

REPORTE DE GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1º DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019



Índice

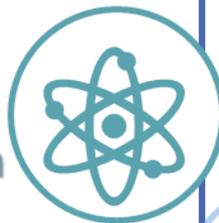
03
Atención Médica



51
**Educación y
Capacitación**



78
Investigación



98
Administración





1. CONSULTAS

Actividad	2018	%	2019	%	variación
Consultas de 1ª vez en medicina general	32,489	5.4	34,547	5.6	↑
Consultas de 1ª vez de especialidad	134,761	22.4	137,734	22.5	↑
Interconsultas 1ª vez	17,631	2.9	17,198	2.8	↓
Acumulado Consulta de Primera Vez	184,881	30.7	189,479	30.9	↑
Consultas subsecuentes en medicina general	16,963	2.8	12,940	2.1	↓
Consultas subsecuentes de especialidad	304,229	50.5	315,383	51.4	↑
Interconsultas subsecuentes	14,790	2.5	16,951	2.8	↑
Acumulado Consulta Subsecuentes	335,982	55.8	345,274	56.3	↑
Consultas de Urgencias	60,917	10.1	59,945	9.8	↓
Subtotal	581,780	96.6	594,698	97.0	↑
Consultas Pre-anestésicas	20,503	3.4	18,494	3.0	↓
Total	602,283	100.0	613,192	100.0	↑

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Al periodo de enero-septiembre de 2019, el hospital otorgó un total de 613,192 consultas, en comparación con el mismo periodo del año anterior, en que se otorgaron 602,283, lo que refleja un incremento de 10,909 consultas (1.8%).

Las consultas de especialidad de 1a vez (189,479) y subsecuentes (345,274) tuvieron un incremento de 4,598 (2.5%) y 9,592 (2.8%) respectivamente.

NIVEL	TIPO	2018	%	2019	%
PRIMER	Primera vez	46,094	7.9	49,910	8.4
	Subsecuente	50,310	8.6	48,587	8.2
	Subtotal	96,404	16.6	98,497	16.6
SEGUNDO	Primera vez	97,363	16.7	96,238	16.2
	Subsecuente	72,247	12.4	72,682	12.2
	Subtotal	169,610	29.2	168,920	28.4
TERCER	Primera vez	101,344	17.4	102,410	17.2
	Subsecuente	214,422	36.9	224,871	37.8
	Subtotal	315,766	54.3	327,281	55.0
	TOTAL	581,780	100	594,698	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El 55% de la consulta corresponde al tercer nivel el 28.4% al segundo nivel el 16.6% al primer nivel de atención.

*** Principales Motivos de Consulta**

Código	Diagnóstico	2018	%	2019	%
(C00-D48)	Tumores [Neoplasias]	70,597	12.1	72,968	12.3
(J30-J39)	Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	20,354	3.5	20,038	3.4
(E10-E14)	Diabetes mellitus	13,809	2.4	13,540	2.3
(I80-I89)	Enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos no clasificados en otra parte	10,688	1.8	13,157	2.2
(E65-E68)	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	10,506	1.8	11,272	1.9
(N17-N19)	Insuficiencia renal	11,367	2.0	10,720	1.8
(N70-N77)	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	8,917	1.5	9,817	1.7
(N40-N51)	Enfermedades de los órganos genitales masculinos	7,266	1.2	8,315	1.4
(N20-N23)	Litiasis urinaria	8,742	1.5	8,335	1.4
(I10-I15)	Enfermedades hipertensivas	7,786	1.3	7,022	1.2
	Otros motivos de consulta institucional	411,748	70.8	419,514	70.5
	Total	581,780	100	594,698	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las neoplasias siguen siendo la principal causa de morbilidad Institucional y presentan un incremento de 2,371 casos más, que representan el 3.3%.

Del total de pacientes atendidos por neoplasias, el 73.8% fueron mujeres y se atendieron el 5.9% de ellas por tumor maligno del cuello del útero, sin otra especificación y el 5.7% por tumor maligno de ovario.

Así mismo, las Enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos no clasificados en otra parte, presentaron un incremento de 18.7% respecto al 2018.

*** Consultas por Entidad Federativa**

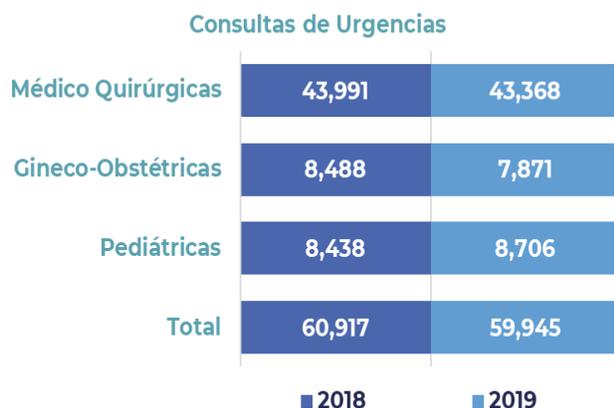
Entidad Federativa	1ª. Vez				Subsecuente				Total	
	Fem.	%	Masc.	%	Fem.	%	Masc.	%	Total	%
Ciudad de México	74,631	49.02	45,865	47.62	100,511	43.33	49,134	43.04	270,141	45.42
Estado de México	62,547	41.08	40,325	41.87	105,822	45.61	50,991	44.67	259,685	43.67
Hidalgo	2,007	1.32	1,412	1.47	4,355	1.88	2,307	2.02	10,081	1.70
Guerrero	2,265	1.49	1,593	1.65	3,591	1.55	2,254	1.97	9,703	1.63
Veracruz	2,168	1.42	1,478	1.53	3,860	1.66	2,006	1.76	9,512	1.60
Puebla	1,932	1.27	1,156	1.20	3,141	1.35	1,841	1.61	8,070	1.36
Oaxaca	1,533	1.01	981	1.02	2,260	0.97	1,260	1.10	6,034	1.01
Michoacán	852	0.56	657	0.68	1,393	0.60	899	0.79	3,801	0.64
Morelos	1,169	0.77	803	0.83	2,478	1.07	1,113	0.98	5,563	0.94
Tlaxcala	626	0.41	393	0.41	1,332	0.57	563	0.49	2,914	0.49
Otros	2,519	1.65	1,646	1.71	3,250	1.40	1,779	1.56	9,194	1.55
Total	152,249	100	96,309	100.	231,993	100	114,147	100	594,698	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

La Ciudad de México y el Estado de México representan el 89.1% del total de las consultas atendidas, el género femenino representa más del 60% para las consultas de primera vez y subsecuentes.

2. URGENCIAS



Del total de la Consulta, el 10% corresponde a las otorgadas en el Servicio de Urgencias.

El porcentaje de consultas de urgencias, disminuyó con relación a las consultas del mismo periodo del año anterior en 1.6%, 972 consultas menos, dicha disminución es mayor en el área de Gineco-Obstetricia, dicha tendencia se viene presentando en los últimos años derivado de la disminución en la tasa de nacimientos y la apertura de nuevos centros de atención materno-infantil.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Del total de las urgencias atendidas de adultos, el 69.6% correspondieron a Sentidas las cuales se enviaron a Consulta Externa, el 21.4% ingresó a hospitalización, el 4.04% se envió a su domicilio y el 2.05% falleció.

En el caso de Pediatría, el 87.9% ingresó a hospitalización, el 5.8% se fue a su domicilio, el 2.9% fue enviado a otra unidad, el 2.6% pasó a Consulta Externa y el 0.4% falleció.

Aumentaron en 1.5% las urgencias reales, respecto al mismo periodo del año anterior.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

3. HOSPITALIZACIÓN

* Ingresos

En comparación con el año inmediato anterior los ingresos hospitalarios tuvieron una disminución de 1.1%.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Origen de los Ingresos por Área Troncal

Área Troncal	Vía Urgencias	%	Vía Consulta Externa	%	Total	%
Cirugía	3,374	10.6	15,257	47.9	18,631	58.5
Medicina interna	2,799	8.8	5,376	16.9	8,175	25.7
Pediatría	1,119	3.5	781	2.5	1,900	6.0
Ginecología	124	0.4	631	2.0	755	2.4
Obstetricia	1,873	5.9	517	1.6	2,390	7.5
Total	9,289	29.2	22,562	70.8	31,851	100

El 64.8% lo representan los ingresos vía Consulta Externa de Cirugía y Medicina Interna.

En promedio se recibieron 169 pacientes diarios en los Servicios de Hospitalización.

Del total de ingresos el 29.2% fueron vía el Servicio de Urgencias y 70.8% por Consulta Externa.

* Egresos



En los egresos de 2019 reflejaron una disminución de 421, respecto al mismo periodo de 2018, lo que representa el - 1.3%, derivado de la disminución de los ingresos en el mismo periodo.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Motivos de Egresos

Motivo de Egreso	2018	%	2019	%
Mejoría y Curación	29,288	91.65	28,753	91.17
Defunción	1,104	3.45	1,207	3.83
Voluntario	494	1.55	621	1.97
Fuga	242	0.76	188	0.60
Máximo Beneficio	145	0.45	96	0.30
Otro Motivo	673	2.10	661	2.09
Pase a otro Hospital	12	0.04	11	0.03
Total	31,958	100.00	31,537	100.00

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*** Egresos por área troncal**

Área Troncal	Egresos			%	% de Ocup.	X Días Est.
	Fem	Masc	Total			
Cirugía	9,589	8,826	18,415	58.39	78.33	5.16
Medicina Interna	3,791	4,305	8,096	25.67	96.19	7.46
Pediatría	805	1,072	1,877	5.95	67.57	6.8
Ginecología	769		769	2.44	51.28	2.64
Obstetricia	2,380		2,380	7.55		
Total	17,334	14,203	31,537	100	80.27	5.60

El porcentaje de ocupación hospitalaria se incrementó en Medicina Interna y Pediatría con el 1.0% y 2.5%, respectivamente.

Los días de estancia en las áreas troncales de Pediatría y Gineco-Obstetricia disminuyeron en 3.9% y 2.6%, respecto al mismo periodo del año anterior.

*** Principales Diagnósticos de Egresos**

Diagnóstico	2018	%	2019	%
(C00-D48) Tumores [Neoplasias]	6,342	19.8	6,526	20.7
(N17-N19) Insuficiencia renal	3,522	11.0	3,908	12.4
(O80-O84) Parto	2,261	7.1	2,006	6.4
(K80-K87) Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	1,820	5.7	1,737	5.5
(H25-H28) Trastornos del cristalino	801	2.5	695	2.2
(N40-N51) Enfermedades de los órganos genitales masculinos	585	1.8	684	2.2
(N20-N23) Litiasis urinaria	723	2.3	643	2.0
(J30-J39) Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	536	1.7	561	1.8
(K90-K93) Otras enfermedades del sistema digestivo	297	0.9	440	1.4
(K35-K38) Enfermedades del apéndice	425	1.3	442	1.4
*Otros motivos de egresos institucional	14,646	45.8	13,895	44.1
Total	31,958	100	31,537	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El número de egresos por Neoplasias aumentó en 2.9% con respecto al año anterior; cabe destacar que este motivo de egreso se ha mantenido en el primer sitio durante los últimos años.

Los egresos por Insuficiencia Renal aumentaron 10.9% este año respecto al año anterior.

4. CIRUGÍAS

* Total de Cirugías y Procedimientos Diagnósticos y/o Terapéuticos

Concepto	2018	%	2019	%
<i>Cirugía con Hospitalización</i>	17,089	13.9	17,182	13.3
<i>Cirugía de Corta Estancia</i>	3,315	2.7	2,726	2.1
<i>Cirugías Ambulatorias</i>	4,996	4.1	3,785	2.9
Acumulado Cirugías	25,400	20.7	23,693	18.3
<i>Procedimientos Diagnósticos y/o Terapéuticos</i>	97,296	79.3	105,868	81.7
Total de Cirugías y Procedimientos	122,696	100	129,561	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Del total de Cirugías, el 60.8% pertenecieron al género femenino, correspondiente a Cesárea Clásica Baja un 6.7%, Episiotomía 5.8%, Otra Ligadura y Sección Bilateral de las Trompas de Falopio 4.6%, Facoemulsificación y Aspiración de Catarata 4.1% y 3.8% para Otras Biopsia Cervical.

En el género masculino las cirugías más frecuentes fueron: Facoemulsificación y Aspiración de Catarata que representan el 4.3%, Otra Operación Ortodóntica 4.1%, Otra Extirpación Local o Destrucción de Lesión o Tejido de Piel y Tejido Subcutáneo 2.8% y Otra Prostatectomía Transuretral 2.5%.

Del total de cirugías, se realizaron 15, 256 mayores que representan el 64.4%, 4,652 menores con el 19.6% y el 16% de cirugías ambulatorias 3,785.

De enero a septiembre del 2019, se realizaron 6,865 procedimientos quirúrgicos más, lo que representa el 5.5% para el mismo periodo del 2018.

*** Principales Diagnósticos de Cirugías**

	Diagnóstico	2018	%	2019	%
(42-54)	Operaciones sobre el aparato digestivo	5,325	21.0	5,201	22.0
(21-29)	Operaciones sobre la nariz, boca y faringe	2,919	11.5	3,637	15.4
(85-86)	Operaciones sobre el aparato tegumentario	4,210	16.6	3,039	12.8
(65-71)	Operaciones sobre órganos genitales femeninos	2,772	10.9	2,509	10.6
(08-16)	Operaciones sobre el ojo	2,817	11.1	1,992	8.4
(72-75)	Procedimientos obstétricos	1,931	7.6	1,800	7.6
(76-84)	Operaciones sobre el aparato musculoesquelético	632	2.5	1,561	6.6
(35-39)	Operaciones sobre el aparato cardiovascular	763	3.0	1,283	5.4
(60-64)	Operaciones sobre órganos genitales masculinos	0	0	662	2.8
(01-05)	Operaciones sobre el sistema nervioso	674	2.7	506	2.1
(06-07)	Operaciones sobre el sistema endócrino	491	1.9	*314	1.3
	Otros motivos de cirugía Institucional	2,866	11.3	1,189	5.01
	Total	25,400	100	23,693	100

***En relación a las Operaciones sobre el sistema endocrino, esta categoría en el 2019 no se encuentra dentro de las primeras 10**
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las cirugías más sobresalientes del tercer nivel durante el 2018 y 2019 son Operaciones sobre el Aparato Digestivo, de otorrinolaringología (nariz, boca y laringe) y éstas presentan un aumento del 19.7% respecto al año anterior, así mismo las operaciones sobre el aparato cardiovascular y las de los órganos genitales masculinos se incrementaron en 40.5% y 59.5%, respectivamente.

Entre las principales Cirugías de Alta Especialidad se encuentran las Facemulsificación con Lente Intraocular, las Cirugía de Retina y Vítreo, las Cirugías Endoscópicas de Otorrinolaringología, Restitución de Colon y Derivaciones del Servicio del Coloproctología, el resto se citan en los cuadros siguientes:

*** Cirugías de Alta Especialidad por Servicio**

Oftalmología

Facoemulsificación con lente Intraocular	1,172
Extracción de catarata con lente Intraocular	116
Cirugía de retina y Vítreo	330
Cirugía de estrabismo	107
Cirugía de Glaucoma	139

Coloproctología

Colectomía (Benigna y Maligna)	96
Cirugía de recto	86
Restitución de colon y derivaciones	131

Cirugía Plástica

Microcirugía	45
Cirugía de mano	90
Labio y paladar Hendido	72
Reconstrucción mamaria	144

Estomatología

Resección de bloque Tumor ontogénico y reconstrucción	13
Reconstrucción en fractura faciales de tercio medio e inferior	12
Recesión de Nasoangiofibromas	6
Cirugía Ortognática	5
Cirugía reconstructiva maxilofacial	16

Otorrinolaringología

Cirugía Endoscópica	270
Laser de Laringe	62
Timpanoplastia	45
Mastoidectomia	20
Estapedectomia	21
Implantes Cocleares	7
Recesión de Nasoangiofibromas	7
Descompresión orbitaria transendoscopia	5

Ortopedia

Artroplastía Total de rodilla	49
Cirugía artroscópica total	31
Tumores óseos	12
Artroplastía primaria de cadera	91
Plástica de manguito rotador	20
Disectomía percutánea	5
Disectomía de mínima invasión	2
Artrodesis 360	11

Vascular Periférico

Cirugía de Derivación aórtica	14
Trauma Vascular	22
Bypass Arterial y Revascularización	50
Cirugía carotidea	6
Cirugía de Malformaciones arteriovenosas	3

Cirugía Torácica (Neumología)

Lobectomía torascoscópica	3
Toracoscopias con resección	140
Timectomía torascoscópica	7
Decorticación pulmonar	87
Fijaciones Costales	16

Oncología

Mastectomía con reconstrucción inmediata	18
Mastectomía con ganglio centinela	100
Resección Multiorgánica	2
Pancreatoduodenectomía	14
Nefrectomía radical con trombectomía	11
Exción pélvica total	5
Resección y reconstrucción cabeza y cuello	83

Cirugía General

Pancreatoduodenectomía	12
Tiroidectomía+ Disección radical de cuello	26
Tiroidectomía Transoral	10
Derivación Biliodigestiva	6
Cirugía Bariátrica	54

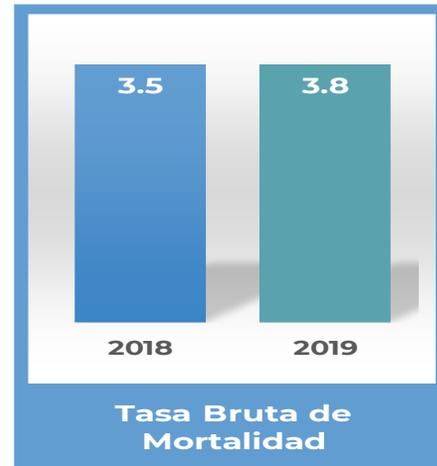
Cirugía Cardíaca (Cardiología)

Procedimiento Bentall Bono	2
Procedimiento Morrow	2
Procedimiento Glenn	1
Procedimiento Debranching	1
Resección de tumores intracardíacos	4

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Dirección Quirúrgica

* **Indicadores Hospitalarios Médicos**

✿ Tasa Bruta y Ajustada de Mortalidad



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los resultados obtenidos en los dos indicadores, reflejan, respecto del mismo periodo de 2018, un aumento de 0.3 puntos porcentuales para la Tasa Bruta y 0.2 para la Tasa Ajustada.

✿ Principales Causas de Mortalidad

Diagnóstico	2018	%	2019	%
(C00-D48) Tumores [Neoplasias]	320	18.1	311	16.7
(A30-A49) Otras Enfermedades Bacterianas	129	7.3	105	5.6
(N17-N19) Insuficiencia Renal	129	7.3	122	6.5
(K70-K77) Enfermedades del Hígado	76	4.3	69	3.7
(J10-J18) Influenza y Neumonía	62	3.5	50	2.7
(I60-I69) Enfermedades Cerebrovasculares	57	3.2	77	4.1
(I20-I25) Enfermedades Isquémicas del Corazón	41	2.3	34	1.8
(K90-K93) Otras Enfermedades del Sistema Digestivo	33	1.9	33	1.8
(E70-E90) Trastornos Metabólicos	27	1.5	23	1.2
(P20-P29) Trastornos Respiratorios y Cardiovasculares Específicos del Periodo Perinatal	20	1.1	32	1.7
Otros Motivos de Defunción Institucional	870	49.3	1009	54.1
Tota	1,764	100	1,865	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En cuanto a las causas de mortalidad las neoplasias siguen siendo la primera causa de muerte.

✿ Tasa de Infecciones Nosocomiales

El Hospital General de México para este tercer trimestre del año registra una Tasa por 100 de 7.14.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El Hospital General de México del mes de enero a septiembre registró una Tasa de infecciones nosocomiales de 12.36 infecciones por cada 1000 días de estancia hospitalaria.

- Las infecciones que se presentan con mayor frecuencia fueron la de Vías Urinarias, seguida de las Neumonías y las Bacteriemias.
- El microorganismo aislado con mayor frecuencia en infecciones asociadas a la atención a la salud fue la *Escherichia coli*.
- Los servicios donde se identificó mayor frecuencia de pacientes con infecciones nosocomiales fueron los quirúrgicos con el 43.4% del total de pacientes afectados, esto derivado al incremento en la atención quirúrgica de pacientes de Urgencias, con patología séptica.
- La tasa de infecciones por 1000 días estancia es 2.85 puntos mayor este año con respecto al 2018, lo que representa un 29.9 puntos. En el 2018 se registró una tasa de infecciones por 1000 días estancia de 9.51 y en el 2019 de 12.36.
- La tasa por 1000 días estancia en los servicios fueron: 11.02 en Servicios Quirúrgicos, 9.48 en los de Medicina Interna, 10.58 en el Pediatría, 5.29 en Ginecología y Obstetricia, Unidades de Cuidados Intensivos Adultos 37.50 y 21.10 en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

✿ En cuanto a las acciones realizadas en el tercer trimestre están:

- Se reforzó la capacitación de los servicios de mayor incidencia de infecciones en la higiene de manos y de precauciones estándar con el apoyo del servicio de infectología y la Unidad de Medicina Preventiva, logrando recibir la capacitación hasta este trimestre 680 personas.
- Se continuo con el “Curso –Taller sobre el manejo de sondas vesicales” al personal médico en formación (médicos residentes y médicos internos de pregrado) de los servicios donde se instalaron la mayor cantidad de sondas, así como donde se tiene el mayor número de infecciones asociadas al uso de este dispositivo. Entre las políticas de evaluación del curso, se ha replicado en aquellos que no demostraron contar con las habilidades ni conocimientos para la instalación, mantenimiento y retiro de la sonda urinaria.
- En cuanto al apego del paquete preventivo de infecciones de vías urinarias asociadas a sondas vesicales se logró un incremento de 2.7 puntos porcentuales, con respecto al primer cuatrimestre, pasando de 83.3% a 86% en el segundo cuatrimestre. (Informe 2do cuatrimestre 2019, Subdirección de Enfermería)
- A través de la Subdirección de Almacenes se dio prioridad en la distribución de materiales e insumos para la higiene de manos, precauciones estándar y aislamientos por mecanismos de transmisión en los servicios en los servicios de mayor incremento de infecciones.
- Se analizó el uso del kit para instalación en dos tiempos de la sonda vesical, que busca disminuir la incidencia de infecciones de vías urinarias asociadas a la sonda vesical ya que contiene insumos y equipos con tecnología que disminuyen el riesgo de éstas, mismas que se emplearán prioritariamente en el Servicio de Urgencias y Medicina Interna.

✿ **SUBCOMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA (SCOCASEPSE)**

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

Las infecciones asociadas a la atención sanitaria constituyen un gran desafío en las instituciones de salud. De acuerdo a cifras de la Organización Mundial de la Salud, un adecuado apego a la higiene de manos contribuye sustancialmente en la reducción de éstas.

Por lo anterior, en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se realizan estrategias para la mejora en el apego a la higiene de manos con agua y jabón o

solución alcoholada. Entre estas se encuentran: la difusión por medio de carteles y videos a todo el personal de la Institución, el monitoreo del apego a ésta, así como a la técnica adecuada y la disponibilidad de insumos.

En relación al monitoreo, se logró un incremento en el apego a la higiene de manos, pasando de 43.40% en el primer cuatrimestre al 44.6% en el segundo (Informe de Indicadores 2do cuatrimestre 2019, Subdirección de Enfermería).

✿ Promedio de días Estancia



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El promedio de días estancia hospitalaria, presentó una variación a la baja de 0.2 puntos con relación al mismo periodo del año anterior.

