantes a ocupar un lugar en las Residencias Médicas, tanto de Especialidad de entrada directa como entrada indirecta a subespecialidades, por lo que dio inicio el proceso formal de selección de residentes.

La División de Estudios de Posgrado de la UNAM, a través de su Comité Académico, ha programado e iniciado las evaluaciones de los diversos cursos de especialización.

Se programó la visita de seguimiento de supervisión del Curso de Especialización en Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello.

También se reprogramó la supervisión del Curso de Neumología.

Y se programó para el mes de septiembre visita del comité Académico de Medicina de Rehabilitación.

Enviaron a esta Institución la programación para la nueva reunión con el Departamento de Medicina Familiar, para dar seguimiento a los médicos que están próximos a titularse, también se realizó la defunción de trabajos de tesis.

Se han realizado en este trimestre varias sesiones de trabajo para la matriz de indicadores y concluir algunos aspectos pendientes para la programación de indicadores del 2014-2015.

Esto se trabaja conjuntamente con las áreas de planeación, también ha estado presente la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, en las reuniones se contempló la metodología de marco lógico y su aplicación para el ejercicio presupuestal 2014-2015, así como para la actualización, mejora, calendarización y seguimiento de la matriz de indicadores para resultados (MIR), de los Programas Presupuestarios de 2014-2015, así mismo se realizaron reuniones de trabajo para revisión de la Norma Oficial Mexicana para el funcionamiento de las Residencias Médicas.

Se continúa realizando reuniones periódicamente con las autoridades de la División de estudios de Posgrado de la UNAM para el seguimiento de proyectos en conjunto con nuestra Institución, la última se realizó en el mes de julio.

Parte de estas acciones y proyectos están en el proceso de regularizar profesores que se encuentran en las plantillas de los cursos de posgrado, especialización y alta especialidad.

Se otorga atención diaria a residentes y profesores para atender problemas o situaciones relacionadas a su especialidad.

Enero-Septiembre 2014

A través del Comité de Educación se crea el Subcomité de Vinculación entre la Dirección de Investigación y la Dirección de Educación coordinado por dos representantes, uno de cada Dirección, con el objetivo de fomentar estrategias para apoyar la creación de líneas de investigación en las diferentes especialidades y derivar de éstas, la inclusión de los médicos residentes a ellas, o bien que los trabajos de tesis de los médicos residentes que ya realizaron culminen en publicación, o bien que sus proyectos de tesis se creen protocolos para el debido registro ante la Dirección de Investigación y la Dirección de Educación.

Se validó junto con planeación la programación de los indicadores del 2015.

9. CAMPUS VIRTUAL Y HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO-TV.

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: 4,350
- El total de visitantes únicos (usuarios recurrentes) es de: 2,123
- El total de usuarios registrados (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afín) con adscripción institucional fue de: 2,294 usuarios.

Distribución de Usuarios del CEIDS a septiembre 2014		
CATEGORÍA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Médicos Residentes	835	36.40
Médicos Internos de Pregrado	182	07.93
Personal Adscrito HGM	929	40.50
Enfermería	134	05.84
Alumnos de Maestría y Doctorado	76	03.31
Estudiantes (Curso de Actualización)	138	06.02
TOTAL	2,294	100%

A partir de febrero 2014 el acceso a la BES se puede realizar vía rango IP desde el interior del Hospital sin necesidad de identificarse con nombre de usuario y contraseña, es decir, del total de computadoras conectadas en el rango IP del HGM se puede ingresar y consultar la BES y el CONRICyT.

La distribución mensual del acceso a las diferentes plataformas de la Biblioteca Electrónica para consultar o recuperar información de enero a septiembre de 2014 se presentó de la siguiente manera:

USUARIOS: ACCESO MENSUAL BES-HGM / ENERO A SEPTIEMBRE 2014											
Plataforma	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total	%
OVID	47	76	100	174	96	78	113	80	80	844	32.59
Clinical Key	18	81	131	175	75	99	75	94	65	813	31.39
Wiley	11	20	59	93	42	51	33	35	25	369	14.25
Karger	0	23	35	36	18	18	17	16	5	168	6.49
Proquest	5	34	48	30	18	12	20	16	28	211	8.15
Ebrary	2	11	11	8	6	2	4	9	10	63	2.43
E-libro	0	15	31	17	9	8	11	10	21	122	4.71
Totales	83	260	415	533	264	268	273	260	234	2590	100.00

9.1 Alfabetización informacional

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

- Médicos internos de Servicio Social ciclo 2014.
- Alumnos de Enfermería de Cursos Pos-técnicos de la Especialidad de Enfermería Quirúrgica.
- Médicos residentes de nuevo ingreso 2014-2015.
- Médicos del XXXI Curso de Actualización para Médicos Generales 2014.
- Médicos residentes y de base del Servicio de Clínica del Dolor.
- Alumnos del II Diplomado de Morbimortalidad del Mexicano.
- Alumnos de nuevo ingreso de la especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico.
- Alumnos de nuevo ingreso de la especialidad de Enfermería Oncológica.
- Alumnos de nuevo ingreso de la especialidad de Enfermería Perinatal.
- Alumnos del Seminario de Metodología de la Investigación.
- Residentes de los Servicios de Audiología y Foniatría y Oncología.
- Alumnos de nuevo ingreso de la Unidad de Investigación (Nutrición) de Oncología.

9.2 Apoyos académicos (Institucionales e Interinstitucionales)

- a) Presentaciones (ponencias, talleres, conferencias)
- b) Guías de Práctica Clínica

De enero a septiembre hemos colaborado con la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia-UNAM, el Instituto Nacional de Pediatría y la Dirección de Enfermería de la Dirección General de Calidad y Educación de la Salud-SS, en las revisiones de

Enero-Septiembre 2014

los protocolos de búsqueda y la recuperación bibliográfica de información para 7 Guías de Práctica Clínica:

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

9.3 Servicio de búsqueda y recuperación de información¹

Recibimos solicitudes de recuperación para 2,310 de artículos científicos; ya sea vía telefónica, correo electrónico, redes sociales y/o forma impresa, de los cuales se lograron obtener 1,815 documentos para un total de 502 usuarios, tanto internos como externos (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afin), una efectividad del 78.5%.

Solicitudes vs Recuperación Enero a Septiembre 2014			
Mes	Artículos científicos		Total usuarios
	Solicitados	Recuperados	
Enero	190	148	38
Febrero	127	106	31
Marzo	206	154	55
Abril	248	200	66
Mayo	161	139	41
Junio	278	224	49
Julio	416	329	88
Agosto	449	322	77
Septiembre	235	193	57
Total General	2310	1815	502

(1) De este servicio se contabilizaron 293 documentos recuperados para 32 dependencias del Sector Salud y algunas Instituciones Académicas.

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

9.4 Otros Servicios

El personal del CEIDS brindó asesoría a profesores titulares de especialidades médicas en la captura y envío en forma electrónica de calificaciones para alumnos inscritos en la Universidad Nacional Autónoma de México, los servicios beneficiados durante el periodo de enero a septiembre fueron los siguientes:

Profesor	Servicio	No. veces
Dr. César Rivera	Infectología	1
Dr. Marco A. Durán Padilla	Patología	1
Dr. Anselmo Fonte Vázquez	Oftalmología	2
Dr. José de Jesús Gutiérrez Cabrera	Neurología	3
Dr. Manuel Cal y Mayor Villalobos	Radiología	3
Dr. Alfredo Rafael Pérez Romo	Neumología	3
Dr. Javier Maciel González	Cardiología	1
Dra. Josefina Molina Méndez	Ortopedia	1

9.5 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 setiembre del 2014 son los siguientes:

- Total de reproducciones a los videos del HGM-TV en Internet: 1,406,611
- El total de estimación en minutos vistos para los videos del HGM-TV: 3, 845,312
- El total de suscriptores registrado durante este periodo es de: 1,931
- El total de suscriptores para el canal del HGM-TV (acumulado) es de: 2,861
- El total de países en el mundo que han consultado el sitio es de: 218
- El número de seguidores a través de nuestra cuenta de Facebook es de: 1,603

Enero-Septiembre 2014

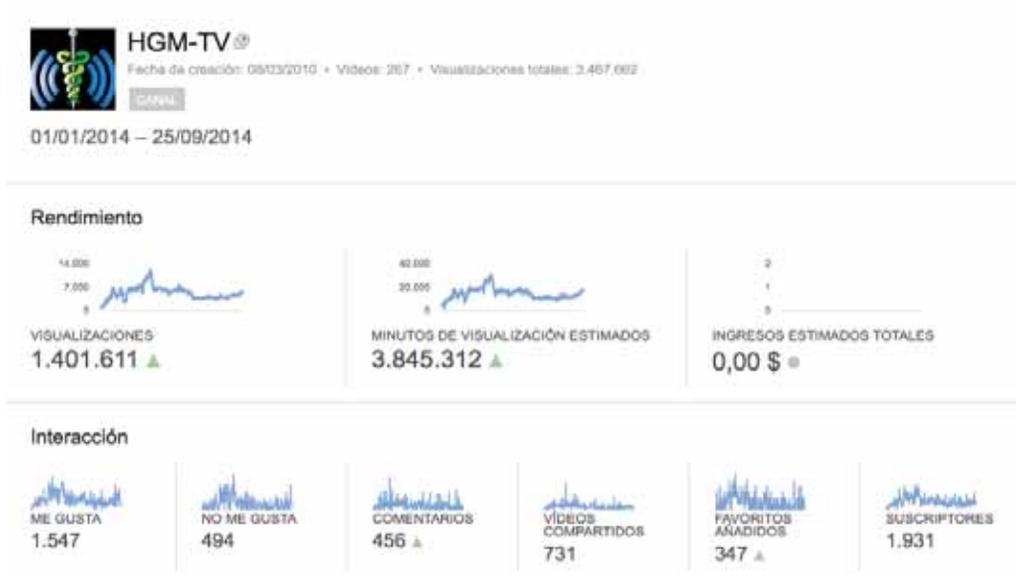
La distribución de algunos países y estimación en minutos para el canal de HGM-TV a través de YouTube, para este ejercicio (enero a septiembre) se presenta en la siguiente tabla:



Área geográfica	Visualizaciones	Mínutos de visualización estimados	Duración media de las visualizaciones
México	519.299 (37%)	1.568.271 (41%)	3:01
Colombia	136.290 (9,7%)	366.253 (9,5%)	2:41
Estados Unidos	84.496 (6,0%)	231.039 (6,0%)	2:44
Brasil	83.090 (5,9%)	183.373 (4,8%)	2:12
Argentina	63.613 (4,5%)	174.546 (4,5%)	2:44
Perú	62.349 (4,4%)	239.004 (6,2%)	3:49
Venezuela	58.327 (4,2%)	157.766 (4,1%)	2:42
Italia	54.077 (3,9%)	107.314 (2,8%)	1:59
Ecuador	53.758 (3,8%)	145.343 (3,8%)	2:42
España	39.572 (2,8%)	121.725 (3,2%)	3:04
Chile	38.533 (2,7%)	112.941 (2,9%)	2:55
Guatemala	15.988 (1,1%)	36.468 (0,9%)	2:16
República Dominicana	12.253 (0,9%)	34.833 (0,9%)	2:50
El Salvador	9.683 (0,7%)	23.840 (0,6%)	2:27
Costa Rica	8.834 (0,6%)	26.252 (0,7%)	2:58
India	8.268 (0,6%)	14.530 (0,4%)	1:45
Rumanía	7.482 (0,5%)	14.111 (0,4%)	1:53
Filipinas	7.259 (0,5%)	12.397 (0,3%)	1:42
Japón	7.213 (0,5%)	12.398 (0,3%)	1:43
Alemania	6.736 (0,5%)	12.529 (0,3%)	1:51
Francia	6.335 (0,5%)	12.351 (0,3%)	1:56
Puerto Rico	6.156 (0,4%)	17.038 (0,4%)	2:46
Nicaragua	5.387 (0,4%)	14.349 (0,4%)	2:39
Honduras	5.292 (0,4%)	12.369 (0,3%)	2:20
Uruguay	5.169 (0,4%)	15.844 (0,4%)	3:03

Enero-Septiembre 2014

La información demográfica de las consultas al canal del HGM-TV a través de YouTube para el periodo de enero a septiembre 2014 se presenta de la siguiente manera:



Datos demográficos

REGIONES GEOGRÁFICAS PRINCIPALES

México
Colombia
Estados Unidos
Brasil
Argentina



SEXO

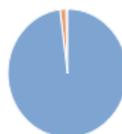
● Hombre 67%
● Mujer 33%



Descubrimiento

PRINCIPALES UBICACIONES DE REPRODUCCIÓN

● Página de visualización de YouTube 98%
● Reproductor insertado en otros sitios web 1,6%
● Otras páginas de YouTube 0,3%
● Otros 0,1%



FUENTES DE TRÁFICO PRINCIPALES

● Sugerencia de vídeo de YouTube 60%
● Desconocido: acceso directo 16%
● Búsqueda en YouTube 14%
● Otros 9,7%



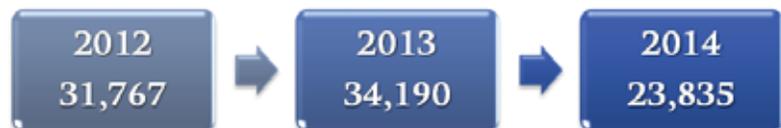
Enero-Septiembre 2014

Además de la cobertura y difusión de las sesiones generales y transmisión de videoconferencias, el personal del HGM-TV realizó la grabación de 27 eventos diversos, desarrolló la edición de 21 videos y el diseño de 6 DVD'S, logotipos, trípticos e imágenes, guiones, páginas de registro y difusión de eventos para diferentes áreas.

