



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



REPORTE DE GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1º DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021



Dra. Guadalupe Mercedes Lucía
Guerrero Avendaño



Índice



- **Atención Médica**
- **Educación y Capacitación**
- **Investigación**
- **Administración**



Atención Médica





CONSULTAS



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, durante el periodo enero-septiembre de 2021, otorgó un total de 268,249 consultas médicas, cifra superior en 1.59% (4,203) más consultas en comparación al mismo periodo del 2020.

Cabe aclarar que en el total se están incluyendo las consultas pre-anestésicas (12,747).

Actividad	2019	%	2020	%	2021	%
Consultas de 1ª vez en medicina general	34,547	5.63	11,597	4.39	4,765	1.78
Consultas de 1ª vez de especialidad	137,734	22.46	51,390	19.46	52,087	19.42
Interconsultas 1ª vez	17,198	2.80	7,745	2.93	10,623	3.96
Acumulado Consulta de Primera Vez	189,479	30.90	70,732	26.79	67,475	25.15
Consultas subsecuentes en medicina general	12,940	2.11	5,002	1.89	4,748	1.77
Consultas subsecuentes de especialidad	315,383	51.43	133,883	50.70	125,262	46.70
Interconsultas subsecuentes	16,951	2.76	6,525	2.47	15,920	5.93
Acumulado Consulta Subsecuentes	345,274	56.31	145,410	55.07	145,930	54.40
Consultas de Urgencias	59,945	9.78	37,453	14.18	42,097	15.69
Subtotal	594,698	96.98	253,595	96.04	255,502	95.25
Consultas Pre-anestésicas	18,494	3.02	10,451	3.96	12,747	4.75
Total	613,192	100.0	264,046	100.0	268,249	100.0

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las consultas subsecuentes (145,930) en esta ocasión representaron el 54.40% del total atendidas, mientras que las de primera vez el (67,475) el 25.15%, las de Urgencias (42,097) el 15.69% y las pre-anestésicas (12,747) el 4.75%.

En los últimos 3 años, la Institución ha otorgado 1,145,487 consultas en sus diferentes niveles de atención y gracias a su constante transformación en infraestructura, la capacidad de atención se incrementa de manera eficaz y comprometida.

Oncología fue la Especialidad que otorgó un mayor número de consultas con 37,353, equivalente al 14.62% del total atendidas, seguida de Gineco-Obstetricia 16,699 (6.54%),



Nutrición con 16,213 (6.35%), Pediatría con 16,119 (6.31%), Oftalmología 11,223 (4.39%) y el resto de los servicios otorgaron el 157,895 (61.80%) consultas en el periodo de enero-septiembre de 2021.

NIVEL	TIPO	2019	%	2020	%	2021	%
TERCER	Primera vez	102,410	16.70	41,400	15.68	42,134	15.71
	Subsecuente	224,871	36.67	103,590	39.23	97,066	36.19
	Pre-anestésicas	18,494	3.02	10,451	3.96	12,747	4.75
	Subtotal	345,775	56.39	155,441	58.87	151,947	56.64
SEGUNDO	Primera vez	96,238	15.69	49,846	18.88	54,557	20.34
	Subsecuente	72,682	11.85	24,752	9.37	26,419	9.85
	Subtotal	168,920	27.55	74,598	28.25	80,976	30.19
PRIMER	Primera vez	49,910	8.14	16,607	6.29	12,542	4.68
	Subsecuente	48,587	7.92	17,400	6.59	22,784	8.49
	Subtotal	98,497	16.06	34,007	12.88	35,326	13.17
TOTAL		613,192	100.0	264,046	100.0	268,249	100.0

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las consultas de Tercer Nivel representan el 56.64% (151,947) del total, seguidas de las de Segundo Nivel con 30.19% (80,976) y finalmente las de Primer Nivel con 13.17% (35,326).

Las consultas del segundo y primer nivel de atención presentan un incremento de 8.54% y 3.87% respectivamente, en comparación con el mismo periodo del 2020.

Del total de pacientes atendidos en el hospital en el periodo que se informa, el 61.27% (156,554) fueron mujeres y el 38.73% (98,948) hombres.

En el periodo que se informa, acudieron a la Institución para atención médica pacientes de la Ciudad de México, Estado de México, Guerrero, Hidalgo, Veracruz, Puebla, Oaxaca, Morelos, Michoacán y Tlaxcala que representaron el 98.57% (251,853) mientras el 1.43% (3,649) restantes, fueron del resto de la República Mexicana.