✿ Índice de Rotación

El índice de rotación para el periodo que se informa, se incrementó 0.8 en relación al 2018.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

✿ Intervalo de Sustitución



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El resultado de este indicador se mantuvo estable en comparación al 2018.

* Atención Obstétrica

• Partos y Nacimientos

<i>Nacimientos 2019</i>	Vivos	Óbitos	Total
<i>Total</i>	1,990	93	2,083

En el periodo que se informa de los 2,083 nacimientos, 1,990 (95.5%) nacieron vivos y 93 (3.9%) fueron óbitos.

Partos	2018	%	2019	%
Eutócicos (Vaginal)	1,228	54.3	1,033	51.5
Cesárea	1,028	45.4	967	48.2
Distócicos	7	0.3	7	0.3
Total	2,263	100	2,007	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

De acuerdo a la revisión por tipo de parto, 51.5% fueron vaginales y 48.2% Cesáreas.

* Atención obstétrica a adolescentes

• Atenciones obstétricas en pacientes adolescentes por tipo de parto enero-septiembre 2018-2019

Cod,	Cirugía	2018				2019			
		10-14 A	15-19 A	Total	%	10-14 A	15-19 A	Total	%
720x	Aplicación de Fórceps Bajo	0	1	1	0.3	0	0	0	0
721x	Aplicación de Fórceps Bajo con Episiotomía	0	1	1	0.3	0	1	1	0.2
73.59	Otro Parto Asistido Manualmente	0	5	5	1.7	0	34	34	7.1
736x	Episiotomía	0	124	124	42.5	9	261	270	56.1
741x	Cesárea Clásica Baja	2	150	152	52.1	6	154	160	33.3
75.51	Reparación de Desgarro Obstétrico Actual del Cuello Uterino	0	2	2	0.7	0	0	0	0
757x	Exploración Manual de la Cavidad Uterina, Después del Parto	0	7	7	2.4	0	15	15	3.1
	Total	2	290	292	100	15	466	481	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Para el periodo que se reporta los partos en adolescentes, disminuyeron en 60.7% respecto al año anterior. Sin embargo, las Cesáreas Clásicas Bajas aumentaron en 18.8 puntos porcentuales respecto al 2018.

☀ Muertes Maternas



En el periodo que se informa el Hospital reportó 9 muertes maternas, de las cuales 4 son debido a causas directas por el embarazo y 5 a causa indirecta, por lo que la tasa de mortalidad materna se ubica en 0.45.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

☀ Emergencias Obstétricas (Código Mater)

Código Mater. Principales causas de activación Enero a Septiembre 2019

Grupo de edad	10 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 30	31 a 35	35 a 40	41 a 45	Total	%
Hemorragia Obstétrica	1	2	3	5	3	3	2	19	67.9
Preeclampsia C/criterios de severidad			2	2	1			5	17.8
Epilepsia		1						1	3.6
Insuficiencia hepática				3				3	10.7
Total	1	3	5	10	4	3	2	28	100

Durante el tercer trimestre las Hemorragias Obstétricas tuvieron un incremento de 13 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del año anterior; de igual manera la Preeclampsia con criterios de severidad y la Insuficiencia Hepática tuvieron un incremento en 8.1 y 4.3, respectivamente.

Cabe señalar algunos aspectos determinantes, durante este periodo 2019, los cuales radicarón en la recepción de las pacientes obstétricas graves, en cuanto a las muertes maternas directas de las 4, solo un caso presentó hemorragia obstétrica transoperatoria masiva + coagulopatía severa sin reversión a pesar de manejo médico, los otros 3 casos fueron enviados de otras instituciones en estado crítico y No Evitable, por lo que se han realizado diversas estrategias tales como reforzar con personal médico la terapia intensiva obstétrica en los diferentes turnos, así como contar con tecnología de punta para el diagnóstico puntual y dinámico de la coagulación sanguínea con el ROTEM (Tromboelstometría Rotacional) y los fármacos hemostáticos que permiten una terapéutica dirigida durante el evento obstétrico, considerando que la hemorragia obstétrica masiva es la causa principal de muerte materna directa. En cuanto a las muertes indirectas 4 de las 5 pacientes fueron enviadas de otras instituciones en condiciones inestables, algunas de ellas

con patología oncológico, por lo que se ha hecho hincapié de la falla para ofertarles un método anticonceptivo tanto temporal como definitivo, se iniciaron reuniones multidisciplinaria para plantear a través del servicio de ginecología y el departamento de vigilancia epidemiológica, sensibilización en pacientes en edad reproductiva con patologías con alto nivel de morbimortalidad.

Se deben de continuar con diversos esfuerzos y estrategias con la finalidad de disminuir las muertes maternas, con el enfoque primordial en dos estrategias que aún deben permanecer hasta lograr contener el desenlace fatal de la paciente obstétrica, se debe concentrar y propiciar el adecuado funcionamiento de los equipos de respuesta rápida en urgencias obstétricas (código MATER), con el impacto medible en muertes maternas directas, y por otro lado el fortalecimiento en la atención prenatal con enfoque de riesgo y su repercusión cuantificable en la muerte materna indirecta.

Código Mater. Principales causas de activación enero a septiembre 2018

Grupo de edad	10 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 30	31 a 35	36 a 40	41 a 45	Total	%
Hemorragia Obstétrica	2	2	2	3	1	4	3	17	54.9
Preeclampsia C/criterios de severidad			1		1		1	3	9.7
Eclampsia							2	2	6.4
Epilepsia	1	2	1					4	12.9
Sepsis	1	1		1				3	9.7
Insuficiencia hepática		2						2	6.4
Total	4	7	4	4	2	4	6	31	100

5. APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

* Estudios de Laboratorio



Del total de estudios realizados de enero a septiembre de este año el 48.3% fueron solicitados por Hospitalización, el 36.6% por Consulta Externa y el 15.1% por Urgencias

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Productividad del Banco de Sangre

En el periodo que se informa, la productividad del Banco de Sangre aumentó de la siguiente forma: 14.0% correspondió a candidatos a donación valorados, 1.0% a Disponentes Aceptados y 1.6% al Número de Unidades Fraccionadas.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Estudios de Radiología e Imagen



En el periodo enero-septiembre, se realizaron 73.5% estudios en Consulta Externa, 7.6% en Consulta de Urgencias de Adultos y 18.9% en Hospitalización. Respecto al mismo periodo del 2018, el total de estudios de Rayos X disminuyeron en 10.9% (124,741/112,454), en Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias estos decrecieron en 26.0%, 7.8% y 5.6%, respectivamente.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Sesiones de Rehabilitación

Las Actividades de Rehabilitación presentaron un decremento en el tercer trimestre del 2019 en comparación al 2018 del 3.8%, que representan 6,050 menos sesiones. En particular, las Actividades de Mecanoterapia se incrementaron 6.1% en comparación al 2018. La Terapia Ocupacional disminuyó en 30.9% y la Rehabilitación Cardíaca en 12.2% en relación con el 2018.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*NOTA: En el caso de Rehabilitación, tienen 3 plazas de terapia física y 1 de terapia ocupacional disminuidas por jubilaciones no cubiertas, que se han ido desde noviembre y diciembre de 2018 y 16 de enero de 2019, las cuales ya fueron notificadas y solicitada su reposición, sin respuesta a la fecha.

* Actividades de Audiología y Foniatría



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En comparación con el mismo periodo del año anterior las actividades de Audiología disminuyeron en 12.6% (2,388).



*** Estudios realizados en Anatomía Patológica**

Unidad de Patología Quirúrgica	2018	%	2019	%
UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA				
Biopsias	16,422	53.4	17,792	56.3
Citologías	10,344	33.7	9,698	30.7
Biopsias de Piel	1,658	5.4	1,778	5.6
Estudios	2,094	6.8	2,109	6.7
Necropsias	217	0.7	204	0.6
Total de Estudios	30,735	100.0	31,581	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En comparación con el mismo periodo del 2018, el total de estudios realizados en Anatomía Patológica tuvieron un aumento del 2.6%. Los estudios que registraron aumentos respecto del mismo periodo de 2018 fueron las Biopsias con 7.7%.

*** Fondo de Gastos Catastróficos en Salud**

	2018	2019
Cáncer Cérvico-Uterino.	386	279
Cáncer Mama	106	430
Trastuzumab	23	50
Cuidados Intensivos Neonatales	82	59
Seguro Médico Siglo XXI (SMSXXI)	122	0
Cáncer de Colon	292	78
Linfoma no Hodking	123	95
Cáncer de Próstata	79	118
Cáncer Testicular	31	1
Cáncer de Duodeno		44
Infarto al Miocardio	225	136
Cáncer de Menores	86	44
Hepatitis C		22
Hemofilia	10	15
Trasplante de Córnea	10	27
Total	1,575	1,398

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Coordinación del Seguro Popular.

De enero a septiembre de 2019, se incrementó el gasto catastrófico en un 405.5% en Cáncer de mama y 149.4% en Cáncer de Próstata.

*** Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES)**

Periodo de captura	No. de casos	Monto
Enero 2019 (casos oct-nov 2018)	478	\$2,753,660.57
Febrero 2019 (casos diciembre 2018)	188	\$1,377,060.00
Abril 2019 (casos enero-marzo 2019)	649	\$3,447,124.10
Junio 2019(casos abril-junio 2019)	429	\$3,513,758.80
Septiembre 2019 (casos julio-septiembre 2019)	581	\$3,619,113.10
TOTAL	2,325	\$14,710,716.57

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2019.
Fuente: Coordinación del Seguro Popular.

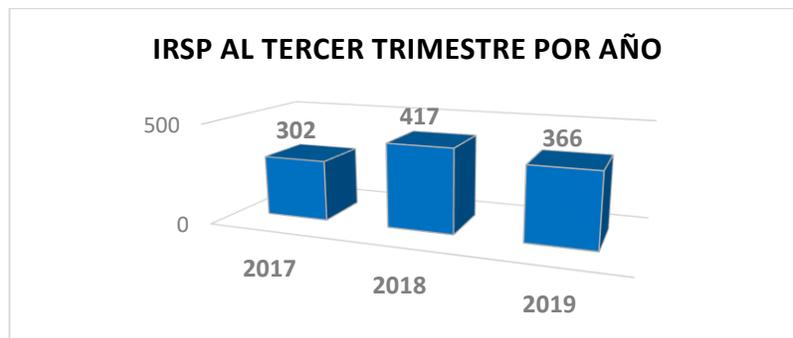
La procedencia de los pacientes referidos fue principalmente: Ciudad de México 1,425 (61.2%), Estado de México 757 (32.5%), Guerrero 33 (1.4%) y Puebla 32 (1.3%), entre los más importantes.

6. AVANCES EN MATERIA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA

*** Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (IRSP)**

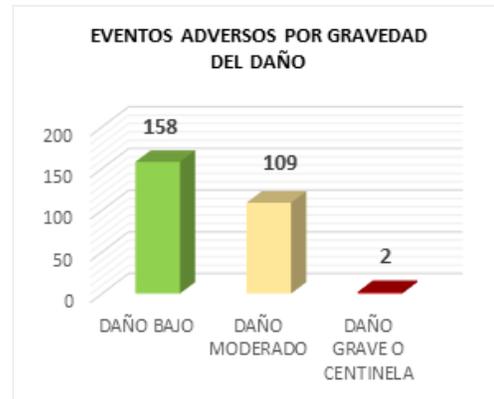
En el Hospital General de México, la información obtenida del Sistema de Notificación de IRSP en el periodo de enero a septiembre del presente año, fue la siguiente:

Se notificaron 366 IRSP, se muestra una disminución en las notificaciones, con respecto al mismo periodo en los años anteriores, lo cual demuestra la necesidad de continuar difundiendo la cultura del reporte y la capacitación del personal de los Servicios Médicos al respecto.



Gráfica 1. Comparación del número de Notificaciones de IRSP al tercer trimestre de los años 2017, 2018 y 2019.

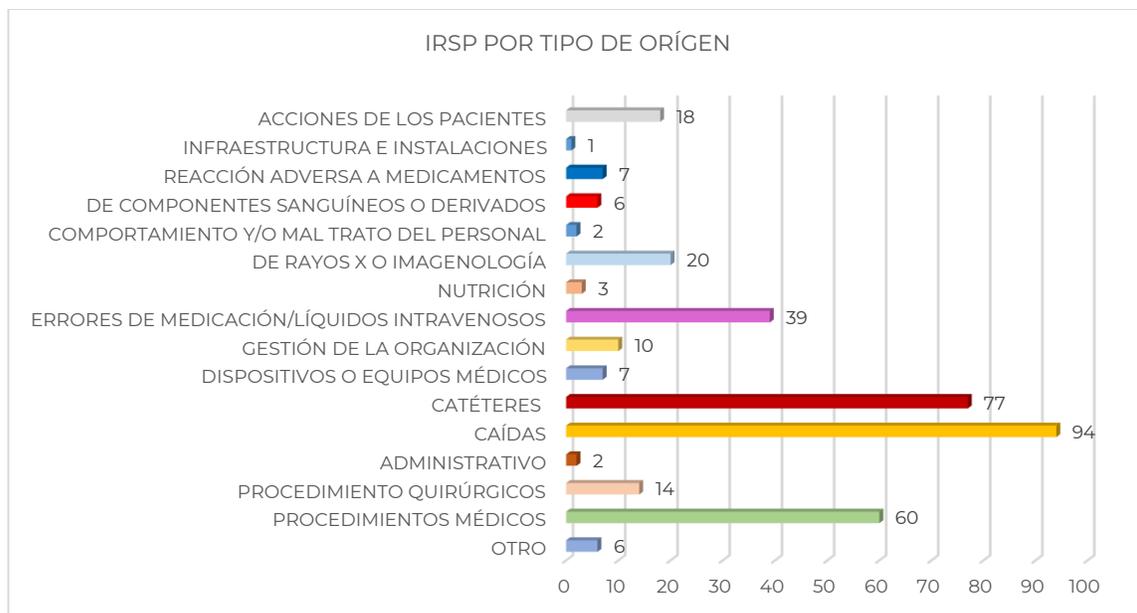
En las gráficas 2 y 3 se muestra el desglose de las notificaciones realizadas por tipo de incidente y gravedad del daño, como son: cuasifallas, incidentes sin daño y eventos adversos.



Gráfica 2 y 3. Tipos

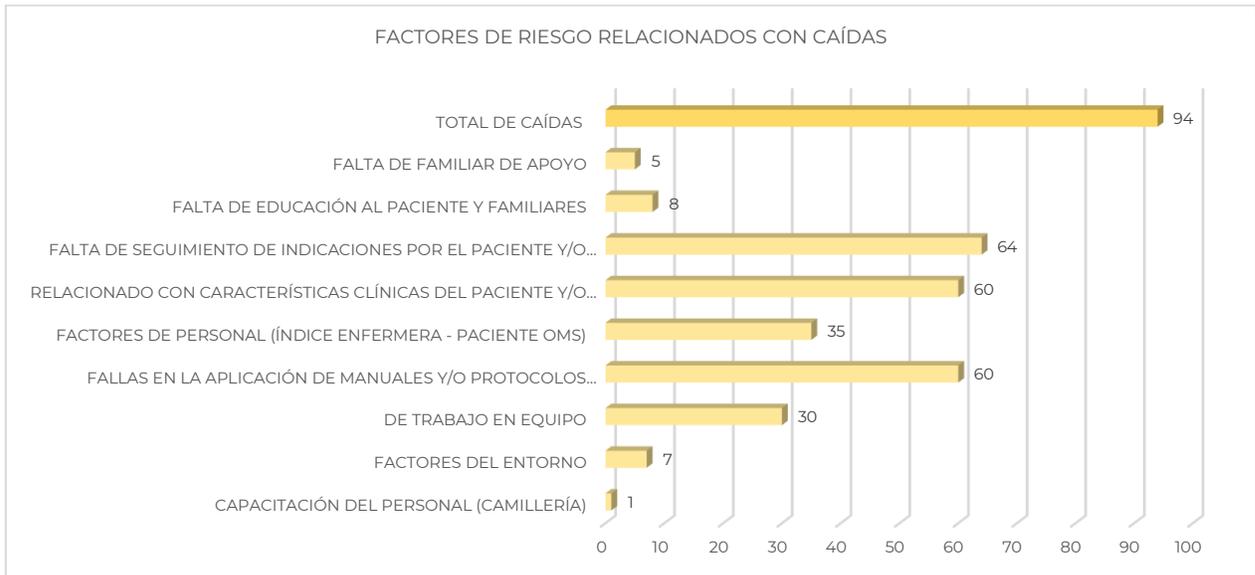
de IRSP y eventos adversos de acuerdo a la gravedad del daño, notificados al tercer trimestre del año 2019

Con la finalidad del análisis de las notificaciones, se clasifican por el tipo de origen, en función de la falla principal que pudo generar el incidente; así mismo, pueden corresponder varios de ellos a cada incidente o evento adverso.



Gráfica 4. Tipos de origen de los IRSP notificados al tercer trimestre del año 2019. (Nota: cada incidente puede corresponder a más de una variable)

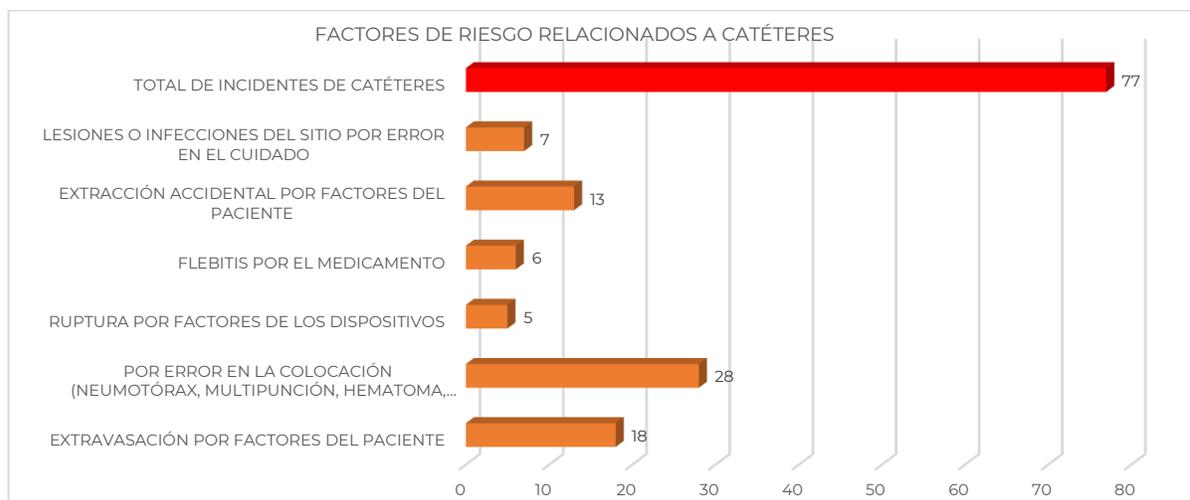
La caída, es el tipo de incidente más notificado en esta Institución, por tanto, se lleva a cabo un análisis, con la finalidad de identificar los factores de riesgo que están favoreciendo estos incidentes.



Gráfica 5. Factores de riesgo de los IRSP relacionados con caídas, notificados al tercer trimestre del 2019. (Nota: cada caída puede corresponder a más de una variable)

El Hospital General de México, dentro de sus posibilidades y en vías de la recertificación por parte del Consejo de Salubridad General, realizará un análisis multidisciplinario para continuar estableciendo las barreras de seguridad necesarias para disminuir las caídas de pacientes.

Los incidentes relacionados a catéteres, es el tipo de incidente más notificado en esta Institución, por tanto, se lleva a cabo también el análisis del qué y el porqué están sucediendo estos incidentes.



Gráfica 6. Tipo y factores de los IRSP relacionados con catéteres, notificados al tercer trimestre del 2019.

En este aspecto, la Dirección de Educación y Capacitación en Salud y la Subdirección de Enfermería se encuentran impartiendo cursos relacionados a la

colocación de catéteres, dirigidos al personal médico adscrito y en formación, así como al personal de Enfermería.

CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

* Actualización del Tabulador de Cuotas de Recuperación 2019

El Departamento de Evaluación de Procesos Administrativos y de Costos (DEPAC) realiza anualmente, como una de sus atribuciones, la actualización del Tabulador de Cuotas de Recuperación del Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga. Para ello, de enero a septiembre, ha realizado lo siguiente:

Durante el primer trimestre de 2019, el DEPAC generó la actualización del tabulador de cuotas para el año de 2019, utilizando para ello el porcentaje de inflación anual de enero 2018 a enero de 2019 para el país. Esta propuesta se entregó a la Dirección de Recursos Financieros para su revisión y posterior a dicho proceso, en el mes de junio de 2019, se solicitó al DEPAC que se realizaran diversos ajustes.

El primero fue cambiar el porcentaje de aumento utilizado, considerando para ello el porcentaje de inflación del periodo de mayo de 2018 a mayo de 2019; cifra autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) al Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga. Con ello, el incremento pasó de un 3.4 a 4.28% de incremento general al tabulador.

El segundo ajuste tiene que ver con la homologación entre los niveles socioeconómicos del tabulador (cuotas según nivel). Cabe recordar que, en cumplimiento a lo establecido con la SHCP, la homologación de tarifas implica que a partir del nivel 6 del tabulador, que representa en costo de producción o realización de cada intervención para el hospital; el resto de niveles (del 1 al 5) deben mantener una relación porcentual específica que permita subsidiar la atención médica de la población usuaria de la Institución y a la vez recuperar algo de lo que se invierte en dichos servicios. La relación porcentual señalada es la siguiente:

Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
30%	45%	60%	75%	95%	100%

Tal relación implica que los usuarios a los que se les asigna el nivel 1 del tabulador deberán aportar sólo el 30% del valor de la intervención o servicio recibido; es decir, el Hospital subsidia el 70% restante. Tal análisis aplica para el resto de las cuotas de recuperación.

Ahora bien, tal relación para diversas claves por servicio o intervención no se cumple, dado que la SHCP, en algún momento, determinó que las cuotas de dichos servicios deberían de ser más bajas, respecto de los porcentajes establecidos, sobre todo para el nivel uno y dos del tabulador. Ello se debió a la necesidad de proteger el ingreso de los usuarios en servicios que tienen una alta demanda o son los más requeridos por la población. Sin embargo, desde el 2016, la SHCP dio la posibilidad de ir nivelando el cobro en dichos servicios, considerando como se dijo el nivel de demanda del servicio o intervención.

Con base en ello, el ajuste por homologación consistió en establecer incrementos a aquellas claves que están por debajo de los niveles de homologación establecidos, con base en un análisis de la demanda de dichos servicios y la aplicación de un incremento del 5% respecto del porcentaje que representaba la cuota de 2018 respecto del nivel 6 del tabulador. Estos ajustes se realizaron durante los meses de julio y agosto de 2019.

Por otra parte, durante la actualización del Tabulador de Cuotas de Recuperación de 2019, en coordinación con la Dirección Quirúrgica, la Dirección de Recursos Financieros y la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos, se estableció la necesidad de elaborar estudios de costos que permitieran, por la demanda o utilización del servicio, una mayor captación de cuotas de recuperación. Las intervenciones seleccionadas se vincularon con el servicio de hospitalización y con el de urgencias y se costearon desde una perspectiva de servicio integral básico, lo que implicó que en la determinación de los precios se incluyeran medicamentos básicos, insumos, equipos y hora/recurso humano.

La versión del tabulador 2019 con estos ajustes, fue analizada, en el mes de agosto de 2019, por la Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas; la Dirección de Recursos Financieros y la Dirección Quirúrgica del Hospital, la cual fue aprobada y con ello, el DEPAC proporcionó a la Dirección de Recursos Financieros los elementos para que dicha Dirección enviara, el 20 de septiembre de 2019, la propuesta de tabulador 2019 a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), para su revisión y aprobación. Una vez que ello suceda la propuesta deberá enviarse a la SHCP para su autorización final.