En total a la fecha de reporte fueron 23,835 usuarios, 15,890 internos y 7,945 externos.

Además se hicieron 328 préstamos de Libros, se consultaron 2,590 veces las bases de datos, revisiones electrónicas 2,405, revisiones a la WEB 5,542 ocasiones y se brindó apoyo en fotocopias 90,754.

Usuarios del CEIDS



ATENCIÓN MÉDICA



Enero-Septiembre 2014

1. ATENCIÓN MÉDICA

El servicio de salud que se brinda en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, provoca, como todo servicio, grados de satisfacción en los usuarios que hay que medir y atender, pues dicha satisfacción es nuestra guía en la toma de decisiones para buscar una atención médica de calidad y, a partir de esto, identificar las áreas de oportunidad para mejorar el Sistema.

Para el presente periodo Enero-Septiembre 2014, las consultas otorgadas alcanzaron el 98.5% de la meta programada.



En comparación con las consultas realizadas en el tercer trimestre del 2013, se presenta una ligera disminución del 2% y contra el 2012 del 1.3%.

La Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos, realizó una revisión detallada de la productividad de cada uno de los servicios médicos de la Institución y envió a todos los Jefes de Servicio que no han cumplido sus metas oficio con las observaciones de los resultados de su área, con el fin de que revisen la información a reportar y así tomen las medidas conducentes para el cumplimiento de lo establecido.

1.2 Consultas de Primera Vez y Subsecuentes

Las consultas de primera vez (240,179) representan el 43.4% del total de consultas realizadas (553,070). Las consultas subsecuentes (312,891) representan el 56.6% restante.



Enero-Septiembre 2014

Dentro de las Consultas de Primera Vez, en el Primer Nivel se registró un incremento del 12%, 5,547 consultas más que en el mismo periodo del 2013, así mismo, en las consultas del Segundo nivel 1.5%, 1,461 consultas más.

De igual manera, en las Consultas Subsecuentes de Primer Nivel, se reportó un aumento de 39.2%, 10,498 más que en el tercer trimestre del 2013, así como en las Consultas de Segundo Nivel con 9.7%, 8,003 consultas más.

Nivel de Atención	Relación	%	Los servicios con mejor relación de consultas Primera Vez – Subsecuente son:
Primer Nivel	1-0.7	16.1%	Trasplantes (1-6.54), Alergia e
Segundo Nivel	1-0.9	34.2%	Inmunología (1-5.76), Oncología (1-5.23), Hematología (1-4.34) y
Tercer Nivel	1-2.0	49.7%	Dermatología (1-3.74).

1.3 Consultas por Entidad Federativa

Entidad Federativa	1ª. Vez		Subsecuente		Total
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	
Distrito Federal	82,868	47,921	110,591	51,050	292,430
Estado de México	56,789	30,070	82,643	35,937	205,439
Guerrero	1,921	1,189	2,574	1,418	7,102
Hidalgo	1,827	1,059	2,682	1,237	6,805
Puebla	1,490	954	1,856	1,144	5,444
Veracruz	1,463	906	1,927	1,002	5,298
Oaxaca	1,149	759	1,443	783	4,134
Michoacán	876	485	1,199	613	3,173
Morelos	794	530	1,142	616	3,082
Tlaxcala	535	418	858	529	2,340
Otros *	4,231	1,945	8,728	2,919	17,823
Total	153,943	86,236	215,643	97,248	553,070

* El resto de los Estados de la República Mexicana.

Para el tercer trimestre del 2014, el Distrito Federal y el Estado de México predominaron con el 52.9% y el 37.2% de pacientes asistidos en esta Institución respectivamente, seguidos por Guerrero con 1.3%, Hidalgo 1.2%, Puebla 1% y Veracruz con 1% entre los más representativos, y el resto (5.5%) distribuidos entre los estados de Oaxaca, Michoacán, Morelos y Tlaxcala, entre otros.

Enero-Septiembre 2014

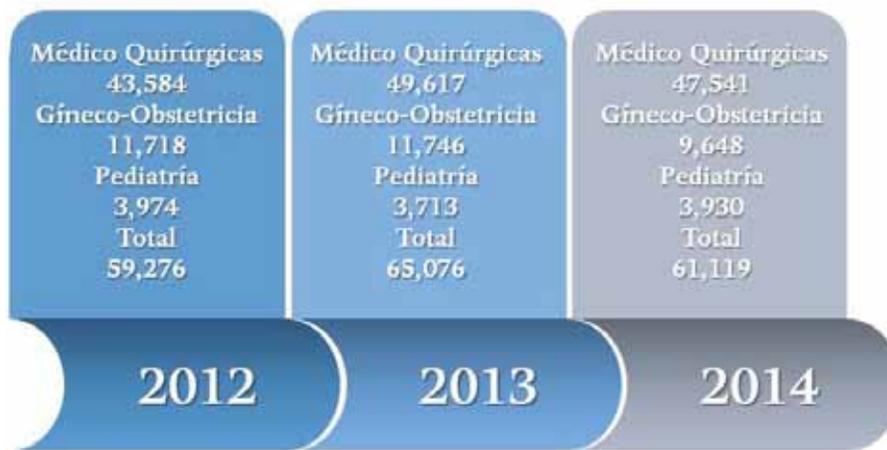
Del total de consultas (553,070), las pacientes del sexo femenino predominaron con un 66.8% (369,586) y del sexo masculino el resto, 183,484, lo que representa el 33.2%.

Se otorgaron 2,941 consultas diarias, el **Promedio Diario de Consultas fue de 4.8** por médico.

Las principales causas de consulta en el Hospital fueron: Neoplasias con 55,338 consultas, Diabetes Mellitus 17,017, Valoración Cardiológica 13,957 y cuidado posterior a la cirugía con 10,255 consultas.

Finalmente, las Consultas por Áreas Troncales de Consulta Externa fueron: Medicina Interna con 205,236 (41.7%), Cirugía General 200,367 (40.7), Gineco-Obstetricia 43,138 (8.8%) y Pediatría con 43,210 consultas (8.8%).

1.4 Consultas de Urgencias



Como se puede observar, en comparación al año 2012 en el mismo periodo, se registra un incremento en el total de consultas del 3.1% (1,843 más) y respecto al 2013 una disminución del 6.5%.

Particularmente, en las consultas médico-quirúrgicas se registra un aumento del 9.1% contra 2012 y 4.4% menos que en 2013.

En general, para este tercer trimestre de 2014, las Consultas de Urgencias representaron el 11% del total de consultas otorgadas en la Institución.

Enero-Septiembre 2014

Por otra parte, del total de consultas de urgencias (61,119), el 40.9% (25,026) representan las Consultas Calificadas y el 59.1% (36,093) las no Calificadas.

El destino de las urgencias calificadas fue: el 53.3% de los pacientes atendidos se hospitalizó, el 29.4% fue enviado a Consulta Externa, el 9.4% después de la valoración fue enviado a su domicilio, el 5.7% egresó a otra Unidad de Salud y el 2.2% falleció.

Las cinco principales causas de consultas en urgencias ADULTOS fueron: Síndrome Doloroso Abdominal con 5,996 consultas (12.6%), Colecistitis y Colelitiasis 2,101 (4.4%), Diabetes Mellitus 2,015 (4.2%), Infección de Vías Urinarias 1,734 (3.6%) e Insuficiencia Renal Crónica con 1,689 consultas (3.5%).

2. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

2.1 Camas Censables por Servicio

Del total de camas en la Institución para el tercer trimestre del 2014 (1,184), el 77.2% (914) corresponden a las camas censables y el resto 22.8% (270) son camas no censables.

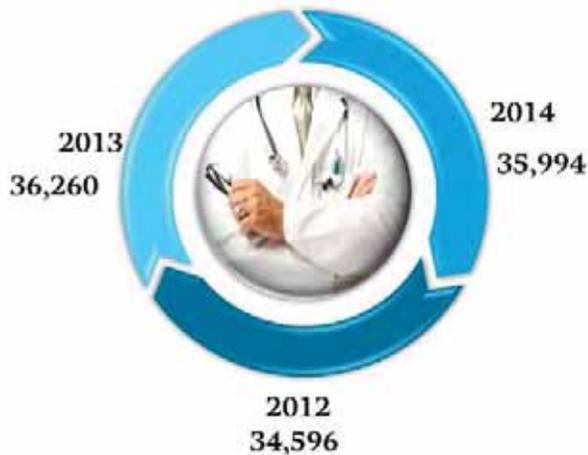
ENE-MZO 2014	ENE-JUN 2014	ENE-SEPT 2014
Camas Censables 919	Camas Censables 914	Camas Censables 914
Camas no Censables 270	Camas no Censables 270	Camas no Censables 270
Total 1,189	Total 1,184	Total 1,184

Los servicios con mayor número de camas censables son: Cirugía General (141), Onco-Hematología (116), Pediatría (94), Medicina Interna (84) y Gineco – Obstetricia (60), que representan el 54.1% del total de camas censables en el Hospital (914).

Existe una diferencia de 5 camas censables menos en comparación al primer trimestre de este mismo año, lo anterior, derivado a la unificación de las Unidades 304 y 305 del Servicio de Cirugía General el día 14 de mayo del presente año, dándose de baja definitiva las 5 camas en comento, mismas que se encontraban bloqueadas desde el 21 de enero y ya no se encontraban físicamente en el servicio.

Enero-Septiembre 2014

2.2 Ingresos Hospitalarios



En el tercer trimestre del 2014, en materia de ingresos, se rebasó la meta programada (35,018) en 2.8%, 976 ingresos más. De igual manera, contra el año 2012 se registró un incremento del 4% (1,398) ingresos. No así en comparación al 2013, que se informa un ligero decremento del 0.7% (266) menos.

El 58.8% de los ingresos fueron a través del Servicio de Cirugía, seguidos del 22% de Medicina Interna, 13% de Gineco-Obstetricia y 6.2% de Pediatría.

2.3 Egresos Hospitalarios

Como podemos observar, en el periodo que se reporta se logró rebasar la meta programada en 1%, esto es, 368 egresos más.



En comparación al año 2012, la Institución reporta un incremento de 1,448 egresos más, lo que representa el 4.2% y contra 2013 una disminución mínima del 0.8%, 302 egresos menos que en el tercer trimestre del 2014.

Las causas de egresos de hospitalización para este tercer trimestre fueron: Neoplasias con 6,304 pacientes que representa el 17.7% del total, seguido de la Insuficiencia Renal Crónica con 4,040 (11.3%), Egresos por Parto 2,864 (8%), Colecistitis y Colelitiasis 1,724 (4.8%) y Diabetes Mellitus 1,097 (3.1%) entre los más representativos.

Los principales motivos de Egresos Hospitalarios fueron: Mejoría 32,789 pacientes, lo que representa el 91.9%, Defunción 1,514 (4.2%), Voluntario 477 (1.3%), Cirugías Suspendidas 356 (1%), Máximo Beneficio 113 (0.3%), Fuga 86 (0.2%) y Pase a otro Hospital 17 (0.05%).

Enero-Septiembre 2014

3. INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA

3.1 Porcentaje de Egresos Hospitalarios por Mejoría



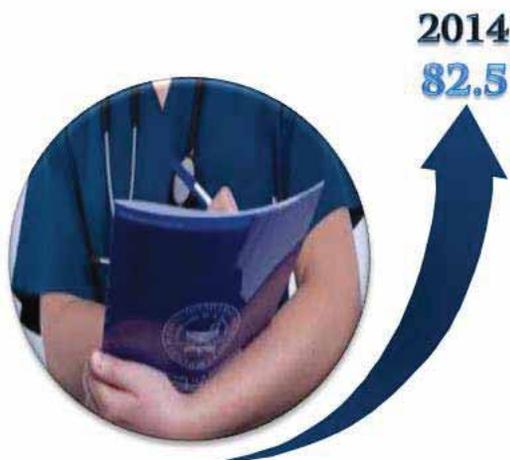
Respecto al Indicador de Egresos Hospitalarios por Mejoría, en el periodo que se informa, se rebasó la meta programada que fue del 91.7%, en 0.3 puntos porcentuales.

3.2 Promedio Diario de Egresos Hospitalarios

Referente al Promedio Diario de Egresos Hospitalarios, se superó la meta programada que fue de 128.8% en 1.3 puntos porcentuales, alcanzando el 130.1% en el tercer trimestre de 2014.