* Principales Motivos de Consulta Institucionales

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FEM.	MASC.	TOTAL
(C00-D48)	NEOPLASIAS			
C509	Tumor Maligno de la Mama, Parte no Especificada	9,832	201	10,033
C56X	Tumor Maligno del Ovario	2151	N/A	2,151
C539	Tumor Maligno del Cuello del Útero, sin Otra Especificación	1,858	N/A	1,858
C73001	Carcinoma Papilar de Tiroides	1,416	376	1,792
C910	Leucemia Linfoblástica Aguda [LLA]	780	785	1,565
	Otros	17,213	11,039	28,252
	TOTAL	33,250	12,401	45,651
(N17-N19)	INSUFICIENCIA RENAL			



N185	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5	2,093	2,351	4,444
N189	Enfermedad Renal Crónica, no Especificada	356	370	726
N170	Insuficiencia Renal Aguda con Necrosis Tubular	211	318	529
N183	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 3	170	195	365
N184	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 4	188	172	360
	Otro	199	189	388
	TOTAL	3,217	3,595	6,812
(E50-E64)		OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES		
E631	Desequilibrio de Los Constituyentes en la Dieta	3,360	2,885	6,245
E617	Deficiencia de Múltiples Elementos Nutricionales	187	205	392
E640	Secuelas de la Desnutrición Proteicocalorica	18	12	30
E649	Secuelas de la Deficiencia Nutricional no Especificada	18	3	21
E611	Deficiencia de Hierro	13	0	13
	Otro	24	14	38
	TOTAL	3,620	3,119	6,739
(E40-E46)		DESNUTRICIÓN		
E43X	Desnutrición Proteicocalorica Severa, no Especificada	935	1521	2,456
E441	Desnutrición Proteicocalorica Leve	1,019	1,313	2,332
E440	Desnutrición Proteicocalorica Moderada	720	820	1,540
E46X	Desnutrición Proteicocalorica, no Especificada	20	27	47
	TOTAL	2,694	3,681	6,375
(J30-J39)		OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES		
J304	Rinitis Alérgica, no Especificada	1,450	793	2,243
J342	Desviación del Tabique Nasal	604	476	1,080
J343	Hipertrofia de los Cornetes Nasales	261	199	460
J302	Otra Rinitis Alérgica Estacional	120	168	288
J351	Hipertrofia de las Amígdalas	73	73	146
	Otro	586	475	1,061
	TOTAL	3,094	2,184	5,278
(U00-U49)		ASIGNCIÓN PROVISIONAL DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGÍA INCIERTA		
U071	Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS-CoV-2, COVID-19) Confirmado	1,754	1,791	3,545
U072	Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS-CoV-2, COVID-19) Caso Sospechoso o Probable	801	664	1,465
	TOTAL	2,555	2,455	5,010
(E10-E14)		DIABETES MELLITUS		
E119	Diabetes Mellitus Tipo 2, sin Mención de Complicación	863	382	1,245
E117	Diabetes Mellitus Tipo 2, con Complicaciones Múltiples	276	170	446
E112	Diabetes Mellitus Tipo 2, con Complicaciones Renales	189	190	379
E115	Diabetes Mellitus Tipo 2, con Complicaciones Circulatorias Periféricas	107	235	342
E116	Diabetes Mellitus Tipo 2, con Otras Complicaciones Especificadas	141	178	319
	Otros	847	842	1,689
	TOTAL	2,423	1,997	4,420
(N40-N51)		ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS		
N40X	Hiperplasia de la Próstata	N/A	3,076	3,076
N47X	Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	N/A	207	207
N459	Orquitis, Epididimitis y Orquiepididimitis sin Absceso	N/A	167	167
N433	Hidrocele, no Especificado	N/A	139	139
N511	Trastornos del Testículo y del Epidídimo en Enfermedades Clasificadas en otra Parte	N/A	65	65
	Otros	N/A	459	459
	TOTAL	N/A	4,113	4,113