*** Elaboración de Estudios de Costos**

Otra de las funciones del DEPAC es la elaboración de estudios de costos de los servicios ofrecidos en el Hospital, con base en la normatividad y disposiciones para su generación, control y seguimiento. Derivado de ello, de enero a septiembre de 2019, se ha realizado lo siguiente:

- 1) Durante los meses de julio y agosto del presente año, se elaboraron el estudio denominado "Atención básica hospitalaria por día" y el de "Atención básica de urgencias"; ello con el propósito de disponer de dos claves que permitan mejorar la captación de cuotas de recuperación en el HGM, dado que las

claves correspondientes a hospitalización día cama y hospitalización día cama urgencias sólo incluyen el uso del espacio físico y del mobiliario, dejando de considerar el tiempo que dedica el recurso humano del Hospital y la dotación de diversos insumos durante la permanencia del paciente.

Una vez que fueron aprobados por la Dirección de Recursos Financieros y la Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas del HGM, ambos costeos se enviaron, el 20 de septiembre de 2019, a la CCINSHAE para su revisión y posterior aceptación. Cabe señalar que los costeos en cuestión forman parte de los insumos que sustentan la actualización 2019 del tabulador de cuotas de recuperación del HGM.

- 2) Durante el mes de julio de 2019 se concluyó el recosteo de 17 estudios de medicina nuclear, con el apoyo del Servicio de Radiología e Imagen. Estos estudios forman parte de los insumos que sustentan la propuesta de actualización del tabulador de cuotas de recuperación 2019 del HGM, misma que está en proceso de revisión en la CCINSHAE a fin de obtener su aprobación y con ello continuar su proceso hasta la aprobación final por parte de la SHCP.
- 3) A partir del mes de mayo y hasta el mes de septiembre se elaboraron costeos relacionados con el servicio de medicina genética, en concreto se pretende determinar el costo de las intervenciones denominadas: cultivo de tejidos; prueba de Fish; secuenciación, microarreglos y MLPA. Al 30 de septiembre de 2019, los estudios estaban finalizados, dando inicio la fase de revisión y ajuste final por parte del servicio en comento y el DEPAC.
- 4) El servicio de neumología solicitó al DEPAC apoyo para la realización de diversos estudios de costos. Derivado de ello, en conjunto, se tiene un 90% de avance en la determinación de costos para las siguientes intervenciones: a) espirometría simple y reto con broncodilatador; b) pletismografía con salbutamol (Método por lavado de gas nitrógeno); c) pletismografía con salbutamol; d) ventilación voluntaria máxima con salbutamol; e) difusión de monóxido de carbono simple y reto con salbutamol; f) oscilometría de impedancia simple y reto con broncodilatador; g) presión inspiratoria y espiratoria máximas simples y reto con salbutamol; h) calorimetría, e i) difusión de óxido nítrico simple y reto con salbutamol
- 5) Durante el primer trimestre de 2019, se inició el costeo de la intervención denominada “Trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (autólogo)”, para lo cual se realizaron diversas reuniones con médicos del servicio de hematología y la captación de la información base, a partir de la cual se realizaron los cálculos correspondientes. Sin embargo, uno de los insumos indispensables requeridos es el Kit para la recolección continua de células mononucleares, el cual no está registrado en los sistemas administrativos del Hospital, por lo cual se solicitó el apoyo de la Dirección de Recursos Materiales y Conservación a fin de obtener el precio de dicho

insumo. Lamentablemente no se ha dispuesto de dicho dato hasta este momento.

OPERACIÓN DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO “EDUARDO LICEAGA”, DEL 1º DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

La aplicación del derecho al libre acceso a la información, consagrado en el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, se garantiza en el HGM a través del funcionamiento de la Unidad de Transparencia y del Comité de Transparencia.

La Unidad de Transparencia, por no tratarse de una estructura orgánica del HGM, funciona a partir de los recursos humanos y materiales asignados al Departamento de Evaluación de Procesos Administrativos y de Costos (DEPAC). En este sentido, durante el periodo de enero a septiembre de 2019, en la Unidad de Transparencia se han realizado las siguientes actividades:

*** Solicitudes de Acceso a la Información de Enero a Septiembre de 2019**

La Unidad de Transparencia del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga” recibió y atendió, de enero a septiembre de 2019, a través del Sistema de Solicitudes de Información del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), un total de 517 solicitudes de información, de las cuales 290 (56.1%) fueron tramitadas por mujeres; 218 (42.2%) por hombres y en nueve casos (1.7%) no se estableció el sexo del peticionario.

De las 517 solicitudes recibidas hasta el tercer trimestre del presente año, 247 correspondieron a personas que dijeron radicar en la Ciudad de México, lo que equivale al 47.8% y le siguieron los 109 peticionarios que establecieron que radicaban en el Estado de México, representando el 21.1% del total. En conjunto estas dos entidades federativas agruparon el 68.9% del total de peticionarios. También destaca el hecho de que en 118 solicitudes no se indicó el lugar de residencia, lo cual corresponde al 22.8% de las 517 solicitudes recibidas durante el periodo de análisis. El resto de solicitudes se distribuyó entre 18 entidades federativas más y en una recibida de Estados Unidos de Norte América.

De enero a septiembre de 2019, un total de 443 peticionarios recibieron la información que solicitaron, lo que equivale al 85.7% de las 517 peticiones atendidas; por otra parte, en 38 casos el usuario no recibió la información requerida (7.4%) debido a que no atendió el requerimiento de información adicional (RIA) que realizó la Unidad de Transparencia o porque no le dio seguimiento a su solicitud. Del mismo modo, hasta el 30 de septiembre de 2019, la Unidad de Transparencia recibió diez solicitudes que no eran de su competencia, lo que representó el 1.9% del total atendidas; en estos casos el personal asignado a la Unidad de Transparencia apoya al usuario para canalizar su solicitud a las dependencias

correspondientes y explicándoles el proceso que deben seguir. Finalmente, al 30 de septiembre de 2019, se encontraban en proceso de atención 26 solicitudes de información que representaron el 5.0% del total.

De las 517 solicitudes atendidas hasta el tercer trimestre de 2019, un total de 256 correspondieron a peticiones de datos personales (49.5%), mientras que los requerimientos de información pública fueron 251 (48.6%), completando el 100%, las 10 solicitudes que no fueron competencia del Hospital (1.9%). Dentro de las 256 solicitudes de datos personales, el expediente clínico, con 179 peticiones, fue la información más requerida, representando el 69.9% del total de ese tipo; le siguió el formato único de movimiento de personal con 23 requerimientos, representando el 9.0% del total de solicitudes de datos personales.

En el rubro de información pública, el tema más solicitado fue el de licitaciones, contratos, compras y adquisiciones, al recibirse, hasta el 30 de septiembre de 2019, un total de 79 solicitudes que, respecto de las 251 atendidas para este rubro, representaron el 31.5%; le siguieron las 52 solicitudes relacionadas con el tabulador, salarios y plantillas (20.7%) y las 36 peticiones sobre información estadística (14.3%).

* Recursos de Revisión

De enero a septiembre de 2019, la Unidad de Transparencia ha recibido seis Recursos de Revisión, de los cuales los últimos tres se recibieron en el mes de septiembre.

La situación de cada uno es la siguiente:

RRA 0815/19. El INAI confirmó la respuesta otorgada por el HGM (Concluido).

RRA 7659/19. Se modificó la respuesta del HGM, por ello se envió un oficio que previamente no se había incluido. (Concluido).

RRA 8777/19. El INAI emitió la resolución, requiriendo que el HGM indique la fuente del presupuesto utilizado para la compra de medicamentos, leches y vacunas en 2017 (En proceso).

RRA 11224/19. En etapa de sustanciación por parte del INAI. Se solicitó información desde el año 1999, o por lo menos los datos vertidos en la base de datos desde el 2009, y solamente se entregaron datos desde el año 2013 (Enfermedades modelantes). También se solicitaron los datos del servicio de reumatología, pero solamente se entregaron los del servicio de cirugía plástica y reconstructiva. El 27/09/2019 se entregó a la peticionaria la información de reumatología (En proceso).

RRA 11132/19. En etapa de sustanciación por parte del INAI. El peticionario alega no haber recibido respuesta en los tiempos establecidos, el HGM envió evidencia de atención en tiempo y forma (En proceso).

RRA 11436/19. En etapa de sustanciación por parte del INAI. Peticionaria no recibió nombramientos de funcionarios requeridos. Como parte de los alegatos, la Unidad de Transparencia entregó los nombramientos en espera de que se sobresea el recurso (En proceso).

*** Programa de Capacitación en Materia de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.**

Derivado de la participación del personal de la Unidad de Transparencia del HGM en el Taller de Inducción a la Red por una Cultura de Transparencia en el Ámbito Federal, llevado a cabo en las instalaciones del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, el 30 de agosto de 2019, se elaboró el Programa de Capacitación en Transparencia, Acceso a la Información, Protección de Datos y Temas Relacionados 2019, mismo que fue entregado el 13 de septiembre de 2019 a la Dirección de Capacitación de ese Instituto.

En dicho instrumento se plantearon diversas metas respecto al número de personas a capacitar durante 2019 y el número de cursos a cubrir, de acuerdo con su modalidad, lo cual se puede observar en la siguiente tabla; la cual también muestra lo alcanzado hasta el 30 de septiembre de 2019.

Concepto	Meta 2019	Alcanzado al 30 de septiembre de 2019
Personas (funcionarios)	44	131
Cursos presenciales	11	13
Cursos en línea	119	309

Como se observa, los logros superan a las metas planteadas en todos los casos, lo cual se debe al apoyo que han ofrecido las nuevas autoridades del HGM para impulsar la capacitación en los temas de transparencia, acceso a la información y protección de datos personales. Un ejemplo de ello fue el comunicado que la Dirección General del Hospital emitió, a través del oficio circular número HGM/DG/598/2019, para informar sobre la obligación del personal de confianza (mando medio) de acreditar los cursos en esta materia.

Cabe señalar que en 2017 sólo se capacitó al 40.4% de los 52 trabajadores programados a capacitar y sólo se alcanzó el 12.1% de la meta de 58 cursos presenciales y el 31.9% de los 72 cursos en línea. En 2018, por su parte, de los 53 funcionarios programados para capacitarse sólo lo hicieron 13, es decir el 24.5%; mientras que se cursaron 23 de los 72 cursos programados, lo que equivale al 31.9%. Con base en ello, es evidente que existe un claro compromiso del HGM para mejorar las capacidades de los trabajadores y funcionarios respecto del derecho de acceso a la información y respecto de la protección de los datos personales.

* Clasificación de Expedientes como Reservados

Hasta el 30 de septiembre de 2019, y considerando el volumen de expedientes clasificados como reservados desde el año de 2016, en el HGM se tienen 695 expedientes clasificados, de los cuales 691 dejarán esta categoría en el año de 2021.

* Carga de Información en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT)

Derivado de la conclusión de la verificación con efectos vinculantes 2019, realizada por el INAI, el 5 de septiembre de 2019 se recibieron en el HGM los resultados de dicho proceso, integrados en el Dictamen y en la Memoria Técnica de Verificación bajo la forma de observaciones y requerimientos.

Con base en ello, el hospital tuvo 20 días hábiles para atender tales observaciones y requerimientos; ello con el fin de superar el 57.86% de cumplimiento en la carga obtenido durante la verificación vinculante de 2019. Con base en ello, la Unidad de Transparencia notificó a las unidades administrativas involucradas en la carga del SIPOT sobre las observaciones y requerimientos que le correspondían a cada una, a fin de que las atendieran.

El 4 de octubre del presente año, la Unidad de Transparencia envió al INAI las evidencias respecto de la atención otorgada por las áreas involucradas a las observaciones y requerimientos. Se está en espera de recibir los resultados de este proceso.

COORDINACIÓN DE FARMACIA HOSPITALARIA (CFH)

* Seguimiento a la implementación de la metodología para el reporte y análisis de Errores de Medicación.

Durante el periodo de enero a mayo del 2019 se realizó seguimiento farmacoterapéutico a 149 pacientes, se revisaron 1730 medicamentos, detectando 14 Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos y 347 errores de medicación.

Se llevaron a cabo seis reuniones con la Subdirección de Enfermería para trabajar en la revisión de la propuesta del procedimiento para el reporte de errores de medicación los días 2, 4, 5, 9 de julio y 9, 16 de agosto del año en curso. Como resultado a los acuerdos generados en dichas reuniones, se reportaron 71 errores de medicación del mes de julio y agosto mediante los oficios HGM-DPDSA-UCYSAM-277-2019 y HGM-DPDSA-UCYSAM-252-2019, de los cuales 41 corresponden al Servicio de Oncología y 30 al Servicio de Hematología.

Se brindó capacitación a un total de 294 médicos, referente a la implementación del programa para el reporte de Errores de Medicación en los siguientes servicios: 103-B Medicina Interna; 106-A Ortopedia; 108-A Medicina Interna; 109 Dermatología;

110-A Medicina Interna; 111-A Oncología; 207 Radiología E Imagen 404-B Endocrinología; 503-Neumología; 503-Cirugía Vascular Y Angiología; 505-A Pediatría.

De febrero a junio de 2019, se brindaron 89 sesiones en donde se capacitó a 840 enfermeras(os) de 24 servicios de hospitalización, como se muestra en la Tabla No. 1.

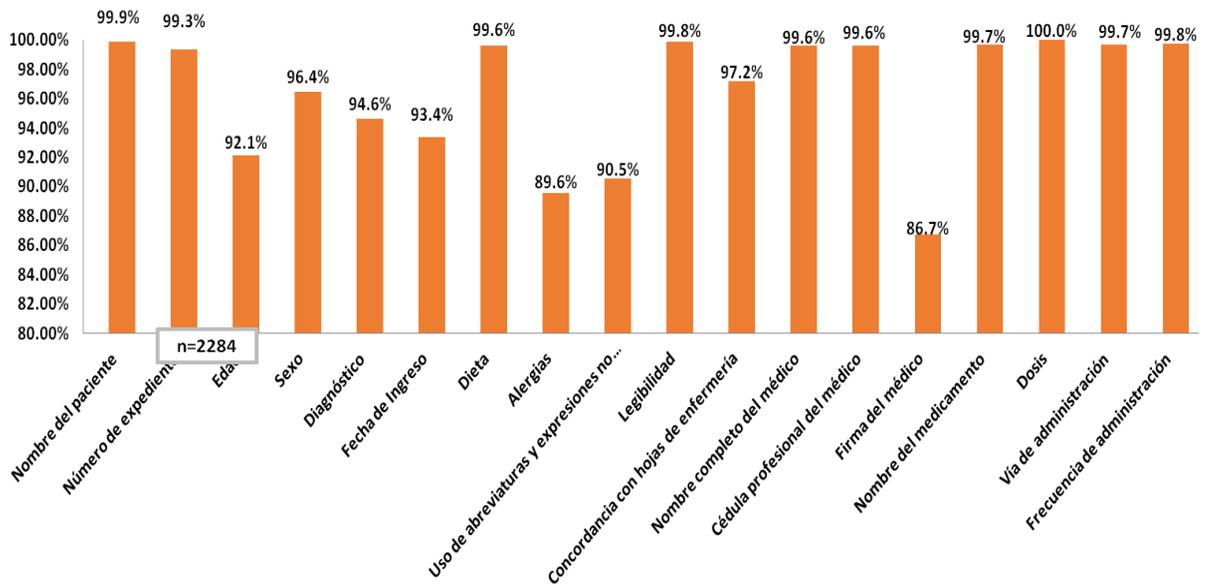
SERVICIO	PLANTILLA TOTAL	PERSONAL CAPACITADO	PORCENTAJE DE CAPACITACIÓN
101-OTORRINOLARINGOLOGÍA	28	18	64%
102-OFTALMOLOGÍA	32	18	56%
103-MEDICINA INTERNA	26	17	65%
104-CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	19	19	100%
105-A UROLOGÍA	60	36	60%
105-B NEFROLOGÍA	40	26	65%
106-ORTOPEDIA	24	18	75%
108-MEDICINA INTERNA	25	25	100%
109-DERMATOLOGÍA	12	4	33%
110-A MEDICINA INTERNA Y 110-B GERIATRÍA	29	20	69%
111-A ONCOLOGÍA Y 111-D HEMATOLOGÍA	185	65	35%
112-GINECO - OBSTETRICIA	311	159	51%
203-CLÍNICA DEL DOLOR	8	6	75%
207-RADIOLOGÍA E IMAGEN	18	4	22%
310-TORRE QUIRÚRGICA	313	79	25%
401-URGENCIAS	91	50	55%
403-NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA	105	68	65%
404-B REUMATOLOGÍA Y ENDOCRINOLOGÍA	18	12	67%
405-INFECTOLOGÍA	44	22	50%
406-PEDIATRÍA	132	93	70%
503-TORRE CARDIOLOGÍA, ANGIOLOGÍA Y NEUMOLOGÍA	161	81	50%
TOTAL	1681	840	50%

Tabla No. 1.- Porcentaje de capacitación alcanzando durante la implementación de la metodología para el reporte y notificación de errores de medicación en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" llevada a cabo del 1 de febrero al 30 de junio de 2019.

Derivado de estos resultados, se está realizando un análisis de las posibles causas de error en la medicación, con el fin de implementar una acción de mejora.

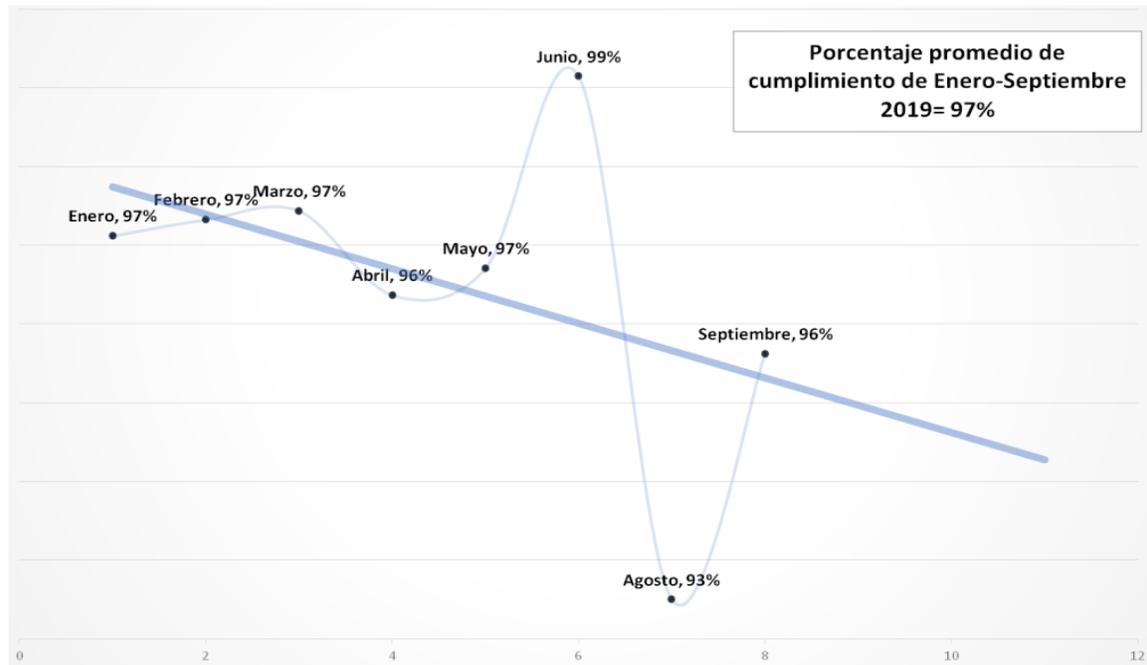
* Evaluación de la Prescripción (Índice de Seguridad en la Prescripción).

De enero a septiembre de 2019, se han evaluado 2,284 hojas de indicaciones médicas de 27 servicios de hospitalización alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 97% (indicador de cumplimiento mayor a 90%) en los elementos necesarios para la generación de la prescripción que marca la normativa vigente. Se detectó que, en los servicios de hospitalización evaluados, los rubros de alergias y firma del médico de base tratante se encuentran por debajo de indicador de cumplimiento como se observa en la Gráfica 1.



Gráfica No. 1.- Porcentaje de cumplimiento de los elementos necesarios para la generación de la prescripción en los servicios de hospitalización evaluados de enero-septiembre 2019.

Durante el mes de agosto del año en curso, el porcentaje de cumplimiento disminuyó al 93% respecto a junio del mismo año, sin embargo, en septiembre se alcanzó un porcentaje del 96 % debido a que se llevaron a cabo reuniones de trabajo con los servicios que en el mes de agosto obtuvieron un cumplimiento menor al 90% los cuales fueron: Otorrinolaringología, Ortopedia, Cirugía Vasculor-Angiología, Endocrinología y Neumología. Las acciones de mejora recomendadas hicieron énfasis en verificar que las indicaciones médicas contengan la firma del médico de base tratante, que se especifiquen la(s) alergia(s) del paciente y que se eviten dentro de ellas el uso de abreviaturas.



Gráfica No. 2.- Porcentaje de cumplimiento mensual de los elementos necesarios para la generación de la prescripción en los servicios de hospitalización evaluados de enero-septiembre 2019.

La información que se presenta a continuación es el resultado de las actividades realizadas por la coordinación de farmacia hospitalaria, es decir, la coordinación no realiza análisis de Sistemas Críticos.

7. ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

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

1.- Licenciatura en Enfermería, (ingreso en años posteriores al primero) por medio del Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia (SUAYED), ENEO-UNAM con sede en el Hospital General de México:

- 9 enfermeras(os) que trabajan en el Hospital y 54 de otras instituciones, (8° semestre) ciclo 2019-II.

(Iniciaron el 28 de enero del 2019 y terminaron el 24 de mayo del 2019)

- 7 enfermeras(os) que trabajan en el Hospital y 83 de otras instituciones, (7° semestre) ciclo 2020-I.
- 4 enfermeras(os) que trabajan en el Hospital y 60 de otras instituciones, (5° semestre) ciclo 2020-I.

(Iniciaron el 5 de agosto del 2019 y terminan el 22 de noviembre del 2019)

2.- Especialidades en Enfermería, cursos de posgrado de la ENEO-UNAM, con sede en el Hospital General de México:

Número de alumnos del ciclo 2019-II, 2o. semestre (inició en febrero del 2019 y termina en junio de 2019).

- Especialidad del Adulto en Estado Crítico: 1 enfermera (o) que trabaja en el Hospital y 21 de otras instituciones.
- Especialidad en la Atención en el Hogar: 3 enfermeras(os) que trabajan en otras instituciones.
- Especialidad en Enfermería Perioperatoria: 2 enfermeras (os) que trabajan en el Hospital y 8 de otras instituciones.

Número de alumnos del ciclo 2020-I, 1er. semestre (inició en agosto del 2019 y termina en enero de 2020).

- Especialidad del Adulto en Estado Crítico: 2 enfermeras (os) que trabajan en el Hospital y 32 de otras instituciones.
- Especialidad en Enfermería Nefrológica: 18 enfermeras(os) que trabajan en otras instituciones.
- Especialidad en Enfermería Perioperatoria: 1 enfermera (o) que trabaja en el Hospital y 11 de otras instituciones.