3.3 Porcentaje de Ocupación Hospitalaria



De enero a septiembre de 2014, se programó el 81.1% de Ocupación Hospitalaria, logrando en este mismo periodo alcanzar el 82.5%, lo que representa el 1.4% más.

Enero-Septiembre 2014

4.- CIRUGÍAS

4.1 Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos

Actividad Enero-Septiembre 2014	Total
Cirugía con Hospitalización:	18,066
Mayores en Quirófano	12,923
Menores en Quirófano	5,143
Cirugía de Corta Estancia:	2,031
Mayores en Quirófano	1,023
Menores en Quirófano	1,008
Cirugía Ambulatoria:	3,722
Total de Cirugías	23,819
Total Proc. Diagnósticos y Terapéuticos *	65,972
Procedimientos no Qx. con Hospitalización **	5,250
Procedimientos no Qx. Ambulatorio **	27,421
TOTAL DE CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS	89,791

* Correspondientes al periodo enero-septiembre de 2014.

** Correspondientes al periodo junio-septiembre de 2014.

En el periodo enero-septiembre de 2014, se alcanzó el 90.7% de la meta establecida (26,259 cirugías) en comparación a la alcanzada (23,819).

Las cirugías realizadas con Hospitalización, representan el 75.8% del total alcanzado, las de Corta Estancia el 8.5% y las cirugías Ambulatorias el 15.7%.

En total, se realizaron para este periodo que se informa, 13,946 Cirugías Mayores y 6,151 menores.

El *Promedio Diario de Intervenciones Quirúrgicas por Sala de Operación* fue de 3.2.

4.2 Principales causas de intervención Quirúrgica

Para el tercer trimestre del 2014 se realizaron un total de 23,819 cirugías en esta Institución, las principales causas de intervención quirúrgica fueron:

- Extirpación local o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo con 2,630 cirugías lo que representa el 11% del total.

Enero-Septiembre 2014

- Se practicaron 1,490 Cesáreas (6.2%).
- Procedimientos diagnósticos sobre ano y tejido perianal con 1,256 (5.3%).
- 1,059 Colectomías Laparoscópicas (4.4%).
- 1,000 Episiotomías (4.2%).

4.3 Cirugías relevantes

Procedimiento	Ene-Jun 2014	Jul-Sep 2014	Total Ene-Sep 2014
Total de Procedimientos Endoscópicos	2,835	2,584	5,419
Endoscopias	1,639		1,639
Cirugía Bariátrica (Pacientes en Protocolo)	495	514	1,009
Rectosigmoidoscopias	319		319
Colonoscopias	218		218
Litotripsias Extracorporeas	210	83	293
Biopsias Prostáticas por USG	178	132	310
Cirugía Endoscópica Urológica	137	166	303
Cpres	116		116
Endourología con Laser	64	116	180
Ultrasonidos Endoanales	59	101	160
Cirugía Laparoscópica en Pediatría (Procedimientos Varios)	55	35	90
Colocación de Prótesis Biliares	34	42	76
Reparación de Fracturas de Cara	32	14	46
Trasplantes de Cornea	32	12	44
Ultrasonidos Endoscópicos	32	18	50
Trasplantes de Riñón (Cadavérico y vivo)	31	12	43
USG Endoscópicos	24		24
Resolución de Sepsis con Terapia de Presión Negativa	22		22
Cirugía Bariátrica (Bypass)	13	6	19
Colgajos Complejos con Microcirugía	13	26	39
Reducción de Fracturas Maxilares	12		12
Cirugía Vascular (Exploraciones Arteriales)	10	25	35
Endoscopias Pediátricas	10		10
Reconstrucciones Auriculares	10	23	33
Reconstrucciones Mamarias Post Cáncer	10	20	30
Cirugía Bariátrica (Manga Gástrica)	9	11	20
Botox Intravesical	6	6	12
Cirugía de Whipple	5	1	6
Cirugía Vascular (Reconstrucciones Vasculares)	5	15	20
Reparación de Vía Biliar con Dervación Bilio- Entérica	5		5
Angiofibroma Juvenil	4	2	6
Cirugía Vascular (Resección de Aneurismas con Reconstrucción Vascular)	4	6	10

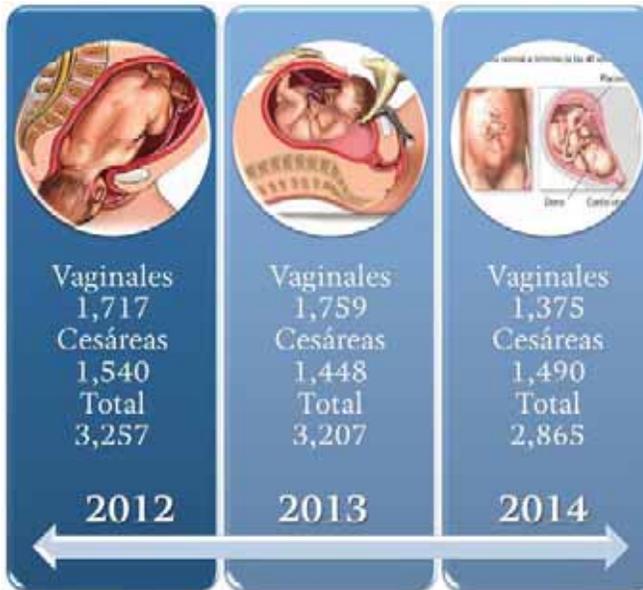
Enero-Septiembre 2014

Gastrectomías Abiertas	4		4
Mallas Subureterales	4	3	7
Reparación de Vía Biliar	4	1	5
Toracotomía por Mediastinitis	4	3	7
Implante Coclear	3	1	4
Manejo de Complicaciones Referidas de otros Hospitales por Cirugía Bariátrica	3	2	5
Resección de Angiofibroma Juvenil Retronasal	3		3
Trasplantes de Hígado	3	1	4
Cirugía Vascular (Bypass Femoropopliteo)	2	12	14
Pancreatectomías Distales	2	3	5
Reparación Diafragmática con Malla	2		2
Colocación de Prótesis Esofágicas	1		1
Esplenectomía Laparoscópica	1		1
Hepatectomía Derecha	1		1
Cirugía Vascular (Ligadura de Carótida Externa)		1	1
Trauma de Mano		26	26
Pancretoduodenectomías		2	2
Gastrectomía total con Esófago-Duodenoanastomosis		1	1
Resección de Cuerpo Carotideo		2	2
Tiroidectomía Compleja con Toracotomía		1	1
Enteroscopia		2	2
Argón Plasma		7	7
Catéteres Intravasculares colocados por la Clínica de Accesos Intravasculares		1,225	1,225
Cirugías Bucodentales		156	156
Mamometrías Anales		39	39
Resección de Cáncer de Colon Laparoscópica		23	23
Total	6,685	5,481	12,166



Enero-Septiembre 2014

4.4 Eventos Obstétricos (Partos, Cesáreas y Nacimientos)



Del total de partos reportados en la Institución (2,865) en el periodo que se informa, el 48% corresponden a partos vaginales y el 52% restante a cesáreas realizadas.

Se reportaron un total de 2,877 nacidos vivos, 436 (15.1%) prematuros, 2,410 (83.8%) normales y 31 (1.1%) post término.

Por otra parte, dentro del Programa de Tamiz Neonatal, se realizaron 3,128 pruebas.

De las pruebas anteriormente señaladas, 295 presentaron alteración en algún análisis y 33 con una segunda muestra positiva, mismas que se evalúan por triplicado.

Finalmente, las actividades que se realizaron en el Banco de Leche Humana durante el periodo enero-septiembre de 2014 fueron las siguientes:

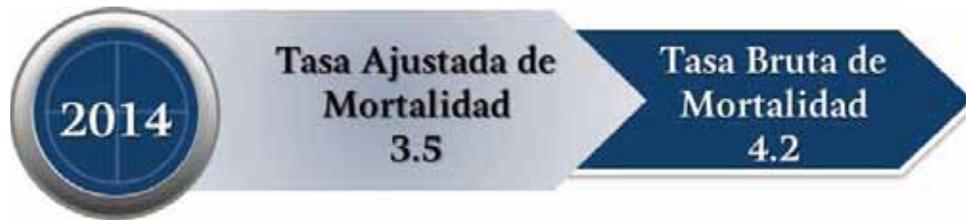
- * Se atendieron un total de 5,050 pacientes, considerando el número de veces que acudieron a solicitar el servicio.
- * Fueron asesoradas 445 pacientes en medidas higiénicas para extracción de leche.
- * Se recolectaron 476,382 ml de leche humana homóloga de los cuales se prepararon 16,737 tomas y se beneficiaron a 519 niños.



Enero-Septiembre 2014

5. MORTALIDAD INSTITUCIONAL

5.1 Tasa de Mortalidad Bruta y Ajustada



La Tasa Ajustada de Mortalidad alcanzada para este tercer trimestre del 2014, superó a la programada (3.4) en 0.1 puntos, mientras la Tasa Bruta de Mortalidad de igual manera superó en 0.1 puntos a lo programado en el periodo.

5.2 Principales Causas de Mortalidad Institucional.

Las principales causas de Mortalidad Institucional para este tercer trimestre del 2014 fueron: Neoplasias con el 24.2%, Insuficiencia Renal Crónica 9.5%, Septicemia 9.2%, Neumonías 8.5 y Estado de Choque con 4.2%

6. INFECCIONES NOSOCOMIALES



Para el tercer trimestre de 2014, en materia de Infecciones Nosocomiales, el índice alcanzado (4.0) superó al programado (3.7) por 0.3 puntos porcentuales.

Cabe mencionar que presentó un incremento de 0.3 y 0.4 puntos respecto a los años 2013 y 2012 respectivamente.

7. ACTIVIDADES REALIZADAS POR ENFERMERÍA

7.1 Proyectos para Consejerías

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

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

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

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

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

NOTA: El 14 de Julio del 2014 se envió el informe preliminar de los resultados del protocolo a la Dirección de Investigación. Actualmente se está revisando la base de datos para estructurar el artículo científico.

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

Enero-Septiembre 2014

- Se atendieron 1,393 pacientes (208 pacientes y 1,185 subsecuentes) invirtiendo 563 hrs. y 46 min.
 - Se realizaron 131 llamadas telefónicas y se recibieron 51.
- **“Efectos de una intervención de enfermería basada en consejería personalizada en pacientes con VIH/SIDA”,** a cargo de la Enfermera Especialista en Salud Mental, Zoila Reyna Tobón López y L.E.O. Antonio Hernández Rosas.

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

- Se atendieron 326 pacientes (123 pacientes de primera vez y 203 subsecuentes) a los cuales se les dieron diferentes temas relacionados con VIH, invirtiendo 290 hrs. 50 min.
- Se impartieron 1700 temas.
- El resto del tiempo se utilizó para la realización de las diferentes actividades relacionadas con la metodología de la investigación.



7.2 Consejerías Personalizadas

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

Enero-Septiembre 2014

PACIENTES ATENDIDOS EN LAS CONSEJERÍAS	Número	Número de horas - enfermera
Pacientes de primera vez	2,106	2,644 hrs. 51 min.
Pacientes subsecuentes	2,786	1,751 hrs. 20 min.
Pacientes incidentales	305	18 hrs. 30 min.
Pacientes encamados de la Consejería	74	
Visita a pacientes hospitalizados	376	
Pacientes Hospitalizados	113	122 hrs.
Total	5,760	4,536 hrs. 41 min.

CONSEJERÍA VÍA TELEFÓNICA		Número	Número de horas - enfermera
Llamadas realizadas	telefónicas	1,200	168 hrs. 47 min.
Llamadas recibidas	telefónicas	402	56 hrs. 35 min.
Total		1,602	225 hrs. 22 min.

REUNIONES DE TRABAJO: TOTAL	Fecha
	75

INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA TOTAL	Número.
	13,318

MATERIAL Y EQUIPO CLÍNICO ENTREGADO	Número
Equipo de inhalación	70
Cámaras espaciadoras	26
Entrenador	147

MATERIALES DIDÁCTICOS ENTREGADOS	Número
- Trípticos	4,198
- Folletos	437
- Manuales sobre EPOC	25
- Cuadernillos	3,579
- Cartillas	124
- Revista de agilidad mental	87
- Entrega de pelotas	43
- Mandalas	145
- Frascos de aceite con esencias frutales y florales	30
- Gel antibacterial	446
- Gel refrigerante (laboratorio)	16

TEMAS DE CONSEJERÍA IMPARTIDOS	PACIENTES DE PRIMERA VEZ	PACIENTES SUBSECUENTES	PACIENTES HOSPITALIZADOS	TOTAL	TIEMPO EMPLEADO
TOTAL	16,507	20,970	707	38,184	2,314 hrs. 30 min.

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

Los avances del Programa de Mejora Continua se reflejan en cada uno de los resultados de los indicadores institucionales de la CPE (INDICAS), así como las auditorías que realiza el Departamento de Gestión del Cuidado en Enfermería y el SCOCASEPSE para monitorizar el grado de cumplimiento de los Estándares de Certificación de Establecimientos de Atención Médica e informar a los Jefes de cada Servicio, para que en coordinación con la Jefe de Enfermeras y Delegado Administrativo implementen las acciones de mejora necesarias para corregir las desviaciones.