(N70-N77)		ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS		
N72X	Enfermedad Inflamatoria del Cuello Uterino	3,525	N/A	3,525
N738	Otras Enfermedades Inflamatorias Pélvicas Femeninas	70	N/A	70
N739	Enfermedad Inflamatoria Pélvica Femenina, no Especificada	37	N/A	37
N758	Otras Enfermedades de la Glándula de Bartholin	37	N/A	37
N771	Vaginitis, Vulvitis y Vulvovaginitis en Enfermedades Infecciosas y Parasitarias Clasificadas en otra Parte	26	N/A	26
	Otros	97	N/A	97
	TOTAL	3,792	N/A	3,792
(N20-N23)		LITIASIS URINARIA		
N200	Cálculo del Riñón	975	714	1689
N201	Cálculo del Uréter	480	305	785
N23X	Cólico Renal, no Especificado	320	188	508
N202	Cálculo del Riñón con Calculo del Uréter	39	22	61
N210	Calculo en la Vejiga	24	31	55
	Otros	73	65	138
	TOTAL	1911	1325	3236
OTROS MOTIVOS DE CONSULTA INSTITUCIONAL		99,999	64,077	164,076
TOTAL DE CONSULTAS INSTITUCIONALES		156,555	98,947	255,502

Prevalcieron las Neoplasias Malignas como principal motivo de consulta con 45,651, representando el 17.87% del total (255,502), seguidas de la Insuficiencia Renal (6,812) con 2.67%, Otras Deficiencias Nutricionales (6,739) con 2.64% y la Desnutrición (6,375) representando el 2.50% entre las más representativas. El resto de los motivos de consulta representan el 74.32%.

Del total de Neoplasias Malignas (45,651) el 72.84% se presentaron en mujeres y el 27.16% en hombres.

URGENCIAS



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

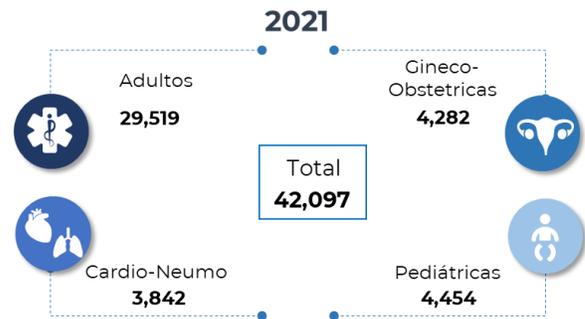
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En el periodo enero-septiembre 2021, las atenciones en el servicio de urgencias aumentaron 12.30% (4,614) en relación a las realizadas en 2020.



*** Urgencias por área 2021**

El 70.12% (29,519) del total de las urgencias correspondieron a las atendidas en el área de adultos, el 10.58% (4,454) de los pacientes, fueron atendidos en pediatría, el 10.17% (4,282) en Gineco-Obstetricia y el 9.13% (3,842) en el Servicio de Cardiología y Neumología.



De 42,097 consultas de Urgencias, 21,722 fueron reales (51.60%) y 20,375 sentidas (48.40%). El Índice de Urgencias Reales entre las Urgencias Sentidas fue de 1.06.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Por otra parte, el destino de las Urgencias reales fue el siguiente: 14,036 (64.62%) Consulta Externa, 4,671 (21.50%) Hospitalización, 1,012 (4.66%) fueron pacientes enviados a su domicilio, 627 (2.89%) defunciones, 1,098 (5.05%) fueron enviados a otra unidad de salud, 225 (1.04%) voluntario y 53 pacientes (0.24%) por fuga.

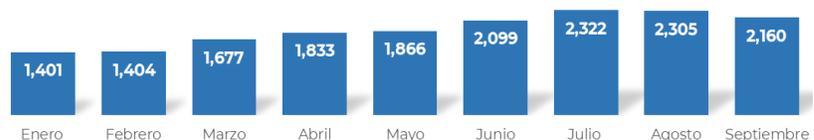
Se atendieron 15,287 (51.79%) pacientes en Urgencias Adultos del sexo femenino y 14,232 (48.21%) del sexo masculino. Las principales causas de consulta fueron Dolor Abdominal localizado en parte superior (5.19%), Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5 (2.84%), Infección de Vías Urinarias, (2.18%), Enfermedad Renal Crónica no Especificada (1.74%) y Cólico Renal, con 1.60% entre los más destacados.

HOSPITALIZACIÓN

*** Ingresos**



Ingresos Enero-Septiembre 2021



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.



Durante el tercer trimestre ingresaron al Hospital un total de 17,067 pacientes, 12,396 (72.63%) por Consulta Externa y 4,671 (27.37%) por el área de Urgencias; el total de ingresos presenta un pequeño aumento de 0.17% (30) respecto al 2020.