3.- Cursos de Especialidad Pos-técnica (ciclo 2018-2019), Hospital General de México-Instituto Politécnico Nacional, modalidad escolarizada (inició en julio del 2018 y termina en mayo de 2019):

- Atención de Enfermería al paciente en estado crítico: 14 enfermeras (os) de otras instituciones

Cursos de Especialidad Pos-técnica (ciclo 2019), Hospital General de México-Instituto Politécnico Nacional, modalidad escolarizada (inició en enero del 2019 y termina en noviembre de 2019):

- Enfermería Quirúrgica: 10 enfermeras (os) de otras instituciones.
- Enfermería Pediátrica: 7 enfermeras (os) de otras instituciones.
- Gestión y Docencia de los Servicios de Enfermería: 10 enfermeras (os) de otras instituciones.

Cursos de Especialidad Pos-técnica (ciclo 2019-2020), Hospital General de México-Instituto Politécnico Nacional, modalidad escolarizada (inició en julio del 2019 y termina en mayo de 2020):

- Atención de Enfermería al paciente en estado crítico: 19 enfermeras (os) de otras instituciones.

5.-Diplomado “Acompañamiento Tanatológico para Mejorar la Calidad y Seguridad, en la Atención de Pacientes”, con 12 enfermeras (os) que trabajan en el Hospital y 7 de otras instituciones. (inicio en julio del 2018 y terminó en mayo de 2019):

CURSOS DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN: Se impartieron 79 cursos a personal de enfermería con un total de 1,497 capacitados, invirtiéndose 1,624 hrs. en esta actividad.

CURSOS DE ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN DIRIGIDOS A PROFESIONALES DE LA SALUD, ESTUDIANTES, PACIENTES Y FAMILIARES: Se impartieron 4 cursos a 323 asistentes, invirtiéndose 72 hrs. en esta actividad.

PARA COADYUVAR A LA MEJORA EN LA CALIDAD, SE CAPACITÓ AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA INSTITUCIÓN A TRAVÉS DE LAS DIFERENTES MODALIDADES DE EDUCACIÓN CONTINUA:

- Capacitación en Servicio, se impartieron 678 sesiones a 8,499 asistentes, invirtiéndose 678 horas en esta actividad.
- Se otorgaron 959 becas al personal para asistir a: Congresos, jornadas, cursos monográficos y prácticas clínicas, entre otras. Total de horas-beca: 18,054.

* EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

De acuerdo al desarrollo de programas de Educación para la Salud en los Servicios se impartieron: 6,960 charlas con enfoque de autocuidado a 57,333 pacientes y familiares. En esta actividad se invirtieron 3,480 horas.

Proyectos de investigación

No	REGISTRO EN LA DIR. INV.	TÍTULO PROYECTO Y AUTORES	ESTADO DEL PROYECTO
1	DI/08/204/04/002 F.I. octubre 2008	Efectos de la consejería personalizada en pacientes con IRC. Autor: Edith Castro Serralde	Estructura de artículo científico Reinicio: agosto 2017 100% de avance de artículo AVANCE DE PROYECTO 100%
2	DI/13/204/04/011 F.I. abril 2013	Satisfacción con el cuidado de Enfermería desde la percepción del paciente en una Unidad de Hemodiálisis Autores: Graciela Cadena Antonio. Edith Castro Serralde	Estructura de 2º artículo científico 100% avance. AVANCE DEL PROYECTO: 95%
3	DIC/11/308/04/027 F.I. Julio 2011	Programa 5 pasos aplicado al personal del Hospital General de México. Autores: Beatriz Sánchez Aguilar Edith Castro Serralde	Estructura de artículo científico Inicio: enero 2018 Avance del artículo: 68% AVANCE DEL PROYECTO 93%
4	DI/12/307/04/018 F.I. agosto de 2012	Consejería personalizada dirigida a pacientes programados para cirugía. Autores: Inocencia Ovalle Narvárez, Iberia Apaez Olguín, Alma Delia Ortiz Laura Solís Flores	Estructura de artículo científico: Inicio: abril de 2015, se retoma en 2018. Avance del artículo: 100% AVANCE DEL PROYECTO 95%
5	DI/14/505/04/032 F.I. junio 2015	Efecto de la consejería de enfermería en el crecimiento y desarrollo de bebés sanos en el primer año de vida. Autores: Rosalinda Acuña Rojas Dr. Guillermo Meléndez Mier Dr. Juan Carlos López Alvarenga Laura Solís Flores	Estructura de artículo científico. Inicio: abril 2018 Avance del artículo: 100% AVANCE DEL PROYECTO 95%
6	DI/16/307/4/024	Costo- Efectividad de la terapia avanzada en el tratamiento de UPP categoría I y II comparada con la terapia tradicional.	Estructura de artículo científico. Avance del artículo científico de 85%

Pedraza Castañeda Ma. Del Carmen,
Jiménez Pérez Guillermina, Barrera
Arenas J Eduardo, Hernández
Jiménez Pablo,
Ma. Virginia Xochigua Angulo
Laura Solís Flores

AVANCE DEL PROYECTO
80%

7	DIC/11/107/04/003 Junio 2008	<p>Efectividad de una intervención educativa de enfermería a pacientes con estomas de eliminación en el H.G.M.</p> <p>Autores: Margarita Guevara, Carlos Alberto Vargas Martínez, Ma. Virginia Xochigua Angulo. Ma. Patricia Padilla Zárate.</p>	<p>Estructura de artículo científico (Inicio: julio 2014)</p> <p>Se ha concluido el artículo y se envió a la Revista Latinoamericana de Enfermería (02/12/15), fue rechazado.</p> <p>AVANCE PROYECTO 89%</p>
8	DI/12/III/04/027 F.I.	<p>Efectos de una intervención basada en consejería personalizada de enfermería y participación multidisciplinaria temprana en mujeres con Cáncer de mama y Cáncer cervico-uterino en tratamiento Quirúrgicos, radioterapia y quimioterapia en el H.G.M.</p> <p>Autores: Flor Alejandra Mendoza Hernández, Martha Becerra Salas, Cristina Becerril Villa, Ma. Patricia Padilla Zárate</p>	<p>Elaboración del informe técnico.</p> <p>En septiembre se concluyó el segundo análisis de resultados y se trabaja en la sección de resultados (avance del 85%).</p> <p>AVANCE PROYECTO 79%</p>
9	DI/18/204/03/092	<p>“Construcción y Validación de instrumentos para medir competencias laborales enfermeros”</p> <p>Autor: LEO. Virginia Muñoz Juárez. Mtra. Edith Castro Serralde.</p>	<p>Aprobado 29 de noviembre de 2018.</p> <p>AVANCE PROYECTO 50%</p>
10	DI/18/204/03/098	<p>Competencias enfermeras (os) y percepción de barreras para la implementación de la enfermería basada en evidencia.</p> <p>Mtra. Edith Castro Serralde.</p> <p>Colaboradoras: Azucena Rodríguez Vergara Verónica Romero Perdomo.</p>	<p>Aprobado 13 de diciembre del 2018</p> <p>Inicio recolección de datos junio 2019</p> <p>AVANCE DEL PROYECTO:15%</p>

SUBCOMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA (SCOCASEPSE)

Los siguientes indicadores institucionales se miden cuatrimestralmente por lo que en este trimestre se encuentra en el proceso de levantamiento de datos.

MISP.1 IDENTIFICAR CORRECTAMENTE A LOS PACIENTES

La incorrecta identificación de los pacientes continúa siendo una de las principales causas de error en las instituciones de salud, los eventos adversos que con mayor frecuencia se presentan son los errores en la ministración de todo tipo de medicamentos, la ministración de infusiones intravenosas tanto profilácticas, de diagnóstico o terapéuticas, la transfusión de sangre y hemocomponentes, el inicio de la sesión de hemodiálisis, la extracción de sangre y/o muestras para análisis clínicos, los traslados dentro y fuera de la institución, la dotación de dietas, aplicación de vacunas, el manejo de cadáveres y la realización de cualquier otro tratamiento o procedimiento invasivo o de alto riesgo, por lo que, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, para disminuir errores que involucran al paciente equivocado, toma como estrategia la elaboración del indicador “MISP 1. Identificar correctamente a los pacientes”, el cual evalúa a todos los prestadores de atención médica que están involucrados en el proceso de atención del paciente.

Este indicador evalúa la identificación del paciente en todas las áreas de hospitalización, monitorizando se realice de la manera correcta utilizando Nombre Completo, Fecha de nacimiento y Expediente Clínico Único, y en el momento oportuno antes de los momentos críticos del proceso de atención, así mismo se evalúa la barrera de comunicación del paciente. Se realizó la 1ª. medición cuatrimestral, en donde se obtuvo el 35.24% de cumplimiento general. En la segunda medición se obtuvo el 42.94% de cumplimiento general.

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

Las infecciones asociadas a la atención sanitaria constituyen un gran desafío en las instituciones de salud siendo las más frecuentes las infecciones de vías urinarias, las asociadas con el uso de catéteres, infecciones de sitio quirúrgico, bacteriemias y neumonía, infecciones gastrointestinales, entre otras.

Una estrategia para disminuir las infecciones, es promover la higiene de manos en los prestadores de atención médica tanto con agua y jabón y con soluciones alcoholadas, por lo que, la monitorización de esta medida es prioritaria en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, se cuenta con un instrumento de medición en donde se evalúa a todos los prestadores de atención médica que están involucrados en el proceso de atención médica del paciente, en donde se evalúa el cumplimiento a las políticas institucionales para la higiene de manos

(mantiene uñas naturales, cortas y sin esmalte y se retira anillos, reloj y pulseras de manos y brazos) y la realización de la técnica correcta para la higiene de manos en los cinco momentos de acuerdo a la OMS. Se realizó la 1ª. medición cuatrimestral, en donde se obtuvo el 43.40% de cumplimiento general. En la segunda medición se obtuvo el 44.60% 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%.

“PREPARACIÓN Y MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA PARENTERAL”:

Los incidentes derivados del uso de medicamentos se deben principalmente a fallos en alguno de los procesos de prescripción, transcripción, validación, preparación y administración, bajo este contexto, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, promueve acciones encaminadas a impulsar una cultura proactiva en la gestión de riesgos para garantizar la seguridad del paciente. Una de las líneas de acción se enfoca a la preparación y ministración de medicamentos por vía parenteral que conlleva un riesgo implícito y que puede dar lugar a errores de mediación. Se cuenta con el indicador “Preparación y Ministración de medicamentos vía parenteral”, el cual permite observar al personal de Enfermería en estos dos procesos, en donde se observa si la Enfermera verifica los correctos: Paciente, medicamento, vía, dosis, hora o frecuencia, fecha de caducidad, dilución y velocidad de infusión correcta en la preparación y ministración.

El porcentaje de cumplimiento de los indicadores en la primera medición fue: Personal de Enfermería que realiza la preparación de medicamentos vía endovenosa, 98.23% y Personal de Enfermería que realiza la ministración de medicamentos vía endovenosa, 97.69%.

El porcentaje de cumplimiento de los indicadores en la segunda medición fue: Personal de Enfermería que realiza la preparación de medicamentos vía endovenosa, 98.28% y Personal de Enfermería que realiza la ministración de medicamentos vía endovenosa, 98.57%.

MISP 4. PROCEDIMIENTOS CORRECTOS:

Los procedimientos incorrectos son problemas frecuentes en los establecimientos de salud, por lo que se han creado diversas estrategias con el propósito de disminuir los incidentes relacionados con la realización de procedimientos quirúrgicos dentro y fuera de quirófano. El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” cuenta con un indicador en donde se evalúa la barrera de seguridad en los procedimientos, es decir, se monitoriza se realice de manera correcta con la implantación de los tres procesos esenciales del protocolo universal: Marcado del sitio anatómico, Proceso de verificación pre-procedimiento y Tiempo fuera, para la verificación de estos procesos se cuenta con la Lista de Verificación para la

seguridad de la cirugía; y en momento oportuno haciendo énfasis en el Tiempo fuera, antes de iniciar cualquier procedimiento.

En la primera medición, en las áreas quirúrgicas se obtuvo los siguientes resultados: Marcado del sitio quirúrgico, 90.00%; Verificación pre-procedimiento, 93.33% y en Tiempo fuera, 96.67%.

En tanto, en las áreas donde se llevan a cabo procedimientos fuera de quirófano, se obtuvo los siguientes resultados: Marcado del sitio quirúrgico, 99.44%; Verificación pre-procedimiento, 97.18% y en Tiempo fuera, 100%.

En la segunda medición, en las áreas quirúrgicas se obtuvo los siguientes resultados: Marcado del sitio quirúrgico, 93.48%; Verificación pre-procedimiento, 93.84% y en Tiempo fuera, 98.91%.

En tanto, en las áreas donde se llevan a cabo procedimientos fuera de quirófano, se obtuvo los siguientes resultados: Marcado del sitio quirúrgico, 100%; Verificación pre-procedimiento, 91.85% y en Tiempo fuera, 98.52%.

RESGUARDO DE MEDICAMENTOS

Uno de los objetivos primordiales de un sistema de medicación confiable es almacenar y resguardar los medicamentos de acuerdo a las recomendaciones del fabricante para conservar la estabilidad farmacológica con el fin de que se administren en óptimas condiciones al paciente. Para disminuir los riesgos inherentes a esta fase, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” monitoriza los puntos críticos del resguardo de medicamentos en vitrina o palomera, refrigerador y Carro de RCP: específicamente medicamentos fotosensibles, medicamentos caducos o próximos a caducar, etiquetas deterioradas, manejo de red fría y limpieza y desinfección.

En la primera medición: en el Resguardo de medicamentos en vitrina o palomera se obtuvo un 87.74%; en el Resguardo de medicamentos en refrigerador se obtuvo un 89.36% y en el Resguardo de medicamentos en el carro de RCP el resultado fue de 88.61%.

En la segunda medición: en el Resguardo de medicamentos en vitrina o palomera se obtuvo un 90.79%; en el Resguardo de medicamentos en refrigerador se obtuvo un 92.45% y en el Resguardo de medicamentos en el carro de RCP el resultado fue de 89.36%.

CUIDADO DE ACCESO INTRAVASCULAR

El cuidado al acceso vascular es una de las técnicas más comunes en los hospitales como parte del monitoreo hemodinámico y tratamiento de los pacientes, bajo esta premisa en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se ha

implementado un conjunto de intervenciones, basadas en evidencia científica dirigidas a prevenir bacteriemias asociadas a catéter: material necesario para el cuidado del acceso intravascular, asepsia del sitio de inserción, sitio de inserción limpio y seco, protección de la unión lumen-línea, lumen-tapón y línea-llave de tres vías, mantenimiento del circuito cerrado, heparinización del lumen e información al paciente y/o familiar sobre los cuidados al acceso intravascular. Se realizó la primera medición, obteniendo un porcentaje promedio de 87.89%. En la segunda medición, obteniendo un porcentaje promedio de 94.32%.

CLÍNICA MULTIDISCIPLINARIA DE EXCELENCIA EN TANATOLOGÍA

El Objetivo de la Clínica es: Proporcionar asistencia tanatológica oportuna y eficiente al enfermo terminal y su familia, durante su etapa de duelo, a través de la participación activa del equipo multidisciplinario para que atiendan las necesidades emocionales del ser humano que enfrenta su propia muerte o la de un ser querido y la asuman como un proceso humano inevitable pero menos doloroso.

AVANCES CUANTITATIVOS	TOTAL ENE-SEP
ACTIVIDADES EN ASISTENCIA TANATOLÓGICA	
○ Número de visitas	3106
○ Atención a pacientes hospitalizados	2419
▪ Número de familiares	1094
▪ Número de horas invertidas	3031
○ Atención a pacientes externos	833
▪ Número de familiares	39
▪ Número de horas invertidas	848
ACTIVIDADES DE INTEGRANTES VOLUNTARIOS DE LA RED DE APOYO TANATOLÓGICO	
- Atención a pacientes hospitalizados	173
- Atención a pacientes externos	4
- Horas-visita	186
- Familiares atendidos	92
SESIONES IMPARTIDAS AL EQUIPO DE SALUD EN DIFERENTES SERVICIOS	
- Número de sesiones	10
- Número de asistentes	58
SESIONES TANATOLÓGICAS IMPARTIDAS A FAMILIARES EN DIFERENTES SERVICIOS (EN LA SALA DE ESPERA)	
- Número de sesiones	24
- Número de asistentes	385

SUPERVISIÓN DE ALUMNOS DE DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE REALIZAN PRÁCTICA CLÍNICA.	
– Número de alumnos.	22
PACIENTES ENVIADOS A SALUD MENTAL	15

Como parte de las actividades de docencia se impartieron 19 temas intrahospitalarios a un total de 497 asistentes y 2 temas extrahospitalarios a un total de 240 asistentes.

Ver informe completo en CD.

9. AVANCES EN MATERIA DE DESARROLLO DE SISTEMAS

Se adecuaron todos los formatos generados en todos los sistemas, haciendo la actualización del nuevo logo de la Secretaría de Salud.

Se realizó la optimización del sistema para la generación de solicitudes de estudios especiales para reducir el número de accesos a la base de datos, dicha modificación se realizó derivado del problema constante en el que el servidor presentaba caídas de comunicación y lentitud en la respuesta en los sistemas.

En el sistema para la programación, seguimiento y resolución de cirugías se incorporó un calendario, dicho calendario además de hacer el registro de la programación más rápido, sirve de referencia para ver la disponibilidad y ocupación de horarios en la programación diaria. Así mismo se realizó la implementación de dicho sistema en los servicios periféricos de Otorrinolaringología, Infectología, Urología y Neurología.

Se implementó la herramienta en el sistema de perfil metabólico para la captura de los resultados del tamiz, dicha herramienta incorpora los resultados a la base de datos mediante el listado en un archivo de Excel, evitando la captura manual de cada caso.

Se realizó una mejora al sistema de apartados del expediente, la cual consiste en poder realizar las reimpresiones de los distintos formatos generados en todo su historial de hospitalizaciones que ha tenido el paciente, dicho documento saldrá con la fecha en que se realizó y con la leyenda de “Ésta es una Reimpresión”. Además, se incrementó la longitud del campo de evolución y actualización del cuadro clínico a 7500 caracteres en la Nota de Evolución.

Se llevó a cabo el desarrollo del módulo informático “Registro de devolución económica” en el depto. de trabajo social, el sistema lleva a cabo el registro de las devoluciones económicas (pago) realizadas al paciente previa evaluación de

trabajo social teniendo un control de las devoluciones económicas realizadas a los paciente y familiares.

Actualmente el sistema de devolución económica, se encuentra en funcionamiento en los servicios de oncología, torre quirúrgica, urgencias adultos, pediatría, torre cardiología - angiología y neumología y torre de rehabilitación, alergia y foniatría, la jefatura de trabajo social incorporará uno a uno el resto de los servicios cuando lo considere pertinente.

Todas las trabajadoras sociales tienen acceso al sistema de registro de devolución económica, dicho registro se deberá realizar previa investigación del caso. Al término del registro se imprimirá el formato de devolución económica generando el número de registro.

La autorización del formato de devolución se llevará a cabo por las supervisoras de trabajo social.

Se agregaron para la captura los datos de peso, talla y diagnóstico en los sistemas de Mezclas y Recetarios, además de incluir los datos de edad, fecha de nacimiento, peso, talla, diagnóstico en los formatos generados en dichos sistemas. Se hicieron mejoras en el Sistema de Posgrado para el registro de aspirantes de residencias médicas en el periodo 2020.

En el sistema de Agenda Electrónica, se elaboró la reestructuración para la consulta del año 2020 en el servicio de Urología.



1. Posgrado

Se tienen inscritos de enero a septiembre en total 1,052 alumnos de nivel posgrado en 94 cursos.

* Formación de Alumnos de Posgrado

No. de cursos	Posgrado	Continúan	No. de alumnos inscritos
3	Doctorados		16
	1 Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud	9	
	1 Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud	2	
	1 Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud	4	
4	Maestrías		35
	1 Ciencias de la Salud 10ª Generación	7	
	1 Ciencias de la Salud 11ª. Generación	13	
	1 Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 8ª. Generación	10	
	1 Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 9ª. Generación	7	
43	Cursos de Residencias Médicas		782
38	Cursos de Alta Especialidad		120
6	Posgrado en Enfermería		99
	1 Especialidad de Enfermería del adulto en estado crítico	22	
	1 Especialidad en atención en el hogar	3	
	1 Especialidad en enfermería perioperatoria	10	
	1 Especialidad de Enfermería del adulto en estado crítico	34	
	1 Especialidad de enfermería Nefrológica	18	
	1 Especialidad en enfermería perioperatoria	12	
94	Total		1,052

Al mes de septiembre el Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga" mantiene a 1,052 alumnos inscritos en 94 cursos de posgrado.

A los alumnos de doctorado corresponden 1.5%; maestrías 3.3%; Residencias Médicas, 74.4% Alta Especialidad, 11.4 posgrados de enfermería 9.4%.

Alumnos de Posgrado

	2018	2019
Residencias Médicas	800	782
Curso de Alta Especialidad	105	120
Maestría	72	35
Doctorado	11	16
Posgrado en Enfermería	104	99
Total	1,092	1,052

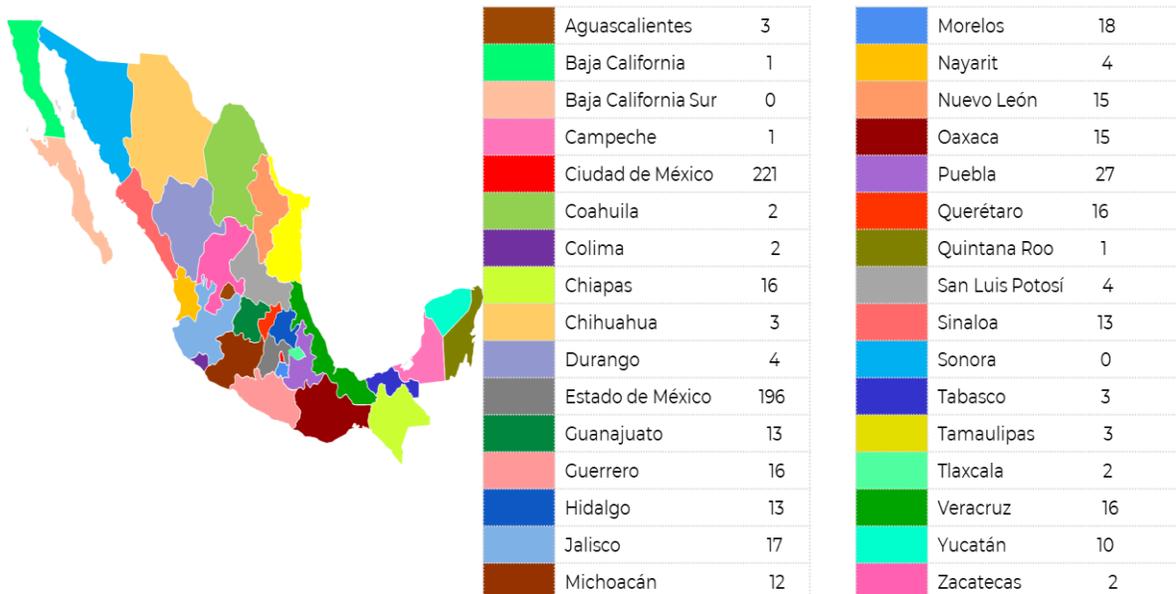
Comparativamente en estos dos años al mismo periodo, se refleja una variación a la baja que se debe al retraso en los procesos licitatorios, para poder contratar algunas Maestrías

* Médicos Residentes

Al tercer trimestre se mantienen 782 médicos residentes realizando alguna especialidad médica, dentro de las 43 que tiene el Hospital; 85.3% son nacionales de diversas entidades de la República Mexicana y 14.7% son estudiantes extranjeros de países latinoamericanos.