Como parte del PMC, se miden los siguientes Indicadores Institucionales:

MISP 1 “IDENTIFICAR CORRECTAMENTE A LOS PACIENTES”

Se realizó la primera medición 2014, que se llevó a cabo en los meses de enero a abril, con el objetivo de medir el porcentaje de prestadores de atención médica que realizan la identificación del paciente de acuerdo a los criterios establecidos para este indicador. En donde se obtuvo el 78.5% de cumplimiento general. En la segunda medición (mayo-agosto) se obtuvo el 82.5% de cumplimiento general. El Valor de Referencia programado es del 80 al 90% de cumplimiento.

MISP 3. “MEJORAR LA SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS”

En este sentido se realizó la primera medición cuatrimestral 2014 del indicador “MISP 3. Mejorar La Seguridad de los Medicamentos”, a cargo del personal supervisor de Enfermería. El porcentaje de cumplimiento de los indicadores fue: Indicaciones médicas que cumplen con los requisitos para la prescripción de medicamentos 94.69%; Kárdex que cumplen con los criterios de transcripción de medicamentos 96.67%; Formatos de Registros Clínicos de Enfermería que cumplen con los criterios de transcripción de medicamentos 97.7%; Personal de Enfermería que realiza la preparación de medicamentos vía endovenosa, 95.7% y Personal de Enfermería que realiza la ministración de medicamentos vía endovenosa, 96.5%.

En la segunda medición (mayo-agosto) se obtuvieron los siguientes porcentajes de cumplimiento: Indicaciones médicas que cumplen con los requisitos para la prescripción de medicamentos 94.2%; Kárdex que cumplen con los criterios de transcripción de medicamentos 97.8%; Formatos de Registros Clínicos de Enfermería que cumplen con los criterios de transcripción de medicamentos 98.8%; Personal de Enfermería que realiza la preparación de medicamentos vía endovenosa, 94.3% y Personal de Enfermería que realiza la ministración de medicamentos vía endovenosa, 97.4%. El Valor de Referencia programado es del 91 al 100% de cumplimiento.

MISP 4. “GARANTIZAR CIRUGÍAS EN EL LUGAR, CON EL PROCEDIMIENTO Y AL PACIENTE CORRECTO”

Se realizó una reestructuración del formato para evaluar la LVSC para cirugías y procedimientos fuera de quirófano, con la finalidad de dar cumplimiento a las observaciones derivadas de las auditorías realizadas por el Consejo de Salubridad General.

Enero-Septiembre 2014

La primera medición 2014, la cual se llevó a cabo de enero a abril del año en curso. En las áreas quirúrgicas se obtuvo un 100% de cumplimiento promedio. En tanto, en las áreas donde se llevan a cabo procedimientos fuera de quirófano, se obtuvo un cumplimiento promedio de 100%.

En la segunda medición, la cual se llevó a cabo en los meses de mayo a agosto. Se obtuvo un cumplimiento promedio de 100% tanto en las áreas quirúrgicas como en las áreas donde se llevan a cabo procedimientos fuera de quirófano

El Valor de Referencia programado es del 91 a 100% de cumplimiento.

MISP 5 “REDUCIR EL RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN MÉDICA: APEGO A LA HIGIENE DE MANOS”

Se realizó la primera medición efectuada en el cuatrimestre enero - marzo del 2014, con el objetivo de medir el porcentaje de prestadores de atención que realizan la higiene de manos (apego), el momento que aplica según lo establecido en la Campaña Sectorial “Está en tus manos”, además del cumplimiento de las políticas del Procedimiento institucional de Higiene de manos y la realización correcta de la técnica, ya sea empleando agua y jabón o solución alcoholada. Obteniendo un nivel de cumplimiento general del 72.2%. En la segunda medición (mayo-agosto) se obtuvo el 71% de cumplimiento general.

Cabe hacer mención que estudios realizados sobre la adhesión a higiene de manos revelan índices de apego entre el 5% y el 81% con un promedio de 40%. El valor de referencia programado es del 70 al 80% de cumplimiento.

INDICADOR: CUIDADO DEL ACCESO INTRAVASCULAR CENTRAL INSTALADO.

En la primera medición cuatrimestral 2014, efectuada en los meses de enero a abril, se obtuvo un porcentaje promedio de 91.2%, ubicándose dentro del valor de referencia asignado a este indicador.

En la segunda medición efectuada en los meses de mayo-agosto, se obtuvo un porcentaje promedio de 94.1% ubicándose dentro del valor de referencia asignado a este indicador; 91 al 100% de cumplimiento.

Enero-Septiembre 2014

INDICADOR: CUIDADOS PARA PREVENIR NEUMONÍA NOSOCOMIAL EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA.

Se realizó la primera medición 2014, obteniendo un porcentaje promedio de 92.39%. El margen de cumplimiento en los criterios establecidos para el indicador.

La segunda medición se realiza en los meses de mayo- agosto, obteniéndose un porcentaje promedio de 95.7%. El margen de cumplimiento en los criterios establecidos para el indicador es de 91 al 100%.

7.4 Programa Institucional “Cirugía Segura Salva Vidas”

7.4.1. Seguimiento a pacientes en el Perioperatorio

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

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

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

Actualmente se da seguimiento al sexto grupo, tomando como muestra a 478 pacientes a los que se les aplicó la LVSC del 19 al 30 de mayo del 2014, el seguimiento pos-operatorio fue 322 pacientes, a los 15 días (16 de junio al 7 de julio del 2014), obteniendo un porcentaje de cumplimiento satisfactorio de calidad del 94.8%

Enero-Septiembre 2014

El seguimiento a los tres meses fue del 3 al 20 de septiembre, alcanzando un promedio del 96.5%.

7.4.2. Comité Editorial de Enfermería

De enero a septiembre de 2014 se publicaron los números del 154 al 159 del Boletín ¿Sabías Qué? en el que se presentaron 11 artículos, éste se distribuye a los Jefes Médicos y de Enfermería de los diferentes servicios del Hospital, el tiraje por boletín se incrementó a 200 ejemplares, de los cuales 120 se entregaron al personal operativo.

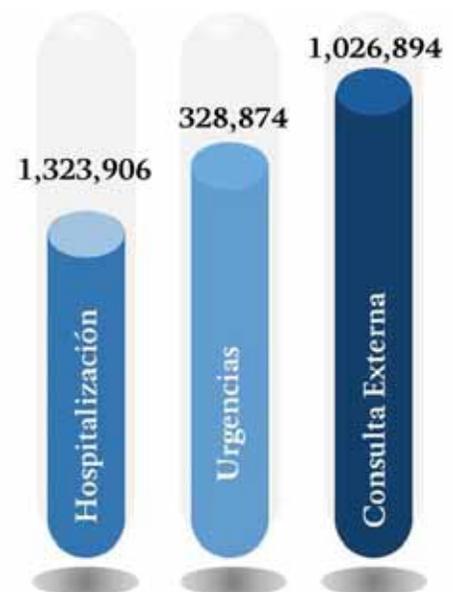
8. ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGEN

8.1. Exámenes Realizados en Laboratorio.

Como se puede observar, en este periodo que se reporta, se realizaron un total de **2,679,674** estudios de laboratorio, 5.6% (143,289) más que en el tercer trimestre del 2013.

Los estudios realizados en el servicio de Hospitalización representan el 49.4% del total de estudios hechos, Urgencias el 12.3% y Consulta Externa el 38.3%.

Finalmente, la meta establecida para este periodo fue superada en 9.6% por lo alcanzado en el periodo enero-septiembre de 2014.



Enero-Septiembre 2014

8.2. Número de Estudios Realizados en Imagen (CT, RM, PET)



Para el tercer trimestre del 2014, se realizaron un total de 119,522 estudios de imagen, 594 (0.5%) más que en el mismo periodo del 2013.

Respecto a la meta programada (118,749) ésta se rebasó en 0.6% más, que representan 773 estudios.

Consulta Externa es el servicio con mayor número de estudios con el 70.2%, seguido del Servicio de Hospitalización con 23% y Urgencias con el 6.8%

8.3 Número de Autopsias

Respecto a la meta programada para este periodo (377) ésta se rebasó en 5.8%, 22 autopsias más realizadas.

A diferencia de los dos últimos años (2012 y 2013), el número de autopsias practicadas en la Institución incrementaron 6.4% (24) y 20.2% (67) respectivamente.



Enero-Septiembre 2014

8.4 Otros Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento

La productividad del Banco de Sangre para este periodo, se incrementó en los conceptos “disponibles aceptados” y “unidades fraccionadas” en comparación al 2012 en 4.6% y 2.1% respectivamente y de igual manera contra el 2013 en 6.5% y 5.8% en ese orden.

El número de candidatos a donación valorados disminuyeron 5.2% y 6.5% contra los dos últimos años.

De los resultados para encontrar enfermedades en las muestras tomadas en este tercer trimestre, el 100% fueron negativos.



9. REHABILITACIÓN.

9.1. Actividades de Rehabilitación.

Tratamiento	Número de Actividades		
	2012	2013	2014
Mecanoterapia	47,668	48,980	50,430
Hidroterapia	26,927	29,842	27,395
Electroterapia	19,872	21,901	22,335
Terapia Ocupacional	13,476	14,328	13,223
Rehabilitación Cardíaca	2,299	2,020	3,989
Otros	9,517	10,070	9,335
Total	119,759	127,141	126,707

Enero-Septiembre 2014

En materia de Rehabilitación, en este tercer trimestre de 2014 la Mecanoterapia representó el 39.8% del total de las actividades realizadas, seguidas por la Hidroterapia con el 21.6%, la Terapia Ocupacional 10.4%, la Electroterapia 17.6%, la Rehabilitación Cardíaca 3.2% y el resto (7.4%) repartido en otras actividades.

10. ACTIVIDADES DE AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA.

Tratamiento	2014
Historia Clínica y Exploración Física	4,519
Emisiones Otoacústicas	3,346
Impendanciometría	3,063
Timpanometría	3,057
Neurolingüística	2,868
Terapia de Lenguaje	2,784
Audiometría	2,522
Terapia de Voz	340
Potenciales Auditivos T.C.	267
Otras	449
Total	23,215

Como se puede observar en la tabla anterior, la Historia Clínica y Exploración Física fue la actividad que mayor demanda tuvo con 26.2%, seguido de las Emisiones Otoacústicas con 19.4%, la Impendanciometría 17.8%, la Timpanometría 13.2%, Sesiones de Neurolingüística 12.3%, Terapia de Lenguaje 12% y las Audiometrías con el 10.9%.

11. GRUPO DE APOYO A PACIENTES CONSTITUIDOS

11.1 Relación de Clínicas Multidisciplinarias Autorizadas que operan en el Hospital General de México en el 2013.

Dirección Quirúrgica	Dirección Médica	Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
1. De Atención de Problemas Relacionados con el Alcohol (Capra)	1. De Diabetes Mellitus	1. De Implantes Cocleares
2. De Anomalías Vasculares	2. Para la Atención del Paciente con Insuficiencia Renal Crónica	2. De Problemas Auditivos del Recién Nacido
3. De Retinopatía Diabética	3. De Accesos Intravasculares (Cai)	3. De Apoyo Tanatológico
4. De Retinopatía del	4. De Trastornos del	

Enero-Septiembre 2014

Prematuro	Comportamiento Alimentario
5 .Contra el Tabaquismo	5. De Obesidad y Síndrome Metabólico
6. De Tiroides	
7. De Cirugía Laparoscópica	
8. De Planificación Familiar	
9. De Climaterio	
10. Del Asma	
11. De Patología Máxilo-Facial	
12. De Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	
13. De Tumores de Tórax	
14. De Neumopatías Intersticiales	
15. De Infecciones de la Vía Aérea Inferior en el Adulto	
16. De Procedimientos Endovasculares	
17. De Trastornos del Movimiento	
18. De la Espasticidad	
19. De Epilepsia	
20. De Radiocirugía	
21. De Tumores Encefálicos Pediátricos y de la Adolescencia	
22. De Trastornos Psiquiátricos	
23. De Colposcopia	
24. Para el Manejo del Dolor	
25 .De Esclerosis Múltiple	
26. De Enfermedades Neuromusculares	
27. De Senescencia y Síndromes Demenciales	

11.1 Actividades Relevantes de las Clínicas

- La Clínica de Epilepsia participó en las siguientes actividades:
 - ✓ Publicación: Moreno-Araujo U, Velasco AL, Guevara R, Severiano P: Evaluación de la capacidad olfatoria en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal. Revista Mexicana de Neurociencia 2012, 1: S18. Protocolo: DI/08/203/04/054.