* Origen de los Ingresos por Área Troncal

El 57.76% de los ingresos registrados en la Institución fueron a través del Servicio de Cirugía, el 23.45% por Medicina Interna, el 11.51% por el Servicio de Gineco-Obstetricia y por último el 7.27% por la Unidad de Pediatría.

* Egresos



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el periodo de enero-septiembre egresaron del Hospital un total de 16,865 pacientes, 165 (0.96%) menos que en el 2020. Del total de pacientes egresados el 54.46% fueron del sexo femenino y el 45.54% restante del masculino.

* Motivos de Egresos Institucionales

Motivo de Egreso	2019	%	2020	%	2021	%
Mejoría y Curación	28,753	91.17	14,855	87.23	14,746	87.44
Defunción	1,207	3.83	1,390	8.16	1462	8.67
Voluntario	621	1.97	343	2.01	220	1.30
Cirugía Suspendida	560	1.78	184	1.08	194	1.15
Fuga	188	0.60	141	0.83	119	0.71
Máximo Beneficio	96	0.30	59	0.35	54	0.32
Otro Motivo	101	0.32	45	0.26	58	0.34
Pase a otro Hospital	11	0.03	13	0.08	12	0.07
Total	31,537	100.0	17,030	100.0	16,865	100.0

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.



Entre los principales motivos de egresos hospitalarios se encuentran: mejoría y curación con 87.44%, defunción con 8.67%, voluntario 1.30%, cirugía suspendida 1.15% y fuga con 0.71%.

El 89.14% de los egresos fueron pacientes de la Ciudad de México y del Estado de México, mientras que por especialidad los servicios que registraron un mayor número de egresos fueron: Oncología, Gineco-Obstetricia, Cirugía General, Neumología y Pediatría, que representan el 50.01% del total de los egresos del periodo.

* Principales Diagnósticos de Egresos Institucionales

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FEM.	MASC.	TOTAL
(C00-D48) NEOPLASIAS				
C910	Leucemia Linfoblástica Aguda [LLA]	239	205	444
C20X	Tumor Maligno del Recto	169	158	327
C189	Tumor Maligno del Colon, Parte no Especificada	144	139	283
C509	Tumor Maligno de la Mama, Parte no Especificada	224	N/A	224
C629	Tumor Maligno del Testículo, no Especificado	N/A	213	213
	Otros	1774	1083	2857
	TOTAL	2,550	1,798	4,348
(U00-U49) ASIGNACIÓN PROVISIONAL DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGÍA INCIERTA				
U071	Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus SARS-CoV-2, COVID-19) Confirmado	649	822	1,471
U072	Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS-CoV-2, COVID-19) Caso Sospechoso o Probable	81	91	172
	TOTAL	730	913	1,643
(N17-N19) INSUFICIENCIA RENAL				
N185	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5	552	684	1,236
N189	Enfermedad Renal Crónica, No Especificada	23	37	60
N183	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 3	8	8	16
N181	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 1	5	7	12
N182	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 2	4	6	10
	Otros	12	12	24
	TOTAL	604	754	1,358
(O80-O84) PARTO				
O821	Parto por Cesárea de Emergencia	640	N/A	640
O800	Parto Único Espontaneo, Presentación Cefálica de Vértice	439	N/A	439
O842	Parto Múltiple, Todos por Cesárea	23	N/A	23
O822	Parto por Cesárea con Histerectomía	19	N/A	19
O801	Parto Único Espontaneo, Presentación de Nalgas o Podálica	3	N/A	3
	Otros	1	N/A	1
	TOTAL	1,125	N/A	1,125
(S00-T98) TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS				
S930	Luxación de la Articulación del Tobillo	27	48	75
S065	Hemorragia Subdural Traumática	5	42	47
S026	Fractura del Maxilar Inferior	4	33	37
S730	Luxación de la Cadera	18	13	31
S420	Fractura de la Clavícula	2	20	22
	Otros	160	333	493
	TOTAL	216	489	705