Médicos Residentes	Ciclo 2018-2019	Promovidos	Núm. Ingr.	Total insc. 2019-2020	Movim. Altas/Bajas	Continúan al Tercer Trim.
Nacionales	474	450	225	675	+4 / -10	669
Extranjeros	74	66	51	117	+3 / -7	113
Total	548	516	276	792	+7 / -17	782

* Médicos Residentes por Entidad Federativa



El más alto porcentaje de Médicos Residentes del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" provienen de la Ciudad de México y el Estado de México 62.2 % y 37.9 de las diversas entidades.

* **Médicos Residentes Extranjeros**

Médicos Residentes Extranjero



País	%	Total	Mujeres	Hombres
Bolivia		15	11	4
Colombia		32	17	15
Ecuador		25	10	15
Guatemala		2	1	1
Honduras		5	3	2
Nicaragua		22	11	11
El Salvador		6	1	5
República Dominicana		5	3	2
Venezuela		1	1	0
Total		113	58	55

Continúan desarrollando sus residencias médicas en el Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga, 113 médicos residentes extranjeros, que vienen de países latinoamericanos principalmente Colombia, Ecuador y Nicaragua con una representación porcentual del 69.9%.

* **Médicos Residentes Extranjeros inscritos, por género**



De los médicos residentes extranjeros 48.7% son del género masculino y 51.3% femenino.

* **Origen del Financiamiento de los Médicos Residentes**

Origen	Total
Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	377
DGCES (610)	276
Esc. Naval	10
Esc. Militar	1
Otros	5
Extranjeros	113
Total	782

* Eficiencia Terminal de los Médicos Residentes

En el mes de febrero egresaron 252 médicos residentes de las diversas especialidades médicas de las cuales, 208 (82.5%) fueron nacionales y 44(17.5%) extranjeros.

De estos médicos que egresaron en el mes de febrero 2019; 229 (90.9%) egresaron con Diplomación oportuna por parte de la UNAM y del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga” y solo 23(9.1%) no alcanzaron la Diplomación oportuna.

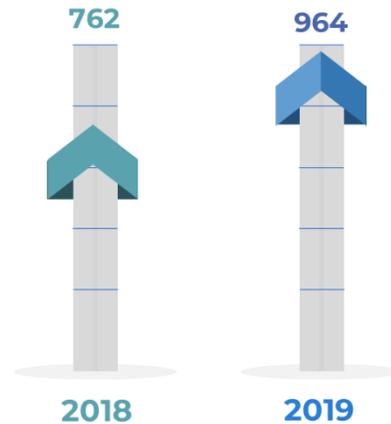
* Número de Médicos Residentes Inscritos por Especialidad

Entrada Directa				Entrada Indirecta			
No		Nac.	Ext.	No.		Nac.	Ext.
1	Anatomía Patológica	18	1	19	Alergia e Inmunología	4	2
24	Anestesiología	35	7	20	Angiología y Cirugía Vascolar	6	4
3	Audiología			21	Cardiología	11	5
	Otoneurología y Foniatría	9	1	22	Cirugía Cardiotorácica	4	3
4	Cirugía General	67	2	23	Cirugía Oncológica	18	3
5	Genética Médica	4	1	24	Cirugía Plástica y Reconstructiva	19	2
6	Geriatría*	17	1	25	Coloproctología	9	4
7	Ginecología y Obstetricia	44	0	26	Dermatología	21	0
	Imagenología			27	Dermatopatología	4	1
8	Diagnóstica y Terapéutica	23	8	28	Endocrinología	6	4
9	Medicina de Rehabilitación	12	0	29	Gastroenterología	9	4
10	Medicina Interna	62	9	30	Ginecología Oncológica	10	5
11	Neumología*	13	0		Geriatría*	3	0
12	Oftalmología	20	0	31	Hematología	7	5
	Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	11	0	32	Infectología	9	3
14	Pediatría	43	2	33	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	10	6
15	Prótesis Maxilofacial	6	0	34	Medicina Materno Fetal	14	2
16	Radio Oncología	8	1	35	Nefrología	12	7
17	Traumatología y Ortopedia	11	4	36	Neonatología	7	1
18	Urgencias Médicas o Medicina de Urgencias	21	2	37	Neumología*	1	1
	Subtotal	424	39	38	Neurocirugía	15	2
				39	Neurología	9	1
				40	Neuropatología	2	0
				41	Oncología Médica	7	2
				42	Reumatología	6	5
				43	Urología	22	2
					Subtotal	245	74
					Total	669	113

Total de Residentes 782

* Médicos Residentes en Rotación

En el periodo enero-septiembre las rotaciones de Médicos Residentes fueron 964; se recibieron 756 de Instituciones del Sector Salud y el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” envió 208 de nuestros residentes a otras Instituciones del Sector Salud y al extranjero.



* Médicos Residentes que rotaron en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”

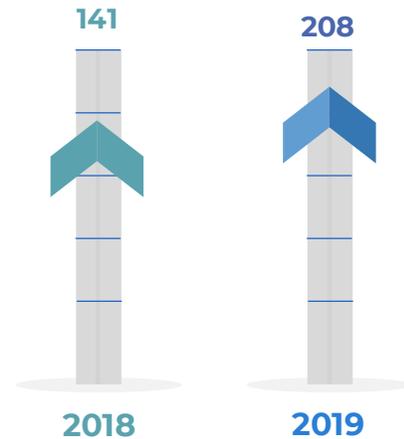


Se recibieron en rotación a 756 médicos residentes de diversas Instituciones nacionales y residentes extranjeros rotaron en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, 749 (99.1%) fueron nacionales y 7(1.5) de Instituciones extranjeras. Los 7 médicos extranjeros vinieron de hospitales de países de América Latina;

3 médicos del Hospital de Especialidades “Eugenio Espejo” de Quito Ecuador; 1 médico residente de la Universidad del Rosario, de El Rosario en Colombia; 1 médico residente de la Universidad Peruana “Cayetano Heredia” de Lima Perú; 1 de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de ICA Perú y 1 del Hospital San Juan de Dios de el Salvador.

*** Médicos Residentes del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, que rotaron a otras Instituciones.**

Como parte de su formación, los Médicos Residentes del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, salen en rotación a otras Sedes, por lo tanto en este periodo rotaron fuera del Hospital en total 208 médicos residentes, tanto a Sedes nacionales, como a Hospitales en el extranjero; al mes de septiembre 2019, de los 208; 10(4.8%) fueron a Hospitales en el extranjero:



Rotaron 2 médicos residentes en el Instituto de Cardiología en Bogotá Colombia, 2 al Hospital UNIFESP, Hospital Universitario de Sao Paulo, Brasil; 2 al Hospital Universitario, Hospital German I Trias Pujol y Hospital Universitario H.M Monte Príncipe en Barcelona y Madrid España respectivamente; 1 al I.R.C.C.S., Instituto Ortopédico Galeazzi; 1 médico rotó en el Hospital Tenon de París Francia y 1 al Hospital Universitario Ludwing Maximelians en Mudren Alemania.

*** Cursos de Medicina en Alta Especialidad**

Cursos	2018 / 2019		Promovidos	2019 / 2020		Movimientos marzo a sep 2019		Cierre al mes de sept.
	Alumnos	Egresan		Nvo.Ingr.	Bajas	Altas		
Cursos	37			38				
Nacional	84	76	8	91	99	(3)	6	102
Extranjero	21	18	3	15	18	(1)	1	18
Total	105	94	11	106	117	(4)	7	120

Al mes de febrero 2019 se cerró el ciclo 2018-2019 con 105 alumnos inscritos en cursos de Medicina de Alta Especialidad.

De los 105 alumnos al mes de febrero 2019, egresaron 94 alumnos y se promovieron al segundo Año, 11 alumnos que junto con los 106 de nuevo ingreso quedaron 117 alumnos de medicina de Alta especialidad para el ciclo 2019/2020, de estos alumnos, 99 (84.6%) son nacionales y 18 (15.4%) son extranjeros.

Durante el periodo se tuvieron movimientos de 4 bajas y 7 altas cerrando al tercer trimestre con 120 alumnos inscritos realizando cursos de Medicina de Alta Especialidad. Así mismo en este periodo se autorizó el curso de Cirugía Endocrina, pasando de 37 a 38 cursos de Alta Especialidad.

Maestrías en desarrollo

Nombre de la Maestría	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de término	Alumnos inscritos en un inicio	Bajas antes de 2019	Alumnos continúan 2019	Bajas 2019	Altas 2019	Totales a la fecha
Ciencias de la Salud 10ª Generación	4 Semestres	Marzo 2018	Dic. 2019	9	2	7	0	0	7
Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud 8ª Generación	4 Semestres	Marzo 2018	Dic. 2019	22	12	10	0	0	10
Ciencias de la Salud 11ª Generación	4 Semestres	Marzo 2019	Dic. 2020	13	0	13	1	0	12
Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 9ª Generación	4 Semestres	Marzo 2019	Dic. 2020	7	0	7	1	0	6
TOTALES				51	14	37	2	0	35

En el Primer Trimestre del 2019 inició la 11va. Generación de la Maestría en Ciencias de la Salud con 13 alumnos avalada por el Instituto Politécnico Nacional. Y la 9na. Generación de la Maestría en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México con 7 Alumnos.

Doctorado en Desarrollo

Nombre del Doctorado	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de término	Alumnos inscritos en un inicio	Bajas antes de 2019	Alumnos continúan 2019	Bajas 2019	Altas 2019	Totales a la fecha
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	8 semestres	Marzo 2017	Dic 2021	9	0	9	0	0	9
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	8 semestres	Marzo 2018	Dic 2022	16	14	2	0	0	2
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	8 semestres	Marzo 2019	Dic 2023	4	0	4	0	1	5
TOTALES				29	14	15	0	1	16

En el mes de marzo del 2019 inició el Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, con 4 alumnos, avalado por la Universidad Nacional Autónoma de México.

✿ Posgrado de Enfermería



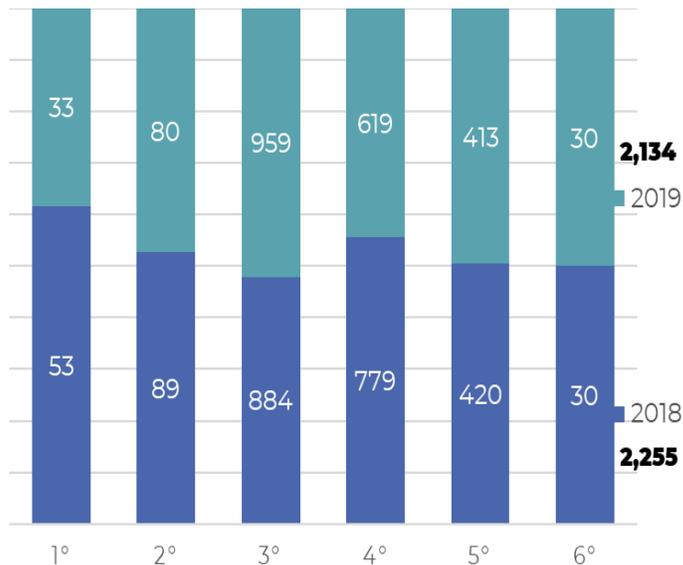
Se tuvieron 99 alumnos inscritos en 5 cursos de posgrado en Enfermería, tres cursos que avanzaron al segundo semestre de agosto 2018 a junio 2019 y tres cursos de 1er. semestre que dieron inicio en agosto 2019 y concluirán en enero de 2020.

Los cursos se relacionan a continuación:

CURSO DE ESPECIALIDAD	SEMESTRE	NIVEL ACADEMICO	No. DE ALUMNOS	No. DE PROFESORES	FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO
Curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	2º	Licenciatura en Enfermería	22	1	06/08/2018	21/06/2019
Curso de Especialidad en Atención en el Hogar	2º	Licenciatura en Enfermería	3	1	06/08/2018	21/06/2019
Curso de Especialidad en Enfermería Perioperatoria	2º	Licenciatura en Enfermería	10	1	06/08/2018	21/06/2019
Curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	1º	Licenciatura en Enfermería	34	1	05/08/2019	24/01/2020
Curso de Especialidad de Enfermería Nefrológica	1º	Licenciatura en Enfermería	18	1	05/08/2019	24/01/2020
Curso de Especialidad en Enfermería Perioperatoria	1º	Licenciatura en Enfermería	12	1	05/08/2019	24/01/2020
			99	66		

2. Pregrado

* Alumnos de Pregrado por nivel académico



Al tercer trimestre de 2019, se tuvieron en la Institución 136 Cursos de Pregrado de Medicina, con un total de 2,134 alumnos inscritos que van desde 1er. año con 1.5%, 2º año 3.7%, 3er año 44.9%, 4º. Año, 29.0%, 5º. Año 19.4% y 6º. Año 1.4% el nivel de 6º. Año corresponde al Instituto Politécnico Nacional. Es importante resaltar que en los niveles de 3º. A 5º. Año, se concentra el mayor número de alumnos con el 93.3%.

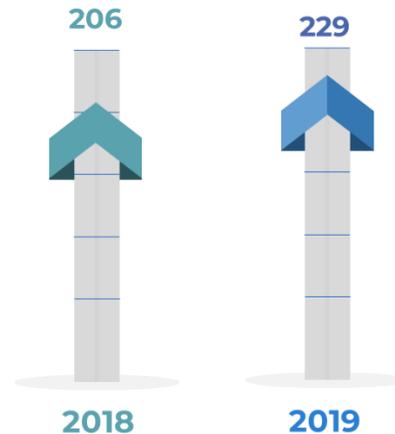
* Alumnos de Pregrado por Institución Educativa

Escuelas y Facultades	No. De Alumnos	
	2018	2019
Facultad de Medicina de la UNAM	538	596
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	19	15
Facultad de Estudios Superiores Iztacala UNAM	19	24
Escuela Superior de Medicina del IPN	779	762
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	560	431
Facultad de Medicina de la Universidad la Salle	194	120
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMEX)	6	6
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM)	12	13
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma Benemérita de Puebla	4	0
Escuela de Medicina de la Universidad Panamericana	84	99
Escuela de Ciencias de la Salud y Medicina de la Universidad del Valle de México	8	0
Otras Universidades*	32	6**
Escuela de Medicina Universidad Saint lieke	0	62
Total	2,255	2,134

** Comprende 3 Universidades, Autónoma de Tabasco 3, de Hidalgo 2 y Benito Juárez de Oaxaca 1.

* Rotación de Alumnos de Pregrado

En este periodo se contó con 229 estudiantes del último grado de la Licenciatura en Medicina que rotaron, por las diversas áreas troncales, en un promedio de 2 meses en cada área, las cuales son: Urgencias, Cirugía General, Medicina Interna, Pediatría, Ginecología, y Medicina Familiar y Epidemiología. Estos alumnos corresponden a estudiantes que desarrollan parte de sus programas académicos en el Hospital.

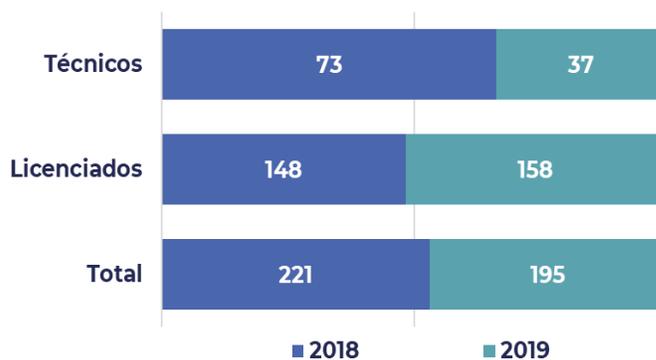


Integración de los alumnos en rotación

	Inician	Bajas	Total	Egresan junio/ 2019	A septiembre
Ciclo 2018/2019	31	(2)	29	(29)	0
Ciclo 2019(Anual)	167	(1)	166	0	166
Ciclo 2019/2020	31	(0)	31	0	31
Total	229	3	226	(29)	197

Los alumnos en rotación del ciclo 2018/2019 concluyeron en el mes de junio 2019; y en julio 2019 inició otro grupo quedando al cierre del tercer trimestre con 197 alumnos en rotación.

* Estudiantes de Servicio Social



Se recibieron 195 estudiantes de diversas carreras para realizar Servicio Social, dentro del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" 158(81.0%) y 37(19.0%).

Se refleja una variación a la baja en este periodo, respecto a los 221 estudiantes del mismo periodo del año anterior, ya que para la realización del Servicio Social, a partir del segundo semestre de 2018, solo son aceptados los alumnos con mejores promedios de calificación.

* Estudiantes de Prácticas Profesionales

En prácticas profesionales se recibieron a 328 estudiantes, de nivel técnico, como de licenciatura, para prácticas profesionales se maneja la misma estrategia de los alumnos para Servicio Social se aceptan solo los mejores promedios.



En ambos casos los alumnos de Servicio Social como de Prácticas Profesionales se asignan a las diversas áreas de la Institución de acuerdo a su especialidad para apoyar las actividades siempre bajo la supervisión de un coordinador.

* Acciones Relevantes del Departamento de Pregrado

Se impartieron dentro del Programa consolidación académica para los alumnos de Internado de Pregrado los siguientes Cursos/Talleres:

Número	Curso Taller	Número de alumnos
1	Internos de pregrado realizaron y aprobaron el curso en línea "Manejo de infecciones respiratorias agudas y la enfermedad similar a la influenza"	163
2	Realizaron y aprobaron el curso - taller indicaciones, criterios y técnica para la instalación, mantenimiento y retiro de la sonda o catéter vesical.	33
3	Realizaron y aprobaron el curso en línea "Atención a enfermedades transmitidas por vector"	187
4	Realizaron y aprobaron el curso en línea "Atención de casos por enfermedad por virus del ébola"	176
5	Realizaron y aprobaron el curso en línea "Enfermedades diarreicas. Atención a pacientes con cólera.	169
6	Realizaron y aprobaron el curso en línea "Síndrome Isquémico Coronario Agudo"	169
7	Realizaron y aprobaron el curso en línea "Diagnóstico y tratamiento del cáncer cervicouterino".	175
8	Se (incluyen 05 de rotación subsede) realizaron y aprobaron el curso en línea "Detección temprana de cáncer infantil".	203
9	Realizaron y aprobaron el curso en línea "Detección temprana y manejo integral del cáncer de mama."	157
10	Realizaron y aprobaron el curso en línea "AMBAR: Atención a la mujer y al recién nacido basada en evidencia"	139

* **Actividades de la Ludoteca**

Temas impartidos en la Ludoteca

Núm	Nombre del Tema	Núm. de veces impartido	Total receptores
1	Prevención de la obesidad	2	105
2	Cuenta cuentos	1	55
3	Activación física	2	91
4	Importancia de la familia	1	54
5	Seguir o no seguir las reglas	2	98
6	Prevención y que hacer en caso de bullying	2	89
7	Golpe de calor	1	83
8	Higiene bucal	3	231
9	Pediculosis	1	146
10	Higiene de manos	2	120
11	Contaminación ambiental	2	104
12	Derechos de los niños y las niñas	1	113
13	Obligaciones de los niños y las niñas	1	94
14	Violencia familiar	1	99
15	Alimentación saludable	2	273
16	Estornudo social	1	124
17	Técnica de cepillado dental	1	92
18	Higiene corporal	1	87
19	Salud visual	1	61
20	Salud enfermedad	1	55
21	Medidas preventivas	1	34
22	Educación para la salud	1	50
23	Promoción para la salud	1	39
24	Seguridad en caso de sismo	1	65
25	Día de reyes magos	1	19
26	Día de san Valentín	1	18
27	Día de la mujer	1	19
28	Día de la primavera	1	20
29	Día del niño	1	30
30	Día de las madres	1	15
31	Día del padre	1	17
32	Día de la independencia de México	1	20
	Total	41	2,520

Dentro de los niños asistentes a la Ludoteca se detectaron niños con algunas patologías que fueron canalizados al Servicio de Pediatría; como fueron:

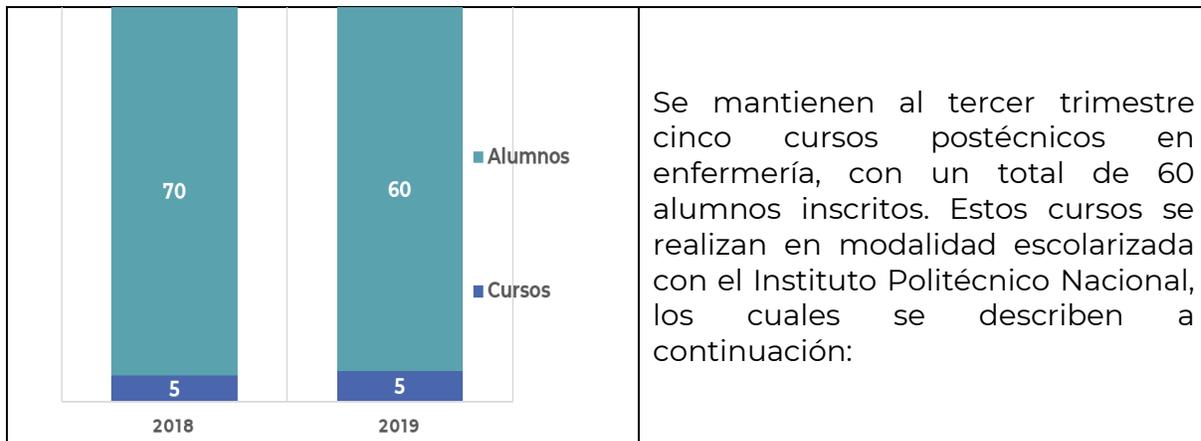
Patologías Detectadas	Número de Casos
Pediculosis	72
Faringoamigdalitis	46
Resfriado	25
Escabiasis	1
Faringitis Aguda	1
Faringitis	1
Sinusitis	1
Tinea Capitis	1
Verruga Vulgaris	1

* Licenciaturas en Enfermería (Universidad Abierta)

Se desarrollan en el Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", 6 grupos de Licenciatura en Enfermería por Universidad Abierta con un total de total 217 alumnos que comprenden:

ESCUELA	SEMESTRE	NIVEL ACADÉMICO	No. DE ALUMNOS	No. DE PROFESORES	FECHA	
					INICIO	TÉRMINO
ENE0- UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	56	1	28/01/2019	24/05/2019
ENE0- UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	07	1	28/01/2019	24/05/2019
ENE0-UNAM	7°	Licenciatura en Enfermería	70	1	28/01/2019	22/11/2019
ENE0- UNAM	7°	Licenciatura en Enfermería	20	1	28/01/2019	22/11/2019
ENE0-UNAM	5°	Licenciatura en Enfermería	22	1	05/08/2019	22/11/2019
ENE0- UNAM	5°	Licenciatura en Enfermería	42	1	05/08/2019	22/11/2019
TOTAL:			217	6		

* **Cursos Pos-técnicos en Enfermería**



Se mantienen al tercer trimestre cinco cursos posttécnicos en enfermería, con un total de 60 alumnos inscritos. Estos cursos se realizan en modalidad escolarizada con el Instituto Politécnico Nacional, los cuales se describen a continuación:

Curso	Alumnos Inscritos	Bajas	Vigente	Prof. Teoría	Prof. Prac	Hora Teoría	Horas Prac	Total Teoría	Total Prác
Atención de enfermería al paciente en estado crítico	15	1	14	0	1	40	620	614	828
Total	15	1	14	0	1	40	620	614	828

El Curso "Atención de Enfermería al Paciente en Estado Crítico" terminó en el mes de mayo con 14 alumnos.