Enero-Septiembre 2014

- ✓ Publicación: Aguado G, Velasco AL, Velasco F: Diseño de un olfatómetro para resonancia magnética funcional. Revista Mexicana de Neurociencia 2012, 1: S34. Protocolo: DI/08/203/04/054.
- ✓ Capítulo de libro. Velasco AL y Montes de Oca M: estudio integral del paciente candidato a cirugía de epilepsia, en contribución latino-americana al manejo del paciente epiléptico. Editorial Alfil México. ED. Velasco AL. 2013 pp:275-284 ISBN 978-607-8283-63-7.
- ✓ Guerrero R; Aguado G, Vázquez D, Velasco F, Velasco AL: Tiempo estimado entre el inicio de las crisis y el tratamiento quirúrgico en pacientes con epilepsia refractaria. Arch. Neurocién (Mex.) 2014.19:151-154
- ✓ Editora del libro: Contribución latino-americana al manejo del paciente epiléptico: Editorial Alfil México, ED. Velasco al. 2013 ISBN 978-607-8283-63-7.
- ✓ Espinoza F, Vázquez D, Montes de Oca M, Cuéllar-Herrera M, Velasco AL: Complicaciones del Tratamiento Quirúrgico de la Epilepsia Resistente a Fármacos en el Hospital General de México. Rev. Mex Neurocién 2014, 15:69-73 (Espinoza F, fue becaria PROVEI.
- ✓ Capítulo de libro: Velasco AL: La Mujer en el eje de la Medicina: Clínica de Epilepsia del Hospital General de México. En: la Mujer en el Ejercicio de la Medicina. Editores: Carrillo-Esper R, Dubón Peniche S, Carrillo, DM. Colección medicina de excelencia LXXX aniversario de la Academia Mexicana de Cirugía. ED. Alfil México. 2013 ISBN 978-607-8283-57-6.
- ✓ Participación en la 4ª. Conferencia Científica Internacional Restauración Neurológica, en el “Curso de Neuropsicología” y “Oscilaciones Ultra rápidas en Procesos Cognitivos en pacientes Epilépticos Fármaco-resistentes” con la intervención de los doctores: Manola Cuéllar Herrera, Marysol Montes de Oca y Daruny Vázquez Barrón, desarrollada en la Habana, Cuba, del 3 al 10 de marzo 2014.
- ✓ 3º Congreso Summit Latinoamericano en Neurociencias, con la participación de la Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, en el tema “Estimulación de áreas elocuentes en el manejo de crisis refractarias” y la presentación del libro: “Epilepsia, un punto de

Enero-Septiembre 2014

vista latinoamericano”, del 28 al 30 de marzo 2014, desarrollado en Cancún, QR. DI/06/403/04/009.

- ✓ Participación en la Reunión del Capítulo Brasileiro de la Liga Internacional en contra de la Epilepsia, Foz de Iguazú, Brasil, con la Dra. Ana Luisa Velasco Monroy y el tema: “Neuromodulación en el Tratamiento de las Crisis Refractarias” del 3 al 5 de Marzo del 2014. DI/06/403/04/009.
- ✓ Participación en el 4° Congreso Internacional de Epilepsia: Methodist Hospital, Clevelan Clinic, con la Dra. Ana Luisa Velasco Monroy y el tema: “Estimulación Cerebral en Epilepsia” en el Hospital ABC Santa Fe, del 24 al 27 de Abril del 2014. DI/06/403/04/009.
- ✓ Participación en la Asociación Psiquiátrica Mexicana, A.C. en el Capítulo Querétaro, con la Dra. Ana Luisa Velasco Monroy y el tema: “Avances en el Diagnóstico y Tratamiento de la Epilepsia” en Querétaro, Qro. el 19 de Junio del 2014.
- ✓ Participación en el XVIII congreso de la ANNIMSS Asociación Nacional de Neurólogos del Instituto Mexicano del Seguro Social con el tema: “Avances en el Tratamiento Médico de la Epilepsia Refractaria Con La Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, en Cuernavaca, Morelos del 13 al 16 de Agosto del 2014
- ✓ Participación en el Congreso Nacional de Ciencias Fisiológicas, XXXVII reunión anual del Capitulo Mexicano en contra de la Epilepsia, con los doctores : Diego Manjarrez Garduño, Avril Nuche Bricaire, Daruni Vázquez Barrón, Javier Moreno Martínez y Ana Luisa Velasco Monroy, con el tema: “Desempeño en una tarea de denominación en pacientes con epilepsia del lóbulo mesial” premiado como el mejor poster en León, Guanajuato del 22 al 26 de agosto del 2014.
- La Clínica de la Obesidad y Síndrome Metabólico participó en las siguientes actividades:
 - ✓ Participación en la XXIII Reunión del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga” en el “Curso Internacional Clínico Molecular de Obesidad Cicmo” con las siguientes actividades: a) “Los malos hábitos en el paciente obeso” y “Clamp enfermería” y b) Con el trabajo: fotografía y técnicas de imagen en el certamen de

Enero-Septiembre 2014

creatividad estudiantil ARTE-TICS en el hotel camino real Guanajuato, Gto. salón Juárez con la L.N. Alejandra Oropeza Colomer el 20, 21 y 22 de febrero del 2014.

- ✓ Participación en el 3er. Foro de Obesidad en el Siglo XXI con el tema “Aprende a Seleccionar tus Alimentos y Arma un Menú Saludable” en el Hospital General de México; Auditorio “Dr. Aquilino Villanueva”, con la L.N. Alejandra Oropeza Colomer el 14 de Marzo del 2014.
- ✓ Participación en el 8vo. curso teórico “La Psique del Paciente con Cáncer” con el tema: “Diferentes Modalidades de Intervención en el Paciente con Cáncer” y la Pst. Ma. Antonia Santiago Segura, el 9 de abril 2014, en el Auditorio de Oncología del Hospital General de México.
- ✓ Participación en el Primer encuentro académico “Hacia un Nuevo Modelo de Gestión Hospitalaria” con el Dr. Antonio González Chávez, y el tema: “Implantación” de “La Estrategia Nacional en Contra de la Diabetes y Obesidad en los Hospitales Federales”, desarrollado en el Auditorio Dr. Abraham Ayala González el 7, 8 y 9 de Mayo del 2014.
- ✓ Participación en el Curso Monográfico Educación y Promoción a la Salud al Paciente con Diabetes y Obesidad, con los temas: “Síndrome Metabólico”, “Estilos de Vida en el Paciente con Obesidad” y “La Importancia de la Evaluación Psicológica en el Tratamiento de la Obesidad” desarrollados en la ENEO-UNAM del Hospital General de México, con la Dra. Diana Castellanos Rodríguez y la Pst. Ma. Antonia Santiago Segura el 27 y 28 de Mayo del 2014.
- La clínica contra con el Tabaquismo participó en las siguientes actividades:
 - ✓ Participación en la Reunión de “Experto validador de Consenso de Cáncer de Pulmón de Células no pequeñas” con la Mtra. María Angélica Ocampo Ocampo y el apartado “Tabaquismo” en Cancún, Quintana Roo, el 1 y 2 de mayo del 2014.
 - ✓ Participación en el Diplomado en línea para el “Tratamiento del Tabaquismo”, desarrollado con la Universidad de Colima – Centros de Integración Juvenil (CIJ), con la participación de la Mtra. María Angélica Ocampo Ocampo, del 4 al 10 de Agosto del 2014.

Enero-Septiembre 2014

- ✓ Curso Estrategias para el Control del Tabaquismo en México y en la Región de las Américas: Una Estrategia para consolidar el CMCT – OMS en la próxima década, con la participación de la Mtra. María Angélica Ocampo Ocampo, desarrollado en el Instituto Nacional de Salud Pública, el 8 de agosto del 2014
- ✓ Curso de “Formación Profesional Continua en el Tratamiento del Tabaquismo para Profesionales” del estado de Durango, con la participación de la Mtra. María Angélica Ocampo Ocampo y la Psict. Esp. Adic. Tania Elpihue Villa Hernández, desarrollado en el Hospital General de México, Aula Anexa al CEIDS, Clínica contra el Tabaquismo “Dr. Raúl Cícero Sabido”, del 22 al 26 de Septiembre del 2014
- ✓ Se desarrollaron entrevistas con el tema de “Tabaquismo” y la participación de la Mtra. María Angélica Ocampo Ocampo, en los siguientes medios:
 - a) Canal 11 T.V., en el programa “Diálogos en Confianza”, el 29 de Abril, 14 de Mayo y 2 de Junio del 2014.
 - b) Canal 13 T.V., con Lolita de la Vega, el 23 de Mayo del 2014.
 - c) Clandestino T.V., vía telefónica, el 26 de Mayo.
 - d) El periódico Reforma del grupo Reforma, el 29 de mayo del 2014.
 - e) Grupo Radiocentro, programa de Nino Canún con la participación de la Psic. Tania E. Villa, el 28 de mayo del 2014.
 - f) ABC noticias T.V. el 30 de mayo del 2014.
 - g) Grupo Imagen con la participación del Mtro. Eduardo Cuevas Aguirre y el tema “Síndrome de Abstinencia”, el 19 de septiembre de 2014.
- La Clínica de Accesos Intravasculares participó en las siguientes actividades:
 - ✓ Participación en el curso monográfico “Estrategias Institucionales para Fortalecer la Seguridad del Paciente”, con el tema: “Estrategias para el Cuidado del Acceso Intravascular para Alcanzar la Bacteriemia Cero”, impartido en el Auditorio de Neurología, por la MAHySP. Martha Pérez Mendoza, el 11 de febrero y 1º. de Abril del 2014 y un total de 70 asistentes.
 - ✓ Capacitación en los Servicios de: Epidemiología, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Oftalmología, Nefrología, Ortopedia, Reumatología, Endocrinología, Cardiología, Otorrinolaringología, Medicina Interna 108 y Pediatría, con el tema: “Estandarización de Cuidados al Acceso Venoso Central y Acceso Venoso

Enero-Septiembre 2014

Periférico” el 3, 5, 13, 14, 21 y 26 de marzo, 9 y 16 de Abril, 21, 22, 26, y 28 de Mayo, 5 y 19 de Junio del 2014, con la participación de la MAHySP. Martha Pérez Mendoza y EEC Raúl Arvizu Hipólito y un total de 153 asistentes.

- ✓ Participación en el XXI Congreso de Enfermería con los temas: a) “Clínica de Enfermería una Atención Integral”, b) Innovaciones en Apoyo Ventilatorio ante el Neonato” y c) “Limitación de Riesgos en los Accesos Intravasculares” en el Salón Gran Hotel, de Acapulco, Guerrero el 12 y 31 de Mayo del 2014, con la MAHySP Martha Pérez Mendoza y un total de 600 asistentes.
- La Clínica de Apoyo Tanatológico participó en las siguientes actividades:
 - ✓ En el Centro de Desarrollo Humano y Capacitación del ISSSTE se participó en el “Curso de Especialidad Pos técnica Atención de Enfermería Geriátrica” en el módulo de bases tanatológicas en enfermería del 16 de Diciembre del 2013 al 10 de Enero del 2014, con la ponente Enf. Rocío Cristina Zumaya Pérez y 16 asistentes.
 - ✓ Participación en el II Diplomado de Cuidados Paliativos, del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” desarrollado en el Auditorio “Dr. Aquilino Villanueva” con la coordinación del módulo: “Intervención Tanatológica” y los temas: “El Adulto ante la Muerte” y “Duelo por Suicidio” del 28 de enero al 11 de marzo del 2014, con las ponentes: Mtra. Rocío Fernández Hernández, la Leo. Rocío Bautista Valdez y la Leo. Cristina López Flores, con un total de 12 asistentes.
 - ✓ Participación en el X Congreso Nacional de Enfermería en el Centro de Convenciones Farfán de las Flores de la ciudad de Oaxaca, Oax. con los temas: “Valores Profesionales de Enfermería: una mirada hacia la formación actual” y “El estrés como causa de enfermedad”, el 19 de febrero del 2014, con la ponente Mtra. Rocío Fernández Hernández y un total 460 asistentes.
 - ✓ En el Auditorio del Servicio de Oncología, del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se desarrolló la sesión a familiares del Servicio de Oncología, con el tema: “Pérdidas y Proceso de Duelo” el 11 de marzo del 2014, con la ponente Leo. Rocío Bautista Valdez y un total de 25 asistentes.