(K80-K87)		TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS		
K808	Otras Colelitiasis	81	31	112
K830	Colangitis	40	27	67
K802	Cálculo de la Vesícula Biliar Sin Colecistitis	49	12	61
K810	Colecistitis Aguda	35	21	56
K805	Cálculo de Conducto Biliar sin Colangitis ni Colecistitis	27	16	43
	Otros	217	88	305
	TOTAL	449	195	644
(N20-N23)		LITIASIS URINARIA		
N200	Cálculo del Riñón	124	52	176
N201	Cálculo del Uréter	93	58	151
N210	Calculo en la Vejiga	6	11	17
N209	Calculo Urinario, no Especificado	2	3	5
N202	Cálculo del Riñón con Calculo del Uréter	1	0	1
	Otros	0	3	3
	TOTAL	226	127	353
(K70-K77)		ENFERMEDADES DEL HÍGADO		
K721	Insuficiencia Hepática Crónica	64	63	127
K703	Cirrosis Hepática Alcohólica	9	35	44
K746	Otras Cirrosis del Hígado y las no Especificadas	19	16	35
K709	Enfermedad Hepática Alcohólica, no Especificada	1	16	17
K729	Insuficiencia Hepática, no Especificada	6	9	15
	Otros	38	43	81
	TOTAL	137	182	319
(N40-N51)		ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS		
N40X	Hiperplasia de la Próstata	N/A	218	218
N44X	Torsión del Testículo	N/A	6	6
N492	Trastornos Inflamatorios del Escroto	N/A	6	6
N47X	Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	N/A	5	5
N488	Otros Trastornos Especificados del Pene	N/A	5	5
	Otros	N/A	31	31
	TOTAL	N/A	271	271
(K90-K93)		OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		
K922	Hemorragia Gastrointestinal, no Especificada	35	45	80
K913	Obstrucción Intestinal Postoperatoria	0	6	6
K920	Hematemesis	2	4	6
K914	Disfunción de Colostomía o Enterostomía	0	2	2
K915	Síndrome de Postcolecistectomía	2	0	2
	Otros	2	0	2
	Total	41	57	98
OTROS MOTIVOS DE EGRESO INSTITUCIONAL		3,106	2,895	6,001
TOTAL DE EGRESOS INSTITUCIONAL		9,184	7,681	16,865

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las Neoplasias representan la primera causa de egreso hospitalario en la Institución con el 25.78%, seguida de la Enfermedad Respiratoria Aguda debida a COVID-19 (SARS-CoV-2) con el 9.74%, la Insuficiencia Renal le sigue con 8.05%, los partos 6.67%; y el resto de los pacientes dados de alta representan el 49.76%.



CIRUGÍAS

* Número de Cirugías



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En particular, de enero a septiembre de 2021, las cirugías se incrementaron 11.74% en relación a 2020, lo que representa 1,375 cirugías más.

Así mismo, los Procedimientos se muestran a la alza con relación al mismo periodo del último año, se registró un incremento del 57.02% (26,004) más, para 2021.

* Tipo de Cirugías

Concepto	2019	%	2020	%	2021	%
Mayores en Quirófano	13,836	10.68	7382	12.88	8301	9.80
Menores en Quirófano	3,346	2.58	1357	2.37	1493	1.76
Subtotal de Cirugía con Hospitalización	17,182	13.26	8,739	15.25	9,794	11.57
Mayores en Quirófano	1420	1.10	733	1.28	841	0.99
Menores en Quirófano	1306	1.01	659	1.15	617	0.73
Subtotal de Cirugía de Corta Estancia	2,726	2.10	1,392	2.43	1,458	1.72
Cirugías Ambulatorias	3,785	2.92	1,574	2.75	1,828	2.16
Total de Cirugías	23,693	18.29	11,705	20.43	13,080	15.45
Total de Procedimientos Quirúrgicos	105,868	81.71	45,599	79.57	71,603	84.55
Total de Cirugías y Procedimientos	129,561	100.00	57,304	100	84,683	100

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Como se aprecia en el cuadro anterior, el total de cirugías y procedimientos se incrementó en 47.77% (27,379) en comparación con el año 2020, que fueron 57,304.

Del total de cirugías, se realizaron 9,142 mayores que representaron el 69.89%, 3,938 menores con el 30.11%.