Curso	Alumnos Inscritos	Bajas	Vigente	Prof. Teoría	Prof. Prac	Hora Teoría	Horas Prac	Total Teoría	Total Prác
Enfermería Quirúrgica	13	3	10	1	0	567	490	614	828
Enfermería Pediátrica	10	3	7	1	0	560	574	614	828
Gestión y Docencia de los Servicios de Enfermería	11	1	10	1	0	580	597	614	828
Total	34	7	27	3	0	1,707	1,661	1,842	2,484

Estos cursos iniciaron el 14 de enero del 2019, terminarán el ciclo académico el 22 de noviembre 2019.

Curso	Alumnos Inscritos	Bajas	Vigente	Prof. Teoría	Prof. Prac	Hora Teoría	Horas Prac	Total Teoría	Total Prác
Atención de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	19	0	19	1	0	383	0	614	828
Total	19	0	19	1	0	383	0	614	828

En el mes de julio inició “Atención de Enfermería al Paciente en Estado Crítico” con 19 alumnos que terminaran en el 2020.

* **Diplomado en Enfermería**

Dentro del periodo enero-septiembre 2019, concluyó el Diplomado “Acompañamiento Tanatológico para mejorar la Calidad y Seguridad en la Atención de Pacientes”, este diplomado dio inicio el 20 de julio de 2018 y concluyó el 31 de mayo de 2019.

* **Enfermería en Práctica Clínica**

Licenciatura	541
Posgrado	85
Especialidad	14
Maestría	4
Postécnicos	49
Técnicos	60
Diplomado	19
Total	772

Al periodo enero a septiembre se contó con 772 estudiantes de enfermería en prácticas clínicas.

La actividad de este personal es de gran apoyo en áreas de hospitalización, Consulta Externa, Quirófano y de Apoyo al Diagnóstico, Cuidados Especializados en pacientes de Terapia Intensiva, pacientes pediátricos en estado crítico, pacientes con algún tipo de herida y/o estoma.

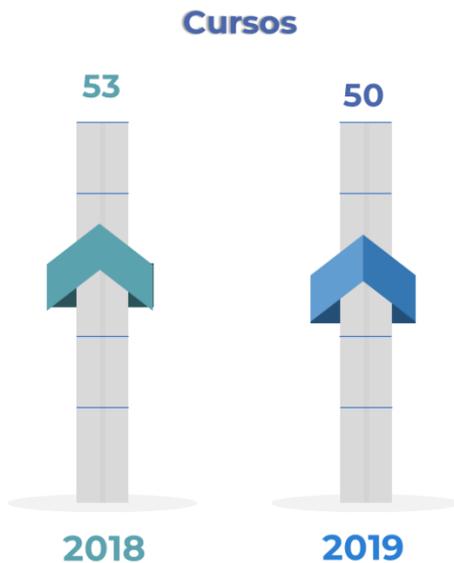
Así también, dentro de otras actividades relevantes de Enfermería, se realizaron sesiones de enfermería talleres, jornadas y ponencias entre otras, fuera del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se llevó a cabo el “Taller para elaboración de reactivos para el examen único de Certificación de Enfermería”, “Jornadas Académicas” Modelo del Cuidado de Enfermería.

Comparativamente en este periodo disminuyó el número de estudiantes de enfermería que realizaron prácticas Clínicas en esta Institución.



3. Cursos de Actualización (Educación Continua)

* Cursos y Asistentes de Educación Continua



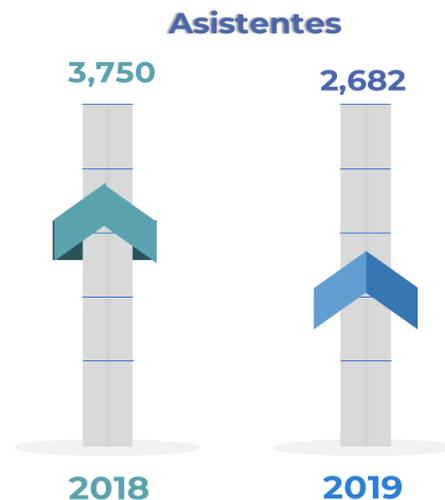
Dentro del programa de Educación Continua se impartieron 50 cursos de Enero a Septiembre 2019.

Estos fueron enfocados a personal de salud, médicos, paramédicos y administrativos. Para su impartición se contó con 477 profesores.

Los cursos acumularon un total de 7,321 horas curriculares.

Los asistentes a los cursos de educación continua en total fueron 2,682.

Cabe destacar que los asistentes a estos cursos, 1,620 (60.4%) fueron personal de la salud, externos.



A continuación, se destacan los Cursos de Educación Continua más relevantes impartidos en este periodo.

Número	Curso	Número de alumnos
1	Internacional de Infectología Ginecológica Perinatal y de Transmisión Sexual	297
1	Curso Internacional Avanzado de Terapia de Presión Negativa de Abdomen	247
1	XXIII Curso de Diagnóstico y Tratamiento en Tuberculosis en el Niño y el Adulto	244
1	XVIII Congreso de Trabajo Social	191
1	XLIII Simposio de Dermatología y Dermatopatología	185
1	XXXIX Cursos de Pediatría Ambulatoria	166
1	Curso de Urología para el Médico General	152
1	Curso de Depresión	142
1	V Jornadas Académicas de Control Sanitario Servicios de Alimentación en Hospitales	125
1	Banco de Sangre y Medicina Transfusional	110
40	Otros Cursos	823
50	Total	2,682

Nombre del Diplomado	Total de alumnos	Dirigido a
Fisiología Anorrectal y Piso pélvico Posterior	3	Médicos Especialistas
Diplomado de Psico-oncología	7	Personal de Salud
Colposcopia y Patología del Tracto Genital Inferior	14	Médicos Especialistas
Capacitación en Citotecnología Cérvico Vaginal	2	Médicos Especialistas
Administración en el Sistema de Salud	17	Personal de Salud
Psico - oncología	7	Especialistas
Colposcopia del Tracto Genital Inferior	10	Especialistas
Total	60	

Están en desarrollo 7 diplomados con un total de 60 asistentes, los cuales tienen una duración de 6 a 12 meses.

4. Cursos de Capacitación para Trabajadores

En otro rubro la Institución capacitó a un total de 2, 875 trabajadores de la salud, y comprendió a personal médico, paramédico y administrativo en 193 cursos éstos fueron impartidos por 1,041 profesores acumulando 2,872 horas curriculares.



Los cursos impartidos en este periodo fueron 193, mayor al mismo periodo del año anterior en 7(3.8%).

Con la asistencia de 2,875 trabajadores de la Salud capacitados.

En relación a las diferencias de asistentes con el año anterior, se explica por el cierre del auditorio Abraham Ayala, lo que impacta en la cancelación de cursos con alto volumen de asistentes.

A continuación, se destacan los Principales Cursos de Capacitación más relevantes impartidos en este periodo por la Institución.

Número	Cursos	Número de alumnos
16	Prevención de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica a Través de Simulación Clínica	281
14	Estandarización en el Manejo del Paciente con Sonda Vesical	222
1	Inducción a la Residencia Medica	149
10	Aplicación del Modelo del Hospital General de México para un Cuidado Seguro y de Calidad	147
5	Protección Civil Básico	106
6	Intervención de Enfermería para la Seguridad en la Administración de Medicamentos	100
14	Servicios de Alimento y la Higiene del Manipulador	90
5	Estandarización del Cuidado y Manejo del Catéter Venosos Central y Periférico para Mejorar la Seguridad del Paciente	89
1	Seminario de Laboratorio Central 2019	85
6	Taller de Accesos Venosos Centrales	74
115	Otros	1,532
193	Total	2,875

* Sesiones Generales

Al tercer trimestre se realizaron 35 Sesiones Generales, con 2,780 asistentes hasta el mes de marzo de 2019.

A partir del 17 de mayo las sesiones se realizaron en el Auditorio Aquilino Villanueva y a partir del 5 de abril las sesiones se llevaron a cabo en el Auditorio Aquilino Villanueva cuyo espacio es reducido por lo que se dejo de llevar asistencia. Sin embargo la audiencia siempre ha sido numerosa.

Sesiones Generales Realizadas Enero a Septiembre 2019

No.	Fecha	Tema	Ponente	No. de asist.
1	18/enero/19	La Trascendencia de los Síndromes Geriátricos en la Unidad de Terapia Intensiva	Dr. José de Jesús Rivera Sánchez Médico adscrito al servicio de Geriatría	266
2	25/enero/19	Pasado, presente y futuro de la nefrología en el Hospital General de México	Dr. Rafael Valdez Ortiz Jefe del Servicio de Nefrología	239
3	1/febrero/19	Caso Anatomoclínico: Tétanos Encefálico	Dr. Alfonso Chávez Morales Jefe del Servicio de Terapia médica Intensiva	220
4	15/febrero/19	Alcance de la Unidad de Investigación en Medicina Crítica Materno-Fetal	Dr. Sergio Islas Andrade Director de Investigación del HGM	298
5	22/feb/19	Roberto Koch y el Tratamiento de la Tuberculosis	Dr. Raúl Cícero Sabido Médico adscrito al Servicio de Neumología	293
6	1/marzo/19	Caso Anatomoclínico	Dr. Antonio Cruz Estrada Jefe del Servicio de Medicina Interna	335
7	8/marzo/19	Conmemoración del Día Internacional de la Mujer 2019	Psic. Angélica Ocampo Ocampo Servicio de Neumología	284
8	15/marzo/19	Hospital Seguro	Dra. Leticia Lino Pérez Directora de Especialidades Médicas	358
9	22/marzo/19	Actualidades en Hepatitis C	Dra. María de Fátima Higuera de la Tijera Jefa del Servicio de Gastroenterología	269
10	29/marzo/19	Plan de Trabajo de la Asociación de Residentes del Hospital General de México del 2019-2021	Dr. Lino E. Cardiel Marmolejo Director de Educación y Capacitación en Salud	218
Subtotal				2,780
11	5/abril/19	Dinámica de la Vida Sexual e Infección en adolescentes de la frontera Cd. Juárez y el Paso Texas	Dr. Gilberto Handal Texas Tech University	
12	12/abril/19	El Servicio de Endoscopía en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Dr. Julio Zavala Castillo Jefe del Servicio de Endoscopía	
13	26/abril /19	Centro de Perfeccionamiento de Habilidades y Destrezas en Educación Médica (CEPHYDEM)	Dr. Marino Antonio Capurso García	
14	3/mayo /19	La Higiene de Manos en el Personal de Salud y la Estrategia de la OMS para la Higiene de Manos	Dra. Elena López Gavito Presidenta de la Asociación y Control de Mexicana de Cirugía General A.C Dra. Roxana Trejo González Gerente Corporativo de Epidemiología y Control de	

			Infecciones del Centro médico The American British Cowdray I.A.P	
15	10/mayo/19	Asma y Embarazo	Dra. Andrea Aida Velasco Medina Dr. Guillermo Velázquez Sámano Servicio de Alergia e Inmunología	
16	17 /mayo /19	Perspectivas de la Investigación en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Dr. José Damián Carrillo Ruiz Director de investigación	
17	24/mayo/19	Investigación Educativa desde la DECS	M.V.Z Cuauhtémoc Campos García Rojas Cirugía Experimental Dr. Antonio Cruz Estrada Jefe de Medicina Interna	
18	31/mayo/19	Aplicaciones de Medicina Genómica en el Campo Clínico	Dra. Eira Valeria Barrón Palma Unidad de Medicina Genómica	
19	7/junio/19	Caso Clínico: Servicio de Reumatología	Dr. Conrado García García Jefe del Servicio de Reumatología	
20	14/junio /19	La Academia Mexicana de Cirugía Contigo	Dr. Erich Otto Paul Basurto Kuba Dra. Ana Luisa Velasco Monroy Dr. Jesús Carlos Briones Garduño	
21	21/junio /19	50 años de Sesiones de Correlación de Neurocirugía, Neurología, imagenología y Neuropatología	Dra. Ariam Andrea Martínez Luna Dra. Rocío Carolina Saldaña Sánchez Dra. Janeth Garduño Becerra Dra. María del Carmen Amezcua Herrera Dra. Laura Graciela Chávez Macías Dra. Minerva López Ruíz Dr. Aldo Francisco Hernández Valencia	
22	28/junio/19	Derechos de la Comunidad LGBTI+	Mtra. Gloria Angélica Careaga Pérez Directora del programa Especial de Sexualidad, Salud y VIH CNDH	
23	5/julio/19	Caso Clínico: Clínica de Obesidad y Servicios de Medicina Física y Rehabilitación	Dr. Carlos Omar López López Servicio de medicina Física y Rehabilitación Lic. Tania Elpíhue Villa Hernández Clínica de Atención Integral del Paciente con Diabetes y Obesidad	
24	12/julio /19	Violencia Obstétrica	Dr. Jorge Alberto Álvarez Díaz Profesor Investigador del Depto. de Atención a la Salud División de Ciencias Biológicas y de la Salud UAM Xochimilco	
25	19/julio /19	Obesidad y Riesgo de Cáncer	Dra. Rosalba Barra Martínez Servicio de Oncología Dr. Alfonso Torres Lobatón Servicio de Ginecología	
26	26/julio /19	Manejo Interdisciplinario de la Placenta Invasora	Dr. Jesús Carlos Briones Garduño Dra. Rocío Enríquez García Dr. Ángel Augusto Pérez Catalayud	

27	2/agosto/19	Caso Clínico: Neuropatía Hereditaria Sensitiva Autonómica Tipo II	Dr. Sergio Zenteno Vacherón Dra. María del Refugio Rivera Vega Dr. Everardo Álvarez García Dr. Antonio González Chávez Dr. Carlos Javier Sánchez
28	9/agosto/19	Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis C	Dra. Fátima Higuera de la Tijera Jefa del Servicio de Gastroenterología
29	16/agosto/19	Biomarcadores en Cáncer	Dra. Ana María Espinosa García Medicina Genómica
30	23/agosto/19	"Neonatología en el Hospital General de México" Avances y Perspectiva	Dr. Edgar Reynoso Argueta Dr. Manuel Ortega Cruz Dra. Mónica Bazaldúa Téllez Dra. Patricia Robles Serrano
31	30/agosto/19	Firma de Convenio	Dra. Guadalupe Mercedes Lucia Guerrero Avendaño
32	6/sept /19	Caso Clínico: Cáncer de Colon	Dra. María del Carmen Amezcua Herrera Dra. María Giselle Bautista Hernández Dr. Mario Escobar Gómez Dr. Marco Antonio Durán Padilla
33	13/sept /19	Trauma Deportivo	Dra. Carmen García Ruiz Servicio de Ortopedia
34	20/sept /19	Inmunometabolismo en el Binomio Materno Infantil	Dr. Eustacio Galileo Escobedo González Dirección de Investigación
35	27/sept /19	Urología "Nuevos Horizontes"	Dr. Hugo Arturo Manzanilla García Dr. Juan Antonio de los Santos González Dr. Juan Carlos Moreno Cabrera Dr. Anuar Daniel Berber Deseusa Dr. Guillermo René Soria Fernández Dr. Emmanuel Rosas Nava Dr. Christian Acevedo García Dr. José Francisco Virgen Gutiérrez

* Competencias Ciudadanas y Universidad del Paciente

El Hospital asesora y brinda capacitación a los pacientes, a cerca del manejo de su padecimiento, a fin de llevar una mejor calidad de vida, en beneficio de su entorno familiar y social.

Nombre del curso	Pacientes capacitados Enero- Septiembre 2019
Trasplante renal lo que debo saber	20
Insuficiencia renal crónica y nutrición para principiantes	35
Virus del Papiloma Humano (VPH)	260
Psicoeducación para pacientes con diabetes tipo 1y 2	114
Embarazo adolescente	48
Violencia contra la mujer	76
Autoestima	44
Feminicidio	36
Histerectomía	24
Diabetes gestacional	27
Suicidio	25
Manejo de una pérdida	55
Clínica contra el tabaco	3,155
Total	3,919

5. Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud

* Biblioteca Electrónica para la Salud

Biblioteca Electrónica para la Salud, disponible para la comunidad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" a través de internet en:
<http://www.ceids-hgm.mx/>.

- El total de visitantes al sitio WEB durante este periodo fue de: 4,532
- El total de visitantes únicos (usuarios recurrentes) es de: 3,161
- El total de usuarios registrados (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afín) con adscripción institucional fue de: 2,046 usuarios.

* Distribución de Acceso a las Diferentes Plataformas de la Biblioteca Electrónica para la Salud

Se realizaron reuniones con editoriales para recibir información sobre características de las bases de publicaciones científicas y para informar sobre las gestiones necesarias para el proceso de suscripción para la Biblioteca Electrónica en Salud 2019, (BES).

Para el segundo trimestre, se presentó y aprobó la propuesta técnico-económica en la Sexta Sesión Extraordinaria del H. Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, celebrada el 7 de junio.

El acceso a las plataformas está disponible desde el 14 de junio, una vez que cada proveedor recibió el documento que formaliza la contratación. El reporte de estadística de uso se verá integrado en el tercer trimestre de este año.

En este periodo se cuenta con acceso a las plataformas BES 2019, ya sea a través del rango IP de nuestra Institución o mediante acceso remoto con cuenta y clave de acceso. Se muestra a continuación la productividad al tercer trimestre.

Acceso a las Diferentes Plataformas de la Biblioteca Electrónica

Plataforma	Total	Porcentaje
Clínica Key	4,763	83.78
OVID	917	16.13
Proquest	5	0.09
Totales	5,685	100.00

* Videoconferencias

Durante el periodo enero a septiembre de 2019 se grabaron y transmitieron en vivo 32 videoconferencias, con la participación de diferentes servicios del HGM (transmisión en vivo vía Internet contando con el Sistema de Tele Salud y la participación del Estado de Oaxaca con enlace en la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca y 5 comunidades de la región, CENETEC de la SSA, la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, el Hospital General de Zacatecas y el Hospital Regional de Juriquilla):

Transmisión de Videoconferencias

No.	Fecha	Tema	Ponente
1	11/enero/2019	Trombosis venosa	Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez Médico adscrito al Servicio de Angiología y Cirugía Vascular
2	18/enero/2019	Caso clínico: Trombosis venosa	Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez Médico adscrito al Servicio de Angiología y Cirugía Vascular
3	25/enero/2019	Enfermedad pélvica inflamatoria	Dr. Jesús Carlos Briones Garduño Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia
4	01/febrero/2019	Caso clínico: Enfermedad pélvica inflamatoria	Dr. Jesús Carlos Briones Garduño

			Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia
5	08/febrero/2019	Asma bronquial	Dr. Guillermo Velázquez Samano Jefe del Servicio de Alergia e Inmunología
6	15/febrero/2019	Caso clínico: Asma bronquial	Dr. Guillermo Velázquez Samano Jefe del Servicio de Alergia e Inmunología
7	22/marzo/2019	Fibroma osificante juvenil	Dr. Roberto Rodríguez Luna Médico adscrito al Servicio de Estomatología
8	29/marzo/2019	Casos clínicos: Fibroma osificante juvenil	Dr. Roberto Rodríguez Luna Médico adscrito al Servicio de Estomatología
9	05/abril/2019	Cáncer de piel	Dra. Ivonne Arellano Mendoza Jefa del Servicio de Dermatología
10	12/abril/2019	Casos clínicos: cáncer de piel	Dra. Ivonne Arellano Mendoza Jefa del Servicio de Dermatología
11	26/abril/2019	Estratificación de Riesgo Cardiovascular y Prescripción de Ejercicio	Dra. Ingrid Salomé Morales Sánchez Servicio de Medicina Física y Rehabilitación
12	03/mayo/2019	Casos clínicos: estratificación de Riesgo Cardiovascular y Prescripción de Ejercicio	Dra. Ingrid Salomé Morales Sánchez Servicio de Medicina Física y Rehabilitación
13	10/mayo/2019	Epilepsia	Dr. Gustavo Aguado Carrillo Servicio de Neurología y Neurocirugía
14	17/mayo/2019	Casos clínicos: Epilepsia	Dra. Ana Luisa Velasco Monroy Servicio de Neurología y Neurocirugía
15	24/mayo/2019	Oxigenación Hiperbárica en el Tratamiento Integral de Diabetes Mellitus Tipo 2	Dr. Roberto Eduardo Castro López Servicio de Medicina Hiperbárica
16	7/junio/2019	Casos clínicos: oxigenación Hiperbárica en el Tratamiento Integral de Diabetes Mellitus Tipo 2	Dr. Sergio Cuevas Covarrubias Dra. María del Refugio Rivera Vega Servicio de Genética
17	14/junio/2019	Genética y Genómica de la Discapacidad Intelectual	Dr. Carlos Alberto Venegas Vega Servicio de Genética
18	21/junio/2019	Mitos y realidades de la Nutrición en Pacientes Oncológicos	MCN. Camila Araña Ferrer Servicio de Nutrición
19	28/junio/2019	Casos clínicos: mitos y realidades de la Nutrición en Pacientes Oncológicos	Dra. Vanessa Fuchs Tarlovsky Servicio de Nutrición
20	05/julio/2019	Hipertensión: Bases y abordaje inicial para el médico general	Dr. Marcelo Sostenes Ramírez Mendoza Servicio de Cardiología
21	12/julio/2019	Casos clínicos: Hipertensión: Bases y abordaje inicial para el médico general	Dr. Marcelo Sostenes Ramírez Mendoza Servicio de Cardiología
22	18/julio/2019	Infecciones óseas	Dr. Atanasio López Valero Servicio de Ortopedia

23	26/julio/2019	Casos clínicos: Infecciones óseas	Dr. Atanasio López Valero Servicio de Ortopedia
24	02/agosto/2019	Uretritis y prostatitis de ayer y hoy	Dr. Raúl Romero Cabello Servicio de Infectología
25	09/agosto/2019	Casos clínicos: Uretritis y prostatitis de ayer y hoy	Dr. Raúl Romero Cabello Servicio de Infectología
26	16/agosto/2019	Autolesiones y depresión en Adolescentes	Dra. Isis Ponce de León Suarez, Dra. Natalia Macedo Cruz y Dra. Silvia Rosas Reyes Servicio de Salud Mental
27	23/agosto/2019	Casos clínicos: Autolesiones y depresión en Adolescentes	Dra. Isis Ponce de León Suarez Servicio de Salud Mental
28	30/agosto/2019	Trasplante de Riñón	Dr. Héctor Santiago Diliz Pérez Dr. Luis García Covarrubias Servicio de Trasplantes
29	06/sept/2019	Casos clínicos: Trasplante de Riñón	Dr. Héctor Santiago Diliz Pérez Dr. Luis García Covarrubias Servicio de Trasplantes
30	13/sept/2019	Dolor Pediátrico	Dra. María Antonieta Pérez Muñoz Clínica del Dolor
31	20/sept/2019	Caso clínico: Dolor Pediátrico	Dra. Adriana Barrientos Dra. María Guadalupe Pliego Clínica del Dolor
32	27/sept/2019	Obstrucción traqueal crítica maligna: Manejo Broncoscópico	Dr. Carlos Núñez Redondo Dr. Iván Juárez Servicio de Neumología

* Alfabetización Informativa

El CEIDS proporciona servicios de capacitación sobre *Alfabetización Informativa*; para el personal del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" y de otras Instituciones sobre el manejo y uso de los recursos electrónicos de información, para el periodo enero a septiembre se capacitó a 228 usuarios en 17 cursos, impartidos en 27 sesiones:

Alfabetización Informativa

No.	Nombre del Curso	No. de Sesiones	No. de alumnos
1	Curso Postécnico de Enfermería Quirúrgica	2	16
2	Curso Postécnico de Gestión y docencia en los servicios de enfermería	2	16
3	Curso Postécnico de Enfermería en Pediatría	1	12
4	Trabajadores del Departamento de Trabajo Social	3	12
5	Curso para Médicos residentes de Clínica del Dolor	3	16
6	Alumnos de la Maestría en Ciencias de la Dirección de Investigación	1	6
7	Médico residente Servicio de Neurología	1	1
8	Tesista de la Dirección de Investigación	1	1
9	Alumnos del Diplomado de Administración en el Sistema de Salud de Trabajo Social	2	16
10	Alumnos Escuela de Dietética y Nutrición del ISSSTE	2	10
11	Alumnos del Curso Postécnico de Atención de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	1	22
12	Alumnos del Plan único de Especialidades de Enfermería del Adulto en Estado Crítico.	1	37
13	Alumnos del Plan único de Especialidades de Enfermería	1	18
14	Alumnos del Plan único de Especialidades de Perioperatoria	1	12
15	Alumnos del Diplomado de Psico-Oncología	2	6
16	Alumnos Posgrado Fac. Med. UNAM, Seminario de Investigación de la Maestría en Ciencias del Campo disciplinario Antropología en Salud	2	10
17	Médicos residentes del Servicio de Medicina Interna-Geriatria	1	17
	Total	27	228



1. Investigadores

Al mes de septiembre de 2019, el Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga" tiene un total de 54 investigadores evaluados, de los cuales se encuentran dentro del Sistema Institucional de Investigadores (SII) 39 y 15 que solo están evaluados en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

* Investigadores del SII

En el Sistema Institucional de Investigadores

CATEGORIAS	PLAZAS PLANTILLA			INVESTIGADORES EVALUADOS POR EL SII				TOTALES	
				Investigadores		Directivos del área de investigación		Evaluados vigentes	Evaluados no vigentes
	Autorizadas	Ocupadas	Vacantes	Vigentes	No vigentes	Vigentes	No vigentes		
Investigador en Ciencias Médicas "A"	5	4	1	1	1	1	0	2	1
Investigador en Ciencias Médicas "B"	10	10	0	13	0	3	0	16	0
Investigador en Ciencias Médicas "C"	11	11	0	10	0	1	0	11	0
Investigador en Ciencias Médicas "D"	8	8	0	7	1	0	0	7	1
Investigador en Ciencias Médicas "E"	1	1	0	1	0	0	0	1	0
Investigador en Ciencias Médicas "F"	4	2	2	2	0	0	0	2	0
Investigador Emérito	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALES	39	36	3	34	2	5	0	39	2

En el Sistema Nacional de Investigadores

	Evaluados por el SII adscritos a la SSA	NO evaluados por el SII adscritos a la SSA	Con distinción SNI de otra adscripción evaluados por el SII	En convenio con otra institución	TOTAL
Candidatos	3	1	0	0	4
Nivel I	16	7	0	0	23
Nivel II	3	6	0	0	9
Nivel III	5	1	0	0	6
TOTAL	27	15	0	0	42

Al cierre del mes de septiembre de los 39 investigadores en Ciencias Médicas, 27 de ellos también están evaluados dentro de SNI, lo que refleja que a este periodo se tiene $(27/39)*100=69.2\%$ de los investigadores del SII, en el SNI.