Enero-Septiembre 2014

- ✓ En la escuela primaria Belisario Domínguez, de la Delegación Cuajimalpa, se participó con el tema: “Relación de la Pérdida, Padre, Hijo y Escuela” el 26 de Marzo del 2014, con la Lic. Enf. Maribel Acosta Flores y un total de 23 asistentes.
- ✓ Participación en el curso: “La Psique del Paciente Oncológico” Auditorio de Oncología del Hospital General de México, con el tema: “Intervención Tanatológica” el 9 de Abril 2014, con la Lic. Enf. Maribel Acosta Flores y un total de 45 asistentes.
- ✓ Participación en sesiones a familiares, impartidas en el Auditorio del Servicio de Oncología del Hospital General de México, con los temas: “Necesidades de la Familia del Paciente Oncológico” y “Necesidades del Cuidador Primario, Derechos y Obligaciones” desarrolladas el 22 de abril y 10 de Junio del 2014, con la Leo. Rosa Ma. Maldonado Huerta y Mtra. Rocío Fernández Hernández y un total de 34 asistentes.
- ✓ Participación en el Simpósium: “Implicaciones Ético Legales en la Atención del Paciente Oncológico”, Hotel Emporio de la Ciudad de México, con el tema: “Te atiando, porque te atiando” el 14 de junio del 2014, con la Mtra. Rocío Fernández Hernández y un total de 110 asistentes.
- ✓ Participación en el Curso de Cuidados Paliativos, impartido en el Aula de la Escuela de Enfermería ENEO-UNAM con sede en el Hospital General de México, con los temas: “Síndrome de Burnout en el Profesional de Cuidados Paliativos” y “Tanatología, Paciente y Familia” el 29 y 30 de Mayo del 2014, con la Leo. Rocío Bautista Valdez y la Lic. Enf. Maribel Acosta Flores y un total de 14 asistentes.
- ✓ Participación en el curso taller de “Sensibilización para Profesores” en la escuela Belisario Domínguez, en Cuajimalpa, Aula de usos múltiples, el 13 de agosto del 2014, con la Mtra. Rocío Fernández Hernández y la Lic. Enf. Maribel Acosta Flores y un total de 24 asistentes
- ✓ Participación en el IV Curso Interdisciplinario de Terapia Intensiva en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” con el tema; “El Niño ante la Muerte” el 19 de agosto del 2014, con la Mtra. Rocío Fernández Hernández y un total de 380 asistentes.

12. PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

12.1 Programa Nacional de Vacunación

Nombre de la Vacuna	Cantidad Aplicada		
	2012	2013	2014
Anti-Influenza Estacional	4,062	2,610	5,832
Toxoide Tetánico Diftérica	2,840	2,769	2,568
B.C.G.	2,556	2,438	2,170
Antihepatitis B Pediátrico	1,732	2,691	2,633
Pentavalente	1,463	1,166	1,032
Antineomococcica	1,400	1,175	927
Rotavirus	1,345	1,046	860
Antihepatitis B Adultos	443	473	0
Triple Viral	251	155	211
Sarampión - Rubiola	57	0	0
D.P.T.	30	110	72
Gamaglobulina	19	4	4
Antirrabica Humana	15	12	6
V. Papiloma Humano	-	-	228
Total	16,213	14,649	16,563

Dentro del Programa de Salud Pública se encuentra el Programa Nacional de Vacunación, siendo éste una política pública de salud, cuyo objetivo es otorgar protección específica a la población contra enfermedades que son prevenibles a través de la aplicación de vacunas.

Para este periodo que se informa, podemos observar que se incrementó 123.4% la aplicación de la vacuna Anti-Influenza Estacional, lo anterior con motivo de prevenir anticipadamente la temporada invernal próxima.

12.2. Enfermedades de Notificación Inmediata

Diagnóstico	Número de Casos		
	2012	2013	2014
Influenza	91	19	288
T.B Meningea	10	21	18
Muerte Materna	5	14	11
Síndrome Coqueluchoide	2	3	3
Meningitis Meningococica	1	7	2
Eventos Temporalmente Asociados a Vacunación	1	3	0

Enero-Septiembre 2014

Enfermedad Febril Exantemática	0	0	2
Parálisis Facial Aguda	0	4	0
Total	110	72	324

Hasta el tercer trimestre del 2014 se reportaron 324 casos de Enfermedades de Notificación Inmediata, sobresaliendo los casos de Influenza con 288, siendo el principal motivo la propagación del virus dentro de la sociedad mexicana por el constante cambio climático.

El Hospital General de México está llevando acciones en conjunto con el Sector Salud para el control de esta enfermedad, tal es el caso del Programa Nacional de Vacunación, con la aplicación de 5,852 vacunas Anti-Influenza Estacional al público en general y a todos los trabajadores de esta Institución.

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

Dentro del Programa Red de Apoyo Médico a pacientes referidos de otras Instituciones de Salud, el Hospital General de México, en el periodo que se informa, proporcionó atención médica en el Servicio de Hospitalización a 10 pacientes del Hospital “Manuel Gea González”, 29 del Hospital de la Mujer, 3 del Hospital Juárez del Centro, 2 del Hospital Juárez de México y 2 del Hospital Homeopático.

De igual manera, se atendieron a 47 pacientes obstétricas de otras Instituciones: 24 del Hospital de la Mujer, 14 del Hospital Juárez del Centro, 5 del Hospital “Manuel Gea González” y 4 del Hospital Homeopático.

Por otra parte, se practicaron 5 valoraciones en diferentes especialidades a pacientes del Hospital Gea González y 3 a pacientes referidos del Hospital de la Mujer.

Finalmente, se realizaron un total de 4 estudios solicitados por otras Unidades Médicas: 1 TAC Simple y contrastada de tórax y abdomen a paciente del Hospital de la Mujer y 3 del Hospital Manuel Gea González, un TAC simple abdominopélvica, un TAC simple y contrastada abdominopélvica y un Ecocardiograma.

14. SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD (SEGURO POPULAR)

Padecimiento	2012	2013	2014
Cataratas	887	83	-
Cuidados Intensivos Neonatales	243	380	214
Cáncer Cervico-Uterino.	170	517	347
Marbet76	159	476	389
Cáncer Mama			
Trastuzumab	139	7	54
Linfoma no Hodking	51	48	62
Infarto al Miocardio	46	53	61
Cáncer Testicular	40	22	49
17 Enfermedades Congénitas	12	39	25
Cáncer de Menores	10	29	23
Trasplante de Córnea	7	41	24
Seguro Médico Siglo XXI (SMSXXI)	4	50	100
Leucemia Linfoblástica Aguda	2	12	16
Cáncer de Próstata		69	97
Hemofilia		1	2
Total	2,520	1,827	1,470

En este tercer trimestre de 2014, ya no se registraron cirugías de cataratas, debido a que se canceló dicho Programa dentro de las enfermedades de gastos catastróficos del Seguro Popular, determinado por el Consejo de Salubridad General en abril del 2013, por lo que disminuyó en la estadística la atención de pacientes referidos del Sistema de Protección Social en Salud.

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

15.1 Notificación de Eventos Adversos

Año	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014 (Sept.)
Número de Eventos Adversos	134	199	347	341	363	342	198

Enero-Septiembre 2014

Al tercer trimestre de este año se recibió una notificación de 198 Eventos Adversos los cuales se distribuyen de la siguiente manera.

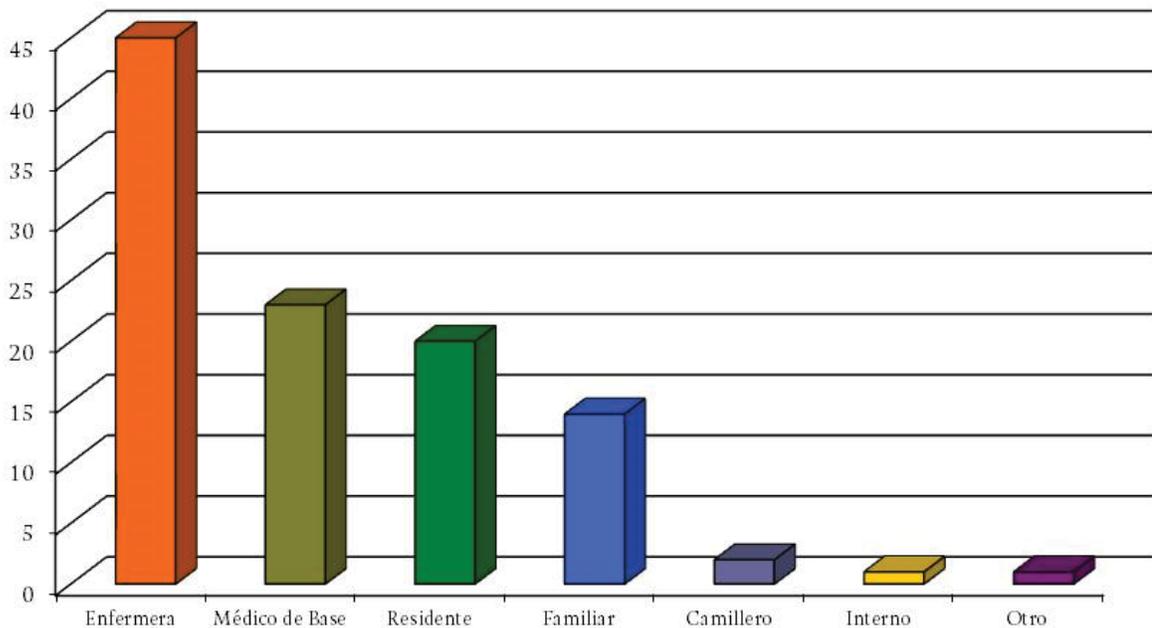


Los principales servicios del Hospital que enviaron notificaciones de Eventos Adversos fueron:

Anestesiología, Oncología, Neurología, Urgencias Médicas, Pediatría y Nefrología. Marbet76

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

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

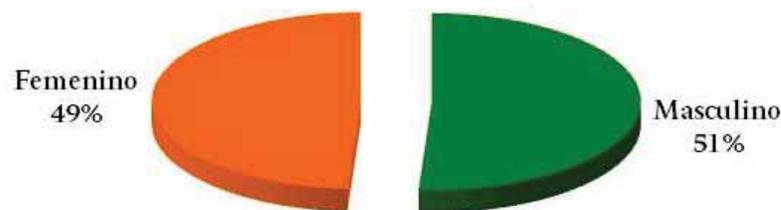


Enero-Septiembre 2014

La frecuencia de incidencia en los diferentes turnos con relación a los Eventos Adversos se presentaron con mayor frecuencia durante el turno matutino seguido del turno vespertino, y el turno nocturno, así también se presentó un incidente en el enlace o entrega de guardia, cabe mencionar que dicha incidencia incluye de lunes a domingo.

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

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



El Análisis Causa – Raíz surge de la necesidad de identificar y realizar una investigación con el personal involucrado en la presencia de un Evento Centinela; por lo que con base a dicho análisis, se identifican los factores contribuyentes y las acciones de mejora por parte del personal para aumentar la prevención y evitar que se repita el Incidente con otro paciente. Al momento se han realizado 10 análisis, cuatro con el Servicio de Urgencia, dos con el Servicio de Gastroenterología, uno con el Servicio de Nefrología, uno más con el servicio de Neurología y Neurocirugía, uno en Pediatría y uno de Ginecología.

Así mismo para incrementar la cultura del reporte, se iniciará con capacitaciones de sensibilización en servicios donde no se generen reporte o estos sean menores a 5.

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

15.2 Farmacia Intrahospitalaria

Al tercer trimestre del año en curso se dio seguimiento a los sistemas farmacéuticos implementados los cuales son: Servicio de Información de Medicamentos, Atención Farmacéutica y Seguimiento a los acuerdos del Comité de Farmacia y Terapéutica.

15.2.1 Servicio de Información de Medicamentos (SIME)

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

NATURALEZA DE LA INFORMACIÓN	NO. DE SOLICITUDES	%
Dosis Terapéutica	2	4
Uso Terapéutico	12	25
Efectos Secundarios	2	4
Interacción FX vs Fx	4	8
Reacción adversa	1	2
Incompatibilidad farmacéutica	1	2
Farmacocinética	11	23
Otro.	15	31
Total	48	100

Se realizó el análisis diagnóstico para el seguimiento de proyectos de mejora de la gestión gubernamental, a fin de generar la herramienta de acceso a la información farmacológica para que sirva de apoyo al personal de salud en el uso de medicamentos empleados en el hospital, lo cual derivó en que el SIME del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, se encuentra funcionando adecuadamente.

Atención Farmacéutica

Derivado de las actividades de atención farmacéutica se elaboraron 99 perfiles Farmacoterapéuticos, de los servicios de Hematología, Gastroenterología, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Urología, y Cardiología para lo cual se revisaron 455 prescripciones. La tabla siguiente muestra la cantidad de Problemas Relacionados a los medicamentos así como las intervenciones realizadas para los mismos.

Enero-Septiembre 2014

DESCRIPCIÓN	TOTAL
No de pacientes	99
No. de Perfiles Farmacoterapéuticos	99
No. de Prescripciones analizadas	455
No. de interacciones encontradas	36
No. de Problemas Relacionados a Medicamentos (PRM)	36
No. de Resultados Negativos Asociados a la Medicación (RNM)	32
No de medicamentos analizados	2443
No. de Intervenciones realizadas (Farmacéutico Clínico)	33
No de Intervenciones aceptadas (médico)	33

15.2.2. Comité de Farmacia y Terapéutica. (COFAT)

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

CALENDARIO DE SESIONES 2014

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

Acuerdos de las Sesiones del Comité:

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

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

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

Enero-Septiembre 2014

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

En el mes de julio a las áreas involucradas en el sistema de medicación del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” para que realicen la revisión anual a fin de que las mismas identifiquen los riesgos asociados en las etapas del sistema de medicación.

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

- Actualización y firma del Acta Constitutiva del Comité de Farmacia y Terapéutica, por los miembros que la integran.
- Se instruyó a la Subdirección de Enfermería y al Departamento de Farmacia Hospitalaria a dar seguimiento al Programa de Trabajo del Apartado MMU “Manejo y Uso de Medicamentos”.

15.3 Reacciones Adversas a Medicamentos Enero – Septiembre 2013

Año	Notificaciones
24 de mayo a 31 de diciembre 2006	151
Enero – diciembre de 2007	366
Enero – diciembre de 2008	207
Enero – diciembre de 2009	163
Enero – diciembre de 2010	338
Enero – diciembre de 2011	313
Enero – diciembre de 2012	230
Enero – diciembre de 2013	180
Enero – septiembre de 2014	165
Total	2,113

De enero a septiembre de 2014, se reportaron 165 casos de Reacciones Adversas de Medicamentos, de los cuales el 65% fueron del sexo femenino y el 35% del masculino. Los eventos se reportaron principalmente en pacientes entre los 21 y los 70 años de edad.

Los Servicios que reportaron Reacciones Adversas a Medicamentos fueron: Oncología con 32% del total, Radiología e Imagen 11%, Farmacovigilancia 10%, Urología 10%, Clínica del Dolor 9%, Oftalmología 5%, Medicina Interna 3% y Neurología e Infectología con 2% respectivamente entre los más destacados.

Enero-Septiembre 2014

Los medicamentos por grupo farmacológico son: Antimicrobianos 31%, Antineoplásicos 19%, Analgésicos 12%, Medios de Contraste 6% y Medios de Diagnóstico con 2%.

Los principales tipos de Reacciones Adversas que se presentaron: Erupción Papular, náusea, cefalea, parestesias, erupción eritematosa, dolor abdominal, mareo, vómito, visión borrosa, diarrea, conjuntivitis, disnea y flebitis.

El 66.9% fueron Reacciones Adversas leves, el 30.6% moderado y el 2.5% graves.

15.4 Evaluación de Costos

Con el fin de continuar con la actualización de Costos de los Servicios que se ofrecen en el Hospital General de México conforme a la situación de inflación acumulada, durante el tercer trimestre del 2014 se dio seguimiento a los procedimientos del Tabulador de Cuotas de Recuperación, trabajando en coadyuvancia con los Servicios a continuación citados, para así continuar con el proceso de validación ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

SERVICIO	ACTIVIDAD	OBSERVACION
Cirugía General. Unidad de Coloproctología. U-107.	Se realizaron los estudios de costeo de los procedimientos que a continuación se enlistan: <ol style="list-style-type: none"> 1. Proctocolectomía laparoscópica. 2. Proctocolectomía laparoscópica sin engrapadora. 3. Proctocolectomía abdominal abierta. 4. Proctocolectomía abdominal abierta sin engrapadora. 5. Cirugía de colon por laparoscópica. 6. Cirugía de colon por laparoscópica sin engrapadora. 7. Hemicolectomía derecha por laparoscopia. 8. Hemicolectomía derecha por laparoscopia sin engrapadora. 9. Cierre de colostomía abdominal abierta. 10. Cierre de colostomía abdominal abierta sin engrapadora. 11. Resección abdominoperineal abierta. 12. Resección anterior ultrabaja abierta. 13. Resección anterior ultrabaja abierta sin engrapadora. 14. Hemicolectomía derecha abierta. 	Después de atender algunas observaciones emitidas por la SHCP, los estudios fueron validados por la misma.

Enero-Septiembre 2014

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

Enero-Septiembre 2014

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

Por otra parte, se solicitó a los Jefes de Servicio de las unidades citadas en la tabla inferior, llevar a cabo una revisión de las claves correspondientes al servicio a su cargo, con la finalidad de confirmar el uso de las claves existentes o bien, sugerir modificaciones tales como: actualización, baja de claves en desuso o creación de nuevas claves para procedimientos nuevos.

Enero-Septiembre 2014

Unidad	Actualización		
	Si	No	Estatus
101. Otorrinolaringología.			Respuesta pendiente; se envió un alcance del oficio de solicitud.
102. Oftalmología.	✓		Se espera respuesta por parte del área, con los formatos debidamente requeridos por el Jefe de Servicio.
104. Cirugía plástica y reconstructiva.	✓		Se espera respuesta por parte del área, con los formatos debidamente requeridos por el Jefe de Servicio.
104. Audiología y foniatría.		X	
105. Urología.			Respuesta pendiente.
307. Cirugía general.		X	
112. Ginecología y obstetricia.	✓		Se espera respuesta por parte del área, con los formatos debidamente requeridos por el Jefe de Servicio.
111. Oncología.			Respuesta pendiente; se envió un alcance del oficio de solicitud.
105. Nefrología.			Respuesta pendiente.
106. Ortopedia.	✓		Se espera respuesta por parte del área, con los formatos debidamente requeridos por el Jefe de Servicio.
107. Gastroenterología.			Respuesta pendiente.
110. Geriatría.			Respuesta pendiente.
105. Medicina hiperbárica.			Respuesta pendiente.

Por último, se está trabajando en la creación de una nueva metodología de costos, mediante la implementación de centros de costos y el análisis de costos indirectos, los cuales promueven la sostenibilidad financiera; así como un mejor ordenamiento y asignación apropiada de costos para los procedimientos; considerando las diversas operaciones de la institución, para facilitar la gestión de proyectos, el análisis financiero y la toma de decisiones.

La implementación se llevará a cabo en etapas, que permitan ir avanzando en la ordenación, clasificación y organización de la información, tanto contable-financiera, como de producción de servicios, con la flexibilidad suficiente para adaptarse a las condiciones y recursos de cada servicio o unidad, la cual definirá el alcance y el tiempo estimado en la realización de cada etapa, pero con la suficiente solidez como para que la información producida sea lo suficientemente homogénea como para la realización de la comparación referencial de indicadores que faciliten la transferencia de aciertos, para así garantizar una gestión eficaz de costos que facilite el cumplimiento de las prioridades organizacionales, contribuya al desarrollo de ventajas competitivas, y promueva una cultura de orden y transparencia. Así, el lugar que se asigne a la dimensión de costos

Enero-Septiembre 2014

dentro de la creación e implementación de la estrategia organizacional redundará tanto en los resultados de las operaciones de corto y largo plazo como en el desarrollo de capacidades e imagen externa.

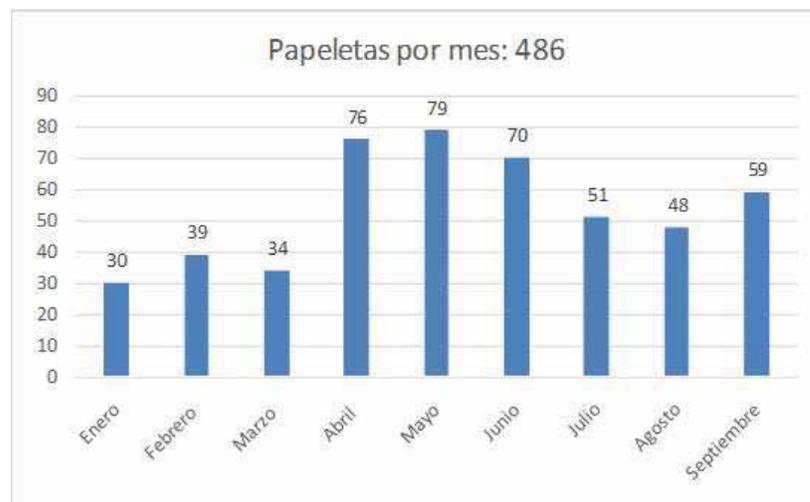
15.5 Modelo de Gestión para la Atención de Sugerencias y Felicitaciones (MANDE)

Total de papeletas recibidas

Seguimiento al proyecto MANDE: Al tercer trimestre del año en curso, se han recibido un total de 486 papeletas distribuidas quincenalmente como se muestra en la siguiente gráfica. El programa MANDE con el paso de los meses y en específico a lo largo de este año, ha ganado mayor credibilidad y confianza en los pacientes quienes mes con mes muestran mayor interés en ser escuchados tomándose el tiempo para llenar las papeletas y escribir sus comentarios.

Análisis de 486 papeletas recibidas durante el semestre:

1. En Mayo se recibió la mayor cantidad de papeletas del semestre, con un total de 79.
2. En Enero se presentó la menor cantidad de papeletas recibidas, con un total de 30.
3. El segundo trimestre el total de papeletas recibidas aumentó por más del doble.
4. A principios de año no hubo suficiente entrega de papeletas; mientras que tan solo 4 meses después el total de papeletas recibidas en un mes aumentó a más del 60%.
5. Durante el tercer trimestre del año se observa la recepción de aproximadamente 50 papeletas por mes.



Enero-Septiembre 2014

Clasificación de papeletas

Según la papeleta recibida, a cada una se le da un tratamiento específico en base a tres diferentes tipos:

Análisis de 486 papeletas por su tipo de procesamiento:

1. Las sugerencias representaron el mayor tipo de papeletas recibidas, con un 45.7% del total al tercer trimestre como se muestra en la gráfica siguiente.
2. El 22.6% de las papeletas recibidas al tercer trimestre corresponden a sin formato, lo cual quiere decir que el usuario no especificó sus datos personales.
3. A si mismo el 31.7% de las papeletas recibidas corresponde al rubro de felicitaciones.

486 Papeletes clasificadas

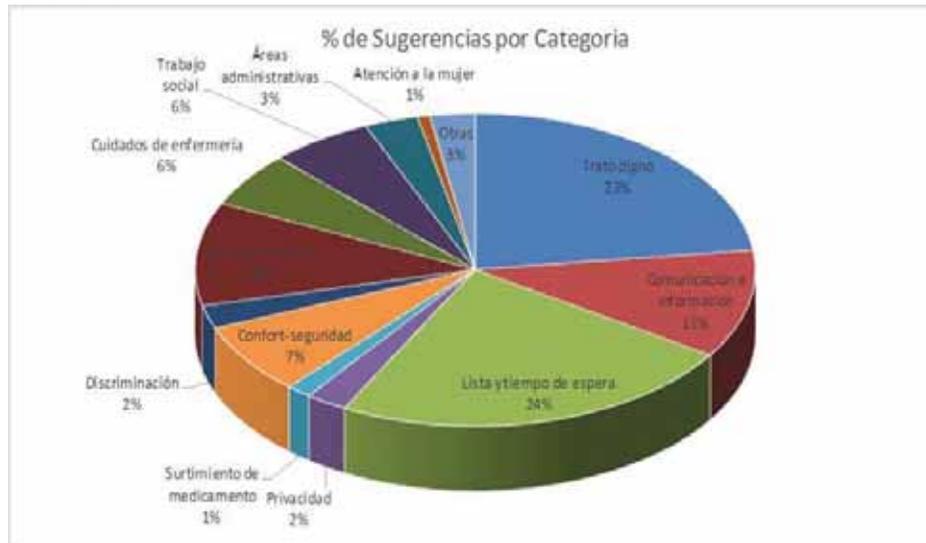


1. Las 3 categorías más sugeridas por los usuarios fueron:

- a) Trato digno
- b) Lista y tiempo de espera
- c) Atención médica

2 El 58% del total se basa en las tres principales categorías (siguiente gráfica).

Enero-Septiembre 2014



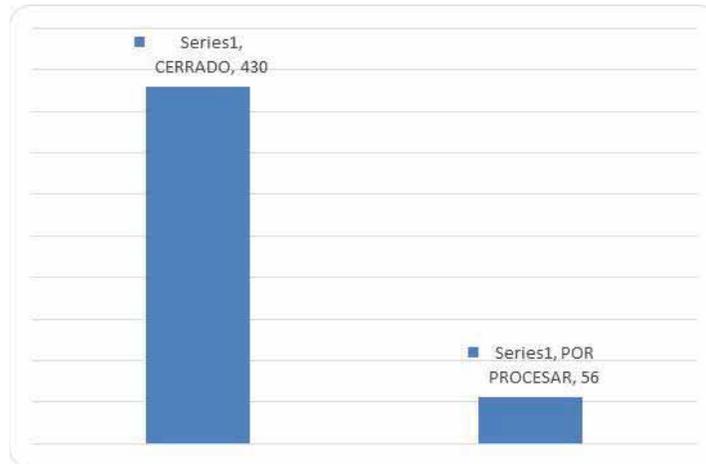
Papeletas por Servicio Médico

1. El servicio que más papeletas ha recibido al tercer trimestre del año en curso es Consulta Externa, seguido por Gineco-Obstetricia y Oncología, áreas con mucha demanda de Atención Médica.
2. De acuerdo a la gráfica 4.2, el 55% de las papeletas se concentran únicamente en 4 servicios:
 - a. Consulta externa
 - b. Oncología
 - c. Pediatría
 - d. Gineco-obstetricia
 - e. Urología

Estado actual de las Papeletas

1. Del Total de las 486 papeletas recibidas al tercer trimestre, el 88.5% está en estatus de cerrado, es decir el proceso fue concluido , mientras que el 11.5% está en proceso de cierre.