Por otro lado, se encuentran vacantes 3 plazas de Investigador en Ciencias Médicas, 2 plazas CF41043-II-S de nivel F y uno de nivel A, CF41044-II-S.

La Dra. Mayra Araceli Bustos Esquivel deja la Plaza de ICMA para ocupar la plaza de Jefe de Departamento de Registro y Seguimiento de Proyectos en la Dirección de Investigación. Durante este periodo se dio de baja el Dr. Guillermo Meléndez Mier.

Categorías INSALUD	2018		2019	
	C/P	S/P	C/P	S/P
ICMA	4	1	1	1
ICMB	10	3	13	3
ICMC	9	1	10	1
ICMD	7	1	7	0
ICME	1	0	1	0
ICMF	3	0	2	0
Total	34	6	34	5
	40		39	

De los 39 investigadores del (SII) 34, tienen plaza de investigador y 5 sin plaza, por ser personal Directivo de la Dirección de Investigación.

Investigadores del Sistema Nacional de Investigadores (SNI)

Los investigadores de esta Institución que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI), al tercer trimestre, son 42, integrados por 27 investigadores evaluados en el SII, más 15 solo evaluados en el SNI.

Investigadores (SNI)

Categorías	2018	2019
Emérito	0	0
Nivel III	5	6
Nivel II	10	9
Nivel I	30	23
Candidatos	6	4
Total	51	42



* Censo de Investigadores

CENSO DE INVESTIGADORES: SEPTIEMBRE 2019					
NOMBRE	ADSCRIPCIÓN	SNI	GRADO ACADÉMICO	Profesión	CCINS
INVESTIGADOR SNI					
ALVAREZ HERNÁNDEZ EVERARDO	REUMATOLOGIA	1	MAESTRÍA	MEDICO	NO
CARRILLO RUIZ JOSE DAMIAN	DIR DE INVESTIGACIÓN	2	DOCTOR	MEDICO	NO
CUEVAS COVARRUBIAS SERGIO ALBERTO	GENÉTICA	3	DOCTOR	MEDICO	NO
ESPINOSA GARCÍA ANA MARÍA	MEDICINA GENOMICA	1	DOCTOR	QUÍMICA	NO
GOMEZ APO ERICK	PATOLOGIA	C	DOCTOR	MEDICO	NO
GONZALEZ CHÁVEZ ANTONIO	MEDICINA INTERNA	1	MAESTRÍA	MEDICO	NO
HERNÁNDEZ RUIZ JOSELÍN	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	2	DOCTOR	BIOLOGO	NO
MARTÍNEZ TOVAR ADOLFO	HEMATOLOGÍA	1	DOCTOR	QUÍMICO	NO
MESSINA BAAS OLGA MAUD	OFTALMOLOGÍA	1	MAESTRÍA	MEDICO	NO
MONTALVO JAVE EDUARDO	CIRUGIA GENERAL	2	DOCTOR	MEDICO	NO
QUEIPO GARCIA GLORIA EUGENIA	GENÉTICA	2	DOCTOR	MEDICO	NO
SOTO ABRAHAM VIRGILIA	PATOLOGIA	1	MAESTRÍA	MEDICO	NO
TIRADO SÁNCHEZ ANDRÉS	DERMATOLOGIA	2	DOCTOR	MEDICO	NO
VALDES MIRANDA JUAN MANUEL	GENÉTICA	1	MAESTRÍA	MEDICO	NO
VELASCO MONROY ANA LUISA	NEUROLOGIA Y NEUROCIURUGIA	2	DOCTOR	MEDICO	NO
INVESTIGADOR SNI/CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
BARRÓN PALMA EIRA VALERIA	MEDICINA GENOMICA	C	DOCTOR	QFB	ICMB
BONIFAZ TRUJILLO JOSE ALEXANDRO	DERMATOLOGIA	3	MAESTRÍA	QFB	ICMD
BUENO HERNÁNDEZ NALLELY	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	NUTRIOLOGA	ICMB
BURGOS VARGAS RUBEN	REUMATOLOGIA	3	ESPECIALISTA	MEDICO	ICMF
CERVANTES PEREDO ALICIA BEATRIZ	GENÉTICA	1	MAESTRÍA	QFB	ICMD
CUELLAR HERRERA MANOLA	NEUROLOGIA Y NEUROCIURUGIA	1	DOCTOR	QFB	ICMC
ESCOBEDO GONZÁLEZ GALILEO	DIR DE INVESTIGACIÓN	2	DOCTOR	BIOLOGA	ICMD
ESQUIVEL VELAZQUEZ MARCELA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	ING BIOTECNOLOGA	ICMC
FERNÁNDEZ RAMÍREZ FERNANDO	GENÉTICA	1	DOCTOR	BIOLOGO	ICMC
FONSECA SÁNCHEZ MIGUEL ÁNGEL	GENÉTICA	1	DOCTOR	BIOLOGO	ICMC
FUCHS TARLOVSKY VANESSA	ONCOLOGIA	1	DOCTOR	NUTRIOLOGA	ICMD
GARIBAY NIETO GUADALUPE NAYELY	GENÉTICA	1	MAESTRÍA	MEDICO	ICMB
GONZALEZ HUERTA LUZ MARIA	GENÉTICA	1	DOCTOR	QFB	ICMC
GUZMÁN ARRIAGA CAROLINA	UME	2	DOCTOR	QFB	ICMD
LÓPEZ LÓPEZ CARLOS OMAR	REHABILITACIÓN	C	MAESTRÍA	MEDICO	ICMA
MARQUEZ ISLAS ROBERTO	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	FISICA	ICMC
MONROY GUZMÁN ADRIANA	MEDICINA INTERNA	1	DOCTOR	MEDICO	ICMD
PELAEZ BALLESTAS INGRIS DEL PILAR	REUMATOLOGIA	3	DOCTOR	MEDICO	ICME
PÉREZ NAVARRO LUCIA MONSERRAT	NEFROLOGÍA	1	DOCTOR	NUTRIOLOGA	ICMC
PÉREZ PACHECO ARGELIA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	FISICA	ICMB
REDING BERNAL ARTURO	DIR DE INVESTIGACIÓN	C	DOCTOR	ACTUARIO	ICMC
ROLDAN VALADEZ ERNESTO ALEJANDRO	DIR DE INVESTIGACIÓN	2	DOCTOR	MEDICO	ICMC
VAZQUEZ MELLADO CERVANTES NORA JANITZIA	REUMATOLOGIA	3	DOCTOR	MEDICO	ICMD
VELASCO CAMPOS FRANCISCO	NEUROLOGIA Y NEUROCIURUGIA	3	MAESTRÍA	MEDICO	ICMF
INVESTIGADOR CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
ALVAREZ ALTAMIRANO KAROLINA	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	MAESTRÍA	NUTRIOLOGA	ICMB
CAMACHO HERNANDEZ SANTIAGO	MED Y MOTILIDAD	NO	MAESTRÍA	MEDICO	ICMB
GÓMEZ LAGUNA LAURA	GENÉTICA	NO	DOCTOR		ICMB
MARQUEZ MARQUEZ MARIA DEL CARMEN EDNA	MEDICINA GENÓMICA	NO	DOCTOR	ING COMPUTACIÓN	ICMB
MIRANDA PERALTA ISABEL ENRIQUE	LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA	NO	DOCTOR		ICMB
OLARTE CARRILLO IRMA	HEMATOLOGIA	NO	DOCTOR	BIOLOGA	ICMB
QUISPE SICCHA ROSA MARIA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	NO	DOCTOR	FISICA	ICMC
RODRÍGUEZ MARTÍNEZ HÉCTOR ABELARDO	UME	NO	ESPECIALISTA	MEDICO	ICMB
SANTANA VARGAS DANIEL	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	NO	DOCTOR	PSICOLOGO	ICMB
TREJO MARTÍNEZ DAVID	NEUROLOGIA Y NEUROCIURUGIA	NO	DOCTOR	PSICOLOGO	ICMB
INVESTIGADOR DEL S N I Y NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO					
GARCÍA COVARRUBIAS LUIS	TRASPLANTES	1	MAESTRÍA	MEDICO	ICMB
MORÁN BARROSO VERÓNICA FABIOLA	GENÉTICA	1	DOCTOR	MEDICO	ICMB
VALDEZ ORTIZ RAFAEL	NEFROLOGÍA	1	DOCTOR	MEDICO	ICMC
INVESTIGADOR CON NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO					
ARROYO VALERIO AMERICA GUADALUPE	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	NO	ESPECIALISTA	MEDICO	ICMA
BUSTOS ESQUIVEL MAYRA ARACELI	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	MAESTRÍA	MEDICO	ICMB
TOTAL	54	S N I = 15	S N I/ICM = 27	ICM = 12	

* Publicaciones totales

Publicaciones enero-septiembre

	2018	2019
Artículos Científicos	160	155
Libros	3	1
Capítulos de Libros	25	16
Total	188	172

La productividad del Hospital, en el periodo de enero a septiembre 2019 fueron en total 172 publicaciones, 90.1% en Artículos de Calidad Científica, 0.6% en libros y 9.3% en Capítulos de libros

* Publicaciones por tipo de Investigador

Las publicaciones totales de enero a septiembre 2019 en el Hospital, por tipo de investigador y personal de salud de diversas disciplinas que realiza investigación y pública, se muestran a continuación, en la siguiente tabla:

<i>Artículos Científicos 2019</i>	ICM (10)*	ICM (2)	ICM/SNI (24)*	ICM/SNI (3)	SNI (15)	Profes de la Salud	ENERO-SEPT.
<i>Nivel 7</i>	0	0	3	0	0	0	3
<i>Nivel 6</i>	0	0	0	0	0	1	1
<i>Nivel 5</i>	0	0	0	0	0	0	0
<i>Nivel 4</i>	0	0	7	1	0	13	21
<i>Nivel 3</i>	1	0	20	0	7	12	40
<i>Nivel 2</i>	0	0	0	0	1	10	11
<i>Nivel 1</i>	1	0	15	0	2	61	79
TOT. ARTÍC.	2	0	45	1	10	97	155
<i>Libros</i>	0	0	0	0	1	0	1
<i>Capít.de libros</i>	2	0	10	0	1	3	16
PROD.TOTAL	4	0	55	1	12	100	172

*Investigadores con plaza de investigador

Los 39 investigadores evaluados en el (SII) y en el (SNI) alcanzaron una productividad total de 60(34,9%) publicaciones. Los 15 investigadores evaluados solo en el (SNI), su producción fue, de 12 (7.0%) y otros profesionales de la Salud de otras disciplinas tuvieron una producción de 100 publicaciones que representa el (58.1%).

* Publicaciones Científicas en Revistas Indexadas

La producción total del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga” en Publicaciones Científicas de enero a septiembre 2019, fueron 155 artículos.

Es importante resaltar que en este periodo sobresalen las publicaciones de los niveles III a VII con 65 artículos, 4(4.8%) más respecto a las 61 del año anterior, al mismo periodo.

Publicaciones científicas

Niveles	2018	2019
VII	2	3
VI	3	1
V	2	0
IV	17	21
III	37	40
II	15	11
I	84	79
Total	160	155

* Publicaciones Científicas Nacionales e Internacionales

Publicaciones de Impacto Nacional e Internacional 2019

	Nacionales	Internacionales	Total
2019	72	83	155
2018	63	97	160

Las publicaciones en el ámbito internacional fueron 83(53.5%) y en revistas nacionales 72(46.5%). Las publicaciones de nivel nacional se incrementan a este periodo por 9(14.3%) respecto al mismo periodo del año 2018.

* Publicaciones de Alto Impacto

Al mes de septiembre se tienen las siguientes publicaciones, categorizadas como de alto impacto:

NIVEL 7

1. Maksymowych WP, Lambert RG, Østergaard M, Pedersen SJ, Machado PM, Weber U, Bennett AN, Braun J, Burgos-Vargas R, de Hooge M, Deodhar AA, Eshed I, Jurik AG, Hermann KA, Landewé RB, Marzo-Ortega H, Navarro-Compán V, Poddubnyy D, Reijnierse M, Rudwaleit M, Sieper J, Van den Bosch FE, van der Heijde D, van der Horst-Bruinsma IE, Wichuk S, Baraliakos X. MRI lesions in the sacroiliac joints of patients with spondyloarthritis: an update of definitions and validation by the ASAS MRI working group. Ann Rheum Dis. 2019 Aug 17. pii: annrheumdis-2019-215589. doi: 10.1136/annrheumdis-2019-215589. [Epub ahead of print] REUMATOLOGÍA

2. Bursill D, Taylor WJ, Terkeltaub R, Abhishek A, So AK, Vargas-Santos AB, Gaffo AL, Rosenthal A, Tausche AK, Reginato A, Manger B, Sciré C, Pineda C, van Durme C, Lin CT, Yin C, Albert DA, Biernat-Kaluza E, Roddy E, Pascual E, Becce F, Perez-Ruiz F, Sivera F, Lioté F, Schett G, Nuki G, Filippou G, McCarthy G, da Rocha Castelar Pinheiro G, Ea HK, Tupinambá HA, Yamanaka H, Choi HK, Mackay J, O'Dell JR, Vázquez Mellado J, Singh JA, Fitzgerald JD, Jacobsson LTH, Joosten L, Harrold LR, Stamp L, Andrés M, Gutierrez M, Kuwabara M, Dehlin M, Janssen M, Doherty M, Hershfield MS, Pillinger M, Edwards NL, Schlesinger N, Kumar N, Slot O, Ottaviani S, Richette P, MacMullan PA, Chapman PT, Lipsky PE, Robinson P, Khanna PP, Gancheva RN, Grainger R, Johnson RJ, Te Kampe R, Keenan RT, Tedeschi SK, Kim S, Choi SJ, Fields TR, Bardin T, Uhlig T, Jansen T, Merriman T, Pascart T, Neogi T, Klück V, Louthrenoo W, Dalbeth N. Gout, Hyperuricaemia and Crystal-Associated Disease Network (G-CAN) consensus statement regarding labels and definitions of disease states of gout. *Ann Rheum Dis.* 2019 Sep 9. pii: annrheumdis-2019-215933. doi: 10.1136/annrheumdis-2019-215933. [Epub ahead of print] REUMATOLOGÍA

NIVEL 4

1. Núñez-Enríquez JC, Gil-Hernández AE, Jiménez-Hernández E, Fajardo-Gutiérrez A, Medina-Sansón A, Flores-Lujano J, Espinoza-Hernández LE, Duarte-Rodríguez DA, Amador-Sánchez R, Peñaloza-González JG, Torres-Nava JR, Espinosa-Elizondo RM, Flores-Villegas LV, Merino-Pasaye LE, Pérez-Saldívar ML, Dorantes-Acosta EM, Cortés-Herrera B, Solís-Labastida KA, Núñez-Villegas NN, Velázquez-Aviña MM, Rangel-López A, González-Ávila AI, Santillán-Juárez JD, García-Velázquez AJ, Jiménez-Morales S, Bekker-Méndez VC, Rosas-Vargas H, Mata-Rocha M, Sepúlveda-Robles OA, Martín-Trejo JA, Mejía-Aranguré JM. Overweight and obesity as predictors of early mortality in Mexican children with acute lymphoblastic leukemia: a multicenter cohort study. *BMC Cancer.* 2019 Jul 18; 19(1):708. doi: 10.1186/s12885-019-5878-8. PEDIATRÍA

2. Bello-Chavolla OY, Antonio-Villa NE, Vargas-Vázquez A, Viveros-Ruiz TL, Almeda-Valdes P, Gómez-Velasco D, Mehta R, Elías-López D, Cruz-Bautista I, Roldán-Valadez E, Martagón AJ, Aguilar-Salinas CA. Metabolic Score for Visceral Fat (METS-VF), a novel estimator of intra-abdominal fat content and cardio-metabolic health. *Clin Nutr.* 2019 Jul 30. pii: S0261-5614(19)30294-8. doi: 10.1016/j.clnu.2019.07.012. [Epub ahead of print] DIR DE INVESTIGACIÓN

3. Mata-Rocha M, Rangel-López A, Jiménez-Hernández E, Morales-Castillo BA, González-Torres C, Gaitán-Cervantes J, Álvarez-Olmos E, Núñez-Enríquez JC, Fajardo-Gutiérrez A, Martín-Trejo JA, Solís-Labastida KA, Medina-Sansón A, Flores-Lujano J, Sepúlveda-Robles OA, Peñaloza-González JG, Espinoza-Hernández LE, Núñez-Villegas NN, Espinosa-Elizondo RM, Cortés-Herrera B, Torres-Nava JR, Flores-Villegas LV, Merino-Pasaye LE, Bekker-Méndez VC, Velázquez-Aviña MM, Pérez-Saldívar ML, Bautista-Martínez BA, Amador-Sánchez R, González-Ávila AI, Jiménez-Morales S, Duarte-Rodríguez DA, Santillán-Juárez JD, García-Velázquez AJ, Rosas-Vargas H, Mejía-Aranguré JM. Identification and Characterization of Novel Fusion Genes with Potential Clinical Applications in Mexican Children with Acute

Lymphoblastic Leukemia. *Int J Mol Sci.* 2019 May 15;20(10). pii: E2394. doi: 10.3390/ijms20102394. PEDIATRÍA

4. Domínguez-Rosado I, Espinoza JL, Álvarez FA, Vintimilla A, Quintero M, Barsallo D, Pekolj J, Gondolesi G, Schelotto PB, Herman P, Carneiro D'Albuquerque LA, Andraus W, Padilla J, Jarufe N, Chapa O, Mercado M, Chan C, Alseidi A. Fellows perspective of HPB training in Latin America. *HPB (Oxford).* 2019 Jul 2. pii: S1365-182X(19)30566-0. doi: 10.1016/j.hpb.2019.05.016. [Epub ahead of print]. CIRUGÍA GENERAL

5. De Moraes Hungria VT, Martínez-Baños DM, Peñafiel CR, Miguel CE, Vela-Ojeda J, Remaggi G, Duarte FB, Cao C, Cugliari MS, Santos T, Machnicki G, Fernandez M, Grings M, Ammann EM, Lin JH, Chen YW, Wong YN, Barreyro P. Multiple myeloma treatment patterns and clinical outcomes in the Latin America Haemato-Oncology (HOLA) Observational Study, 2008-2016. *Br J Haematol.* 2019 Aug 7. doi: 10.1111/bjh.16124. [Epub ahead of print]. HEMATOLOGÍA

6. Limón-Morales O, Arteaga-Silva M, Rojas-Castañeda JC, Molina-Jiménez T, Guadarrama-Cruz GV, Cerbón M, Bonilla-Jaime H. Neonatal treatment with clomipramine modifies the expression of estrogen receptors in brain areas of male adult rats. *Brain Res.* 2019 Sep 9:146443. doi: 10.1016/j.brainres.2019.146443. [Epub ahead of print] LABORATORIO CENTRAL

7. Valor A, Arista Romeu EJ, Escobedo G, Campos-Espinosa A, Romero-Bello II, Moreno-González J, Fabila Bustos DA, Stolik S, de la Rosa Vázquez JM, Guzmán C. Study of Methionine Choline Deficient Diet-Induced Steatosis in Mice Using Endogenous Fluorescence Spectroscopy. *Molecules.* 2019 Aug 29;24(17). pii: E3150. doi: 10.3390/molecules24173150. UME

8. Vera-Lastra O, Cruz-Domínguez MP, Medrado Ramírez G, Medina G, Amigo MC, Peralta-Amaro AL, et al. (2019) Autoimmune/Inflammatory Syndrome Induced by Silicone Breast Implant and Risk Factors Associated to Autoimmune Diseases. *Rheumatology (Sunnyvale).* 9:248. doi: 10.35248/2161-1149.19.9.248 REUMATOLOGÍA "Godeberge P, Sheikh P, Zagriadskii E, Lohsiriwat V, Montaña A JALIFE, Košorok P, De Schepper H. Hemorrhoidal disease and chronic venous insufficiency: concomitance or coincidence; results of the CHORUS study (Chronic venous and HemORrhoidal diseases evaluation and Scientific research). *J Gastroenterol Hepatol.* 2019 Sep 11. doi: 10.1111/jgh.14857. [Epub ahead of print]. CIRUGÍA GENERAL