Enero-Septiembre 2014



ACTIVIDADES RELEVANTES

“XIII CONGRESO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL”



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

La ceremonia de inauguración fue presidida por el Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, el Dr. Luis Alberto Martínez Rossier, Jefe del Departamento de Desarrollo Profesional Continuo, la Dra. Guadalupe M.L Guerrero Avendaño, Presidenta de la Sociedad Médica, la Lic. María Lugarda Cervantes Molina, Jefa del Departamento de Trabajo Social Médico y Profesor Titular de este evento, la Mtra. Martha Patricia Sánchez Camacho, Coordinadora de Enseñanza del Departamento de Trabajo Social.

Enero-Septiembre 2014

Las autoridades del Hospital realizaron la inauguración del Congreso, así como del Concurso de Carteles de Trabajo Social en el que se inscribieron 20 Carteles elaborados por participantes del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, del Instituto Nacional de Psiquiatría, del Hospital Infantil de México, de la Universidad Nacional Autónoma de Trabajo Social de Chiapas, de la Universidad Nacional Autónoma de Trabajo Social de San Luis Potosí y de la ciudad de León, Guanajuato. Los trabajos se inscribieron a dicho Concurso en tres modalidades, Cartel Científico, Modelos de Intervención en Trabajo Social y Educación y Promoción para la Salud, siendo la ganadora de este último la Trabajadora Social Lucía Vázquez Rivera, del Servicio de Ortopedia del Hospital General de México con el Cartel “El Sobrepeso y la Osteoartritis”.

Para presidir la clausura de éste Curso, en el Presídium se encontraban personalidades del Hospital, tal es el caso de la Dra. Verónica Garza Sánchez, Directora de Especialidades Médicas, El C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, la Lic. Ma. Lugarda Cervantes Molina, Jefe del Departamento de Trabajo Social y Profesora Titular del Evento, y la Maestra Martha Patricia Sánchez Camacho Coordinadora de Enseñanza de Trabajo Social.



CONGRESO MULTIDISCIPLINARIO “LOS TRASPLANTES DE ÓRGANOS TEJIDOS Y CÉLULAS EN MÉXICO”

El Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” fue sede del Congreso Multidisciplinario “Los Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células en México”, el cual se llevó a cabo del 11 al 15 de agosto de 2014, en un horario de 8:00 a 14:30 hrs, con un total de 30 horas curriculares.

Enero-Septiembre 2014

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



En la inauguración estuvieron presentes: El Dr. Francisco Pascual Navarro Reynoso, Director General de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr. José Alfredo Moreno Sánchez, Director Adjunto de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico del Hospital General de México, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, el Dr. José Francisco González Martínez, Director de Educación y Capacitación en Salud, la Dra. Verónica Garza Sánchez, Directora de Especialidades Médicas, el Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, la Maestra en Administración de Hospitales y Salud Pública Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería, el Dr. Héctor Diliz Pérez, Jefe del Servicio de Trasplantes, la Enfermera en Administración de los Servicios de Enfermería, Araceli Salazar Pereyra, Jefe del Departamento de Gestión del Cuidado de Enfermería y la Maestra en Administración de Hospitales y Salud Pública Georgina Soberanes Guzmán, Jefe del Departamento de Gestión Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería. El Dr. Sandoval, dio el mensaje de bienvenida donde invitó a fomentar la cultura de la donación de órganos para salvar y mejorar las condiciones de vida. Por su parte la Mtra. García Flores, destacó la participación del profesional de enfermería en cuidado al paciente y la importancia que tiene trabajar en coordinación con el equipo multidisciplinario.

El Dr. Navarro, realizó el acto inaugural y habló de las posibilidades de hacer cambios en la política pública adaptándola al contexto de países avanzados en materia de trasplante, además enfatizó que se requiere de personal con valores, vocación y perseverancia.

El programa académico dividido en 6 módulos, estuvo integrado por 33 conferencias y 6 mesas de trabajo, donde participaron 55 ponentes de diferentes Instituciones de Salud (COFEPRIS, IMSS, ISSSTE, ISEMYN, Hospital Español, Hospital de Alta Especialidad del Bajío, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, Secretaría de Salud de Jalisco, Universidad de Veracruz, Universidad de Quintana Roo, UAM Unidad Xochimilco e

Enero-Septiembre 2014

IPN) y del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. De tal manera la asistencia total fue de 226 personas.

Paralelamente, se efectuó una muestra de carteles relativos al Congreso en donde participaron 36 expositores (5 en la modalidad de cartel científico y 31 de tipo informativo). Los carteles se evaluaron en tres categorías: Cartel Informativo para Pasantes y Estudiantes, Cartel Informativo para Personal del Equipo Multidisciplinario y Cartel Científico.



La ceremonia de clausura se efectuó el día 15 de Agosto de 2014 con la participación de las Autoridades del Hospital quienes entregaron los reconocimientos a los ganadores del Concurso de Carteles. Posteriormente, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes agradeció a los organizadores, a los participantes y a todos aquellos que hicieron posible la realización del Congreso Multidisciplinario “Los Trasplantes de Órganos y Células en México” y procedió a realizar la clausura.

CURSO “EL MODELO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL PARA LA ATENCIÓN EN SALUD”

Del 1 al 3 de Septiembre del presente año, se realizó el curso “el Modelo del Consejo de Salubridad General para la Atención en Salud”, teniendo como sede el Auditorio Abraham Ayala González.

La ceremonia de inauguración fue precedida por el Dr. Leobardo C. Ruíz Pérez, Secretario del Consejo de Salubridad General y por el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución.



El curso constó de 18 ponencias, en las que se abordaron los principales aspectos de los estándares para la certificación hospitalaria. El Modelo del Consejo de Salubridad General para la Atención en Salud, tiene como propósito difundir, implementar y desarrollar una cultura de calidad y seguridad del paciente, impulsando el uso de herramientas que

Enero-Septiembre 2014

permitan la estandarización de procesos y reduzcan los riesgos existentes. Así mismo, fomenta una cultura de aprendizaje de los errores e impulsa un enfoque proactivo que coadyuve a tomar decisiones asertivas que mejoren la calidad de la atención en los servicios de salud.

Durante la Ceremonia de Clausura, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, dirigió unas palabras de agradecimiento al Consejo de Salubridad General por la labor que realizan para compartir sus experiencias y conocimientos, que contribuirán en proceso de recertificación del Hospital. Agradeció también a los profesores y a los participantes de este evento.

Por su parte el Dr. Ruíz dirigió el siguiente mensaje:

“El Consejo de Salubridad General se siente muy satisfecho de poder contribuir a que todos compartamos la idea de que nuestros pacientes requieren de calidad y seguridad en la atención. Yo veo con agrado el entusiasmo de todos ustedes y su compromiso. Cuando uno escucha a los profesores exponer, la convicción con la que lo hacen y lo que han vivido a través de esas experiencias, nos dice que es posible ese cambio y lo único que tenemos absolutamente certero es que el cambio es permanente. Las situaciones del país se modifican, al igual que en cada institución y tenemos que tener esa capacidad de adaptación, esa capacidad de lograr lo que nosotros queremos.

¿Qué queremos? Que los Hospitales realmente brinden el apoyo que los pacientes y sus familias necesitan. Es cierto que es prácticamente imposible evitar los errores pero estoy seguro de que los errores habrán de disminuir y sobretodo en su gravedad si nosotros ponemos todo lo que está de nuestra parte para poder llegar a una satisfacción del paciente. La calidad no es otra cosa más que satisfacer, satisfacción para quien recibe el servicio y satisfacción para quien lo otorga.”

Tras felicitar al Hospital, a los profesores, a los organizadores y a los participantes de este curso, exhortó para continuar en la lucha por la calidad y con ello dio por clausurado el evento.

Enero-Septiembre 2014

CONGRESO “HAY UNA NUEVA VIDA DESPUÉS DEL CÁNCER”



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

VII CONGRESO NACIONAL DE TANATOLOGÍA “HOMENAJE AL DR. LUIS ALFONSO REYES ZUBIRÍA”

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



En la inauguración estuvieron presentes: El Dr. César Athié Gutiérrez, Director General, el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, Dr. Jesús Chávez Mayol, Director de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, el Dr. Lino

Cardiel Marmolejo de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, la E.A.S.E. María Salazar Pereyra, Jefe del Departamento en Cuidado en Enfermería, Lic. T.S Ma. Lugarda Cervantes Molina, Jefa del Departamento de Trabajo Social y la Mtra. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, Coordinadora de la Clínica de Apoyo Tanatológico.

Enero-Septiembre 2014

En el marco de este evento se realizaron 17 conferencias, de las cuales 3 fueron magistrales, 1 mesa redonda Titulada “La muerte como parte de la condición humana” y 2 talleres vivenciales, con una asistencia total de 464 personas. También se efectuó el concurso de carteles alusivos al Congreso, en las categorías de cartel científico, informativo y de póster.



En total se inscribieron 19 carteles con participantes de distintas Instituciones como el Instituto de Enfermedades Respiratorias, Instituto Nacional de Pediatría, Universidad Autónoma de México y el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

La ceremonia de clausura fue presidida por el Dr. Linio Cardiel Marmolejo, de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, la E.A.S.E. María Salazar Pereyra, Jefe del Departamento en Cuidado en Enfermería, Dr. Eduardo Montalvo Jara, Vicepresidente de la Sociedad Médica, Lic. T.S Ma. Lugarda Cervantes Molina, Jefa del Departamento de Trabajo Social, Mtra. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, Coordinadora de la Clínica de Apoyo Tanatológico.

Las autoridades hicieron la entrega de los reconocimientos a los Carteles ganadores del concurso de acuerdo a cada una de las categorías realizaron la clausura oficial del Congreso.

CEREMONIA DE CONMEMORACIÓN “CCIV ANIVERSARIO DE LA INDEPENDENCIA”

Se llevó a cabo la Ceremonia de Conmemoración del 204 Aniversario de la Independencia de México en la Plaza Cívica del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



Enero-Septiembre 2014

La Ceremonia fue presidida por el Dr. José Antonio Moreno Sánchez, Director General Adjunto de Desarrollo Gerencial Corporativo de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución, el C. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, el Dr. Julio César Zavala Castillo, Director de Especialidades Quirúrgicas, el Dr. Lino Cardiel Marmolejo, de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, la E.A.S.E. María Araceli Salazar Pereyra, Jefe del Departamento en Cuidado en Enfermería y el C. Gerardo Antonio García Avilés, Secretario General de la Sección XIV del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud.



Se rindieron Honores a la Bandera con la participación de la Banda de Guerra de la Escuela Secundaria Diurna 209 “Francisco Villa”. Los asistentes entonaron el Himno Nacional y se realizó el izamiento de la Bandera Nacional.

Posteriormente, el Dr. César Athié entregó el reconocimiento a la Escuela Secundaria Diurna 209 por su participación. Así mismo, les obsequió un tambor para la Banda de Guerra, concluyendo con esto la Ceremonia.

VI CONGRESO “CALIDAD, SEGURIDAD HOSPITALARIA DEL PACIENTE Y HOSPITAL SEGURO”

Se llevó a cabo el VI Congreso “Calidad, Seguridad Hospitalaria del Paciente y Hospital Seguro” realizado en el Auditorio “Abraham Ayala González” los días 17, 18 y 19 de septiembre, con el compromiso de contribuir con la Calidad, Seguridad Hospitalaria del Paciente y Hospital Seguro.

Enero-Septiembre 2014

En la inauguración nos acompañaron personalidades como el Dr. José Antonio Moreno Sánchez, Director General Adjunto de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia; el Dr. César Athié Gutiérrez, Director General de esta Institución; el Dr. Felipe Sandoval Magallanes, Director General Adjunto Médico; Dra. Verónica Garza Sánchez, Directora de Especialidades Médicas; Dr. Lino E. Cardiel Marmolejo,



Director de Educación y Capacitación en Salud; la MAHySP Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería; el Teniente Arturo Mercado Virgen, Subdirector de Seguridad y Protección Civil; la E.A.S.E. Ma. Araceli Salazar Pereyra, Jefe de Departamento de Gestión del Cuidado en Enfermería y la L.T.S. Ma. Lugarda Cervantes Molina, Jefe de Departamento de Trabajo Social Médico.

El mensaje de bienvenida lo realizó la Dra. Verónica Garza, durante el mismo, resaltó la importancia de participar en estas actividades académicas destacando que la misión del equipo de salud debe estar centrada en el paciente.



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

El acto inaugural fue realizado por el Dr. José Antonio Moreno en representación del Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, Director General de la Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, quien señaló que estos espacios académicos confirman la

Enero-Septiembre 2014

vocación del Hospital General de México como ejemplo de Institución que orienta sus esfuerzos a mejorar la atención médica, ya que éste es el punto clave para todas las personas que colaboramos con la atención de los pacientes.

Además, destacó la importancia de participar en las acciones estratégicas del México Incluyente, donde uno de sus objetivos es la calidad de la atención y, aunque en México hay mucho trabajo pendiente, es muy importante la coordinación a nivel sectorial entre hospitales donde el HGM pone de relieve la necesidad de impulsar a las instituciones para estar actualizadas.



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

Se contó con la participación de 491 asistentes de 26 instituciones de salud a nivel nacional.

ADMINISTRACIÓN



INFORMACIÓN RESERVADA