9. Alcántar-Curiel MD, Rosales-Reyes R, Jarillo-Quijada MD, Gayosso-Vázquez C, Fernández-Vázquez JL, Toledano-Tableros JE, Giono-Cerezo S, Garza-Villafuerte P, López-Huerta A, Vences-Vences D, Morfín-Otero R, Rodríguez-Noriega E, López-Álvarez MdR, Espinosa-Sotero MdC, Santos-Preciado JI (2019) Carbapenem-Resistant *Acinetobacter baumannii* in Three Tertiary Care Hospitals in México: Virulence Profiles, Innate Immune Response and Clonal Dissemination. *Front. Microbiol.* 10:2116. doi: 10.3389/fmicb.2019.02116 PEDIATRÍA

NIVEL 3

1. Guevara SV, Feicán EA, Peláez I, Valdiviezo WA, Montaleza MA, Molina GM, Ortega NR, Delgado JA, Chimbo LE, Hernandez MV, Sanin LH, Cervera R. Prevalence of Rheumatic Diseases and Quality of Life in the Saraguro Indigenous People, Ecuador: A Cross-sectional Community-Based Study. *J Clin Rheumatol*. 2019 Aug 13. doi: 10.1097/RHU.0000000000001131. [Epub ahead of print] REUMATOLOGÍA
2. Mendoza-Aguilar AN, Salazar-Ruiz SY, Cardiel-Marmolejo LE, Roldan-Valadéz E. Comparison of scores achieved by foreign medical graduates in the National Evaluation for Medical Residency (ENARM) in Mexico. *Postgrad Med J*. 2019 Jul 31. pii: postgradmedj-2019-136893. doi: 10.1136/postgradmedj-2019-136893. [Epub ahead of print] No abstract available. DIR DE INVESTIGACIÓN
3. Bonifaz A, Tirado-Sánchez A, Mercadillo P, Fierro-Arias L. Treatment of Majocchi granuloma. A retrospective study of 36 cases. *J Dermatolog Treat*. 2019 Aug 12:1-2. doi: 10.1080/09546634.2019.1646392. [Epub ahead of print] No abstract available. DERMATOLOGÍA
4. Lajous M, Cooperberg MR, Rider J, Manzanilla-García HA, Gabilondo-Navarro FB, Rodríguez-Covarrubias FT, López-Ridaura R, Torres-Sánchez LE, Mohar A. Prostate cancer screening in low- and middle-income countries: the Mexican case. *Salud Publica Mex*. 2019 Jul-Ago;61(4):542-544. doi: 10.21149/10373 UROLOGÍA
- Basurto L, Sánchez L, Díaz A, Valle M, Robledo A, Martínez-Murillo C. Differences between metabolically healthy and unhealthy obesity in PAI-1 level: Fibrinolysis, body size phenotypes and metabolism. *Thromb Res*. 2019 Aug; 180:110-114. doi: 10.1016/j.thromres.2019.06.013. HEMATOLOGÍA.
5. Barajas-Olmos FM, Ortiz-Sánchez E, Imaz-Rosshandler I, Córdova-Alarcón EJ, Martínez-Tovar A, Villanueva-Toledo J, Morales-Marín ME, Cruz-Colín JL, Rangel C, Orozco L, Centeno F. Analysis of the dynamic aberrant landscape of DNA methylation and gene expression during arsenic-induced cell transformation. *Gene*. 2019 Aug 30; 711:143941. doi: 10.1016/j.gene.2019.143941. HEMATOLOGÍA
6. Zazueta-Favela D, Donis-Maturano L, Licea-Navarro AF, Bernáldez-Sarabia J, Dan KWL, Cota-Arce JM, Escobedo G, De León-Nava MA. Marine peptides as immunomodulators: *Californiconus californicus*-derived synthetic conotoxins induce IL-10 production by regulatory T cells (CD4⁺Foxp3⁺). *Immunopharmacol Immunotoxicol*. 2019 Aug;41(4):463-468. doi: 10.1080/08923973.2019.1641114. DIR DE INVESTIGACIÓN
7. Andrés TS, Alexandro B. Cutaneous Dermatophytosis Mimicking Bullous Pemphigoid or Typical Bullous Pemphigoid and Tinea Incognito? *Indian J Dermatol*. 2019 Jul-Aug;64(4):328. doi: 10.4103/ijd.IJD_441_18 DERMATOLOGÍA

8. Olvera-Soto MG, Ruiz Medina VL, Medeiros M, Castillo-Martínez L, López-López CO, Fuchs-Tarlovsky V, Monroy A, Valdez-Ortiz R. Effect of Resistance Exercise Plus Cholecalciferol on Nutritional Status Indicators in Adults With Stage 4 Chronic Kidney Disease. *J Ren Nutr.* 2019 Oct 6. pii: S1051-2276(19)30293-6. doi: 10.1053/j.jrn.2019.07.007. [Epub ahead of print] NEFROLOGÍA
9. Bonifaz A, Tirado-Sánchez A, González G. Cutaneous coccidiomycosis with tissue arthroconidia. *Am J Trop Med Hyg* 2019; 100 (4):772. DERMATOLOGÍA
10. Montalvo-Jave EE, Rahnemai-Azar AA, Papaconstantinou D, Deloiza ME, Tsilimigras DI, Moris D, Mendoza-Barrera GE, Weber SM, Pawlik TM. Molecular pathways and potential biomarkers in gallbladder cancer: A comprehensive review. *Surg Oncol.* 2019 Sep 13;31:83-89. doi: 10.1016/j.suronc.2019.09.006. [Epub ahead of print] Review. CIRUGÍA GENERAL
11. Flores-Álvarez E, Durand-Muñoz C, Cortes-Hernández F, Muñoz-Hernández O, Moreno-Jiménez S, Roldan-Valadez E. Clinical Significance of Fractional Anisotropy Measured in Peritumoral Edema as a Biomarker of Overall Survival in Glioblastoma: Evidence Using Correspondence Analysis. *Neurol India.* 2019 Jul-Aug; 67(4):1074-1081. doi: 10.4103/0028-3886.266284 NEUROLOGÍA
12. Vargas-Alarcón G, González-Pacheco H, Pérez-Méndez O, Posadas-Sánchez R, Cardoso-Saldaña G, Ramírez-Bello J, Escobedo G, Nieto-Lima B, Frago JM. SREBF1c and SREBF2 gene polymorphisms are associated with acute coronary syndrome and blood lipid levels in Mexican population. *PLoS One.* 2019 Sep 6;14(9):e0222017. doi: 10.1371/journal.pone.0222017. eCollection 2019. DIR INVESTIGACIÓN
13. Matamoros-Sanin JF, Figueroa-Perea JG, Pacheco-Tena C, Peláez-Ballestas I. We Got Your Back! Help Care Seeking and Caregiving in Mexican Indigenous Men With Ankylosing Spondylitis. *Am J Mens Health.* 2019 Jul-Aug;13(4):1557988319872016. doi: 10.1177/1557988319872016. REUMATOLOGÍA
14. Méndez-García LA, González-Chávez A, Trejo-Millán F, Navarrete-Zarco HU, Carrero-Aguirre M, Meléndez G, Chávez A, Escobedo G. Six Month Polypill Therapy Improves Lipid Profile in Patients with Previous Acute Myocardial Infarction: The Heart-Mex Study. *Arch Med Res.* 2019 Sep 6;50(4):197-206. doi: 10.1016/j.arcmed.2019.08.002. [Epub ahead of print] DIR INVESTIGACIÓN
15. Barrón-Barrón F, Guzmán-De Alba E, Alatorre-Alexander J, Aldaco-Sarvider F, Bautista-Aragón Y, Blake-Cerda M, Blanco-Vázquez YC, Campos-Gómez S, Corona-Cruz JF, Iñiguez-García MA, Lozano-Ruiz FJ, Maldonado-Magos F, de la Mata-Moya D, Martínez-Barrera LM, Ramos-Prudencio R, Rodríguez-Cid J, Rivera-Rivera S, Trejo-Rosales RR, Aguilar-Ortiz MR, Astudillo-de la Vega H, Barajas-Figueroa LJ, Barroso-Quiroga N, Blanco-Salazar A, Castillo-Ortega G, Domínguez-Parra LM, Enríquez-Aceves MI, Fernández-Orozco A, Figueroa-Morales MA, Green-

Schneewiss L, González-Garay JA, González Ramírez-Benfield R, Guadarrama-Orozco A, Guerrero-Ixtlahuac J, Hernández-Barajas D, Hernández-Montes de Oca R, Kelly-García J, Lázaro-León M, Silva-Bravo F, Téllez-Becerra JL, Macedo-Pérez EO, Maza-Ramos G, Mayorga-Butrón JL, Montaña-Velázquez BB, Murillo-Medina K, Narváez-Fernández S, Ochoa-Carrillo FJ, Olivares-Beltrán G, Olivares-Torres C, Ponce de León-Castillo M, Ponce-Viveros MA, Rubio-Gutiérrez JE, Sáenz-Frías JA, Silva-Vivas JA, Santillán-Doherty P, Soto-Ávila JJ, Toledo-Buenrostro V, Vargas-Abrego B, Velasco-Hidalgo L, Zapata-Tarres MM, Quintero-Beuló G, Arrieta O. National Clinical Practice Guidelines for the management of non-small cell lung cancer in early, locally advanced and metastatic stages. Extended version. *Salud Publica Mex.* 2019 May-Jun;61(3):359-414. doi: 10.21149/9916. NEUMOLOGÍA Y ONCOLOGÍA

16. Camacho S. The Incorporating of 3-Dimensional Skills on Surgery Education Would Improve Curricula. *J Invest Surg.* 2019 Aug 12:1-3. doi: 10.1080/08941939.2019.1597953. [Epub ahead of print] No abstract available. GASTROENTEROLOGÍA

* Participación en Actividades Científicas

Congresos	2018	2019
Nacionales	58	68
Internacionales	18	17
Total	76	85

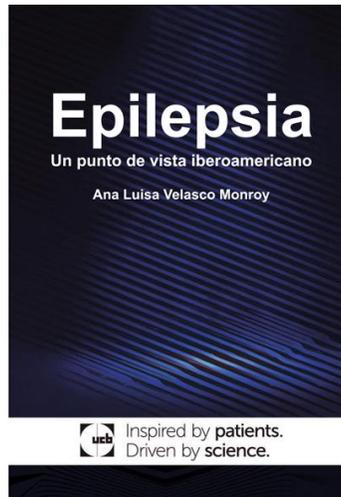
Al mes de septiembre de 2019 los investigadores del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga" participaron en actividades científicas a través de 85 trabajos presentados en Congresos, 68 (80.0%) Nacionales y 17 (20.0%) Internacionales.

* Libros

En este periodo se editó un libro, que fue publicación nacional, la productividad de libros de 2018 es mayor por 2 más que 2019

Libros Editados





Velasco Monroy AL. Epilepsia. Un punto de vista iberoamericano. Editorial Alfíl, S. A. de C. V. México 2019

* Capítulos de Libros

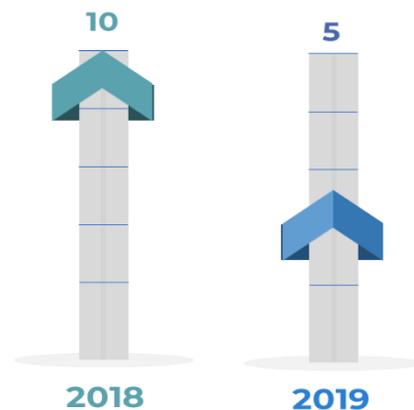
Capítulos de Libros	2018	2019
Nacionales	21	11
Internacionales	4	5
Total	25	16

En el periodo de enero a septiembre, se tuvo una producción de 16 Capítulos de Libros; 11(68.7%) Nacionales y 5(31.3%) Internacionales. Ver descripción en CD anexo.

2. Tesis

* Tesis derivadas de Proyectos de Investigación

Durante el avance del presente ejercicio, las tesis generadas fueron 5 tesis, como resultado de Proyectos de Investigación, que para obtener el grado de Médico Especialista llevaron a cabo los alumnos dentro de las diversas especialidades que maneja el Hospital.



Tesis concluidas
enero-septiembre

Concepto	2018	2019
Doctorado	0	0
Maestría	2	0
Especialidad	8	3
Licenciatura	0	2
Total	10	5

Las tesis de este periodo fueron, 3(60.0%) de especialidad; de Alergia e Inmunología Clínica y 2(40.0%) de nivel licenciatura 1 en Biología y 1 de Lic. en Psicología.

3. Proyectos de Investigación

* Proyectos de Investigación en Desarrollo

	2018	2019
Proyectos iniciados enero-septiembre	77	86
Más Proyectos vigentes de años previos	380	394
Menos Proyectos cancelados	(8)	(2)
Total de Proyectos desarrollados enero-septiembre	449	478
Menos Proyectos terminados enero-septiembre	64	6
Total de Proyectos que continúan vigentes al 3er. Trimestre	385	472

Al mes de septiembre se registraron 86 nuevos proyectos de investigación que junto con 394 de años previos sumaron 480; pero debido a que se cancelaron 2, se desarrollaron de enero a septiembre 478, de los cuales quedaron terminados 6, al cierre del tercer trimestre se continúan con 472 proyectos vigentes y que permanecen en desarrollo.

* Publicaciones en Revistas Científicas Derivadas de Proyectos de Investigación

Valor A, Arista Romeu EJ, Escobedo G, Campos-Espinosa A, Romero-Bello II, Moreno-González J, Fabila Bustos DA, Stolik S, de la Rosa Vázquez JM, Guzmán C. Study of Methionine Choline Deficient Diet-Induced Steatosis in Mice Using Endogenous Fluorescence Spectroscopy. *Molecules*. 2019 Aug 29;24(17). pii: E3150. doi: 10.3390/molecules24173150. UME. NIVEL 4. DI/12/UME/4/20

4. Líneas de Investigación

1. Estudio de las neoplasias. **72** proyectos: incluye a todos aquellos proyectos que en su título, resumen y descriptores se encuentra la palabra neoplasia,

estos pueden ser de tipo clínico, básico o experimental, así como los diferentes servicios donde se estudian. Como son: Oncología, Hematología, Clínica del Dolor, Patología, Dermatopatología, Dermatología, Gastroenterología, Urología, Endocrinología, Medicina Genómica, Laboratorio de Hematología, Neurología, Neumología, Cirugía General, Hematología, Genética, Salud Mental, Pediatría, Dirección de Investigación.

Los aspectos que se estudian son tratamientos convencionales, tratamientos con nuevas moléculas, diagnóstico, fisiopatología, apoyo nutricional, genética, genómica, pronóstico, sobrevida, cuidados paliativos, inmunofenotipo, inmunología, aspectos sociales, aspectos psicológicos, desarrollo de tecnología, infecciones oportunistas.

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

2. Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad: **47** proyectos. Condiciones patológicas en las cuales la glucosa de la sangre no puede mantenerse en un rango normal. Así también estudia los aspectos relacionados con el síndrome metabólico y la obesidad.

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

Los aspectos que se estudian: genes, tratamientos multidisciplinarios, nutrición, diagnósticos complementarios, desarrollo tecnológico, fisiopatología básica, comorbilidades, inmunología.

Padecimientos que la conforman: diabetes mellitus tipo 2, obesidad, resistencia a la insulina y síndrome metabólico.

3. Estudio de las nefropatías y trasplante renal: **44** proyectos, incluye a: Son todas aquellas enfermedades que se relacionen con los órganos y conductos implicados en la secreción y eliminación de orina del cuerpo, así como el trasplante de riñón y la insuficiencia renal crónica.

Servicios que participan son: Nefrología, Medicina Interna. Los aspectos que se estudian son: Factores de riesgo para el personal de salud, comorbilidades, tratamientos con moléculas nuevas, diagnósticos complementarios, rechazo renal, desarrollo tecnológico, inmunología y psicología.

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

4. Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones; **42** proyectos. Enfermedades del sistema nervioso central y periférico. Estas incluyen enfermedades del cerebro, médula espinal, nervios craneales, nervios periféricos, raíces nerviosas, sistema nervioso autónomo, unión neuromuscular y músculos. En este apartado se incluyen a las manifestaciones que son los signos y síntomas clínicos ocasionados por una lesión o disfunción del sistema nervioso como el dolor.

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

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

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

5. Estudio de las técnicas y procedimientos. **39** proyectos. En esta línea están aquellos protocolos que utilizan pruebas para el diagnóstico de enfermedades: Puede ser biopsias, autopsias o procedimientos específicos como los anestésicos. También aquellas cirugías u operaciones que se ejecutan para corregir deformidades y defectos, reparación de lesiones y diagnóstico y cura de ciertas enfermedades. Desarrollo tecnológico.

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

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

6. Estudio de las enfermedades gastrointestinales: **30** proyectos

7. Estudio de las enfermedades hepáticas. **26** proyectos. La enfermedad hepática cirrótica es en la que hay destrucción, de magnitud variable de la micro-circulación normal, la anatomía vascular en general y de la arquitectura hepática las que se alteran por elementos fibrosis que rodean a nódulos de parénquima regenerados o que se están regenerando. También se incluyen los procesos infecciosos y el consumo de alcohol en los padecimientos. En la enfermedad primaria crónica por alcohol en su desarrollo y manifestación influyen factores genéticos, psicosociales y medio ambientales. La enfermedad, frecuentemente, es progresiva y fatal. Se

caracteriza por alteraciones en el control del hábito de beber, a pesar de las consecuencias adversas y distorsiones en el pensamiento más notable de negación.

Los servicios que participan: Gastroenterología, UME

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

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

8. Estudio por la Infección por: **24** proyectos. VIH/SIDA, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas o transmisibles. Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis), Micosis.

9. Estudio de las enfermedades del aparato músculo-esquelético: **21** proyectos. En esta área temática se estudian aquellas enfermedades relacionadas con la inflamación de las articulaciones como la artritis reumatoide, también enfermedades sistémicas crónicas, de las articulaciones que se caracteriza por cambios inflamatorios en las membranas sinoviales y en las estructuras articulares y de etiología desconocida, así como la enfermedad degenerativa deformante en los ancianos.

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

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

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

10. Estudio de las enfermedades de la piel: **18** proyectos. Incluye a una serie de enfermedades, que están relacionadas con la piel y sus anexos.

Los servicios que participan son: Dermatología y Dermatopatología

Los aspectos que se estudian son: Epidemiología, calidad de vida, hallazgos histológicos, histogénesis, etiología, tratamientos convencionales, diagnósticos complementarios, depresión.

Los padecimientos que se incluyen son: Onicopatías, onicomycosis, queratosis actínica, carcinoma basocelular, células névicas intradérmicas, pénfigo vulgar, melasma, piel atópica.

6. Proyectos con Financiamiento Externo

PROCESO DE OBTENCIÓN DE FINANCIAMIENTO

Los estudios clínicos que son financiados con recursos de terceros (instancias lucrativas o no lucrativas, deben ser sometidos a un proceso de evaluación, y posteriormente realizar el acuerdo para la formalización de los convenios de colaboración y sean otorgados los fondos de financiamiento al Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. Este proceso implica aprobación de los Comités de Ética, Investigación y Bioseguridad, además de la autorización de CONACyT o COFEPRIS; proceso que puede llevarse entre 3 y 12 meses. En caso que los proyectos sean aprobados se firma un convenio de colaboración.

Obtener el financiamiento posterior a la aprobación, implica un lapso de tiempo variable ya que depende de la naturaleza del proyecto.

Proyectos financiados por Instancias lucrativas

Por concepto de sometimiento y revisión de enmiendas a proyectos, realizadas por los Comités de Investigación, Ética y Bioseguridad, los recursos obtenidos, en total fueron \$ 420,000.00

- Se obtuvieron ingresos por la cantidad de \$240,000 (Doscientos cuarenta mil pesos 00/100 M.N.) por concepto de sometimiento a revisión de 8 Proyectos financiados por industria farmacéutica.
- Por concepto de 12 enmiendas a proyectos vigentes se obtuvo la cantidad de \$ 180,000 (Ciento ochenta mil pesos 00/100 M.N.).

Concepto de sometimiento a revisión y enmienda a proyectos

Concepto	Número	Ingresos Obtenidos enero-sept 2019
Sometimiento a revisión de proyectos	8	\$240,000
Enmienda a proyectos	12	\$180,000
Total de proyectos acumulados	20	\$420,000

Durante este periodo de enero a septiembre de 2019 estuvieron en desarrollo 52 proyectos de la industria farmacéutica, durante el cual se cancelaron 3, cerrando con 49 proyectos, se terminaron 22, por lo tanto, al cierre del tercer trimestre continúan 27 proyectos vigentes y en desarrollo.

Proyectos financiados por la Industria Farmacéutica

Proyectos financiados por la Industria Farmacéutica	Número de Proyectos	No. de Proy. que aportaron rec. Enero - septiembre	Ingresos obtenidos enero - septiembre
Iniciados	5	3	\$209,358.77
Vigentes de años previos	47	12	\$2'892,917.13
Total de proyectos acumulados	52	15	\$ 3'102,275.90
Menos: proyectos cancelados	3	0	0
Menos: proyectos terminados	22	0	0
Total de proyectos vigentes y en desarrollo de enero-septiembre 2019	27	0	\$ 3'102,275.90
Más: ingresos por concepto de sometimiento y enmiendas a (20) proyectos	20	0	\$420,000.00
Total de ingresos obtenidos por instancias lucrativas	47	15	\$ 3'522,275.90

Recursos obtenidos por proyectos con el CONACyT

Proyectos financiados por CONACyT					Monto obtenido 2019 Enero-Septiembre
1	DI/12/UME/05/021	UNIDAD DE MEDICINA EXPERIMENTAL	Abril-12	Febrero-15	315,750
2	DI/14/311/04/037	GENÓMICA	Junio-14		0
3	DI/17/UME/05/90	UNIDAD DE MEDICINA EXPERIMENTAL	Enero-18	Iniciando Abril-18	592,952
4	S/N	UNIDAD DE MEDICINA EXPERIMENTAL			
	4				908,702



Total de Recursos Obtenidos en el Periodo Enero-Septiembre 2019

Proyectos financiados	Ingresos obtenidos enero - septiembre
Aportaciones por proyectos financiados por la Industria Farmacéutica	\$ 3'102,275.90
Aportaciones por concepto de sometimiento a revisión y enmienda a proyectos	\$420,000.00
Subtotal	\$3'522,275.9
Aportaciones por proyectos financiados por el CONACYT	\$ 908,702
Total de aportaciones obtenidas de enero a septiembre 2019	\$4'430,977.90

* Premios Reconocimientos, Distinciones y Logros

1. Tercer lugar del IX Concurso de Médicos Residentes "Acad. Jorge Elías Dib". Ganadora: Raquel Yazmín López Pérez con el trabajo: Determinación de los polimorfismos del gen GLCCI1 en pacientes mexicanos con hepatitis alcohólica. Academia Mexicana de Cirugía. 3 de septiembre del 2019. El premio consiste en Diploma, cinco mil pesos moneda nacional y colección de libros de la Academia Mexicana de Cirugía.

2. La Dra. Guadalupe Guerrero Avendaño, Directora General de la Institución, publica el artículo:

Chavolla-Magaña R, Peraza-Mc-Liberty RA, Penagos-Noriega S, Guerrero-Avendaño GML. Embolización preoperatoria de angiofibromas nasofaríngeos: hallazgos angiográficos y aporte vascular más frecuente. Segunda parte. Anales de Radiología México. 2019; 18:18-27. RADIOLOGÍA

3. La Dra. Guadalupe Guerrero Avendaño, Directora General de la Institución, ingresa a la Academia Nacional de Medicina (ANM) en reconocimiento a su trayectoria como especialista en el área de medicina, esto fue de manos de la Dra. Teresita Corona Vázquez, Presidenta de ese organismo colegiado.





4. El Residente de Alergia e Inmunología Clínica, el Dr. Rodrigo Collado Chagoya es reconocido por su desempeño en investigación.



INFORMACIÓN RESERVADA