* Principales Diagnósticos de Cirugías

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FEM.	MASC.	TOTAL
(42-54)	OPERACIONES SOBRE EL APARATO DIGESTIVO			
54.19	Otra Laparotomía	156	136	292
51.23	Colecistectomía Laparoscópica	193	54	247
49.11	Fistulotomía Anal	42	147	189
47.01	Apendicetomía Laparoscópica	51	41	92
49.46	Extirpación de Hemorroides	39	52	91
	Otros	804	929	1,733
	TOTAL	1,285	1,359	2,644
(65-71)	OPERACIONES SOBRE ORGANOS GENITALES FEMENINOS			
67.12	Otra Biopsia Cervical	591	N/A	591
66.32	Otra Ligadura y Sección Bilateral de las Trompas de Falopio	403	N/A	403
68.49	Otra Histerectomía Total Abdominal y la no Especificada	224	N/A	224
65.49	Otra Salpingooforectomía Unilateral	78	N/A	78
68.41	Histerectomía Total Abdominal Laparoscópica	74	N/A	74
	Otros	617	N/A	617
	TOTAL	1,987	N/A	1,987
(85-86)	OPERACIONES SOBRE EL APARATO TEGUMENTARIO			
86.2201	Desbridamiento Lavado Quirúrgico y Reconstrucción	113	219	332
863X	Otra Extirpación Local o Destrucción de Lesión o Tejido de Piel y Tejido Subcutáneo	156	114	270
86.11	Biopsia de Piel y Tejido Subcutáneo	148	88	236
86.22	Desbridamiento Excisional de Herida, Infección o Quemadura	28	76	104
86.99	Otra Operación Sobre la Piel y Tejido Subcutáneo	40	21	61
	Otros	361	129	490
	TOTAL	846	647	1,493
(21-29)	OPERACIONES SOBRE LA NARIZ, BOCA Y FARINGE			
23.19	Otra Extracción Quirúrgica de Diente	237	149	386
215X	Resección Submucosa del Tabique Nasal (Septoplastias)	85	65	150
22.5001	Sinusetomía Endoscópica	34	52	86
280X02	Drenaje Absceso Profundo de Cuello	23	56	79
21.86	Rinoplastia Limitada	36	23	59
	Otros	248	205	453
	TOTAL	663	550	1,213
(72-75)	PROCEDIMIENTOS OBSTÉTRICOS			
741X	Cesárea Clásica Baja	712	N/A	712
736X	Episiotomía	179	N/A	179
75.69	Reparación de Otro Desgarro Obstétrico Actual	152	N/A	152
75.33	Biopsia y Toma De Sangre Fetal	12	N/A	12
740X	Cesárea Clásica	6	N/A	6
	Otros	13	N/A	13
	TOTAL	1,074	N/A	1,074
(76-84)	OPERACIONES SOBRE EL APARATO MUSCULOESQUELÉTICO			
76.7601	Reducción de Mandíbula Abierta en Quirófano	16	60	76
84.17	Amputación por Encima de la Rodilla	27	49	76
83.2101	Biopsia Insicional y Biopsia Excisional	34	31	65
79.36	Reducción Abierta de Fractura con Fijación Interna Tibia y Peroné	20	32	52
79.32	Reducción Abierta de Fractura con Fijación Interna Radio y Cubito	16	34	50
	Otros	268	459	727
	TOTAL	381	665	1,046



(35-39) OPERACIONES SOBRE EL APARATO CARDIO VASCULAR				
39.29	Otra Derivación o Desviación Vascular (Periférica)	34	51	85
39.27	Arteriovenostomía Para Diálisis Renal	41	42	83
39.31	Sutura de Arteria	26	35	61
37.80	Inserción de Marcapasos Permanente, Inicial o Sustituido, sin Especificar Tipo De Aparato	18	24	42
38.86	Otra Oclusión Quirúrgica de Vasos, Arterias Abdominales	41	0	41
	Otros	184	198	382
	TOTAL	344	350	694
(08-16) OPERACIONES SOBRE EL OJO				
14.75	Inyección de Sustituto Vitreo	125	140	265
13.41	Facoemulsificación y Aspiración de Catarata	88	93	181
13.71	Inserción de Prótesis de Cristalino Intraocular en el Momento de la Extracción de la Catarata, una Sola Etapa	15	11	26
08.21	Excusión de Chalación	9	6	15
12.79	Otros Procedimientos fe Glaucoma	11	4	15
	Otros	93	99	192
	TOTAL	341	353	694
(60-64) OPERACIONES SOBRE ÓRGANOS GENITALES MASCULINOS				
60.99	Otra Operación Sobre Próstata	N/A	99	99
60.29	Otra Prostatectomía Transuretral	N/A	86	86
623X	Orquiectomía Unilateral	N/A	78	78
640X	Circuncisión	N/A	37	37
62.99	Otra Operación Sobre Testículo	N/A	32	32
	Otros	N/A	180	180
	TOTAL	N/A	512	512
(01-05) OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO				
01.24	Otras Craneotomías	28	43	71
01.5902	Abordaje Endonasal Endoscópico	37	32	69
02.34	Derivación Ventricular a la Cavidad y Órganos Abdominales	19	19	38
01.2401	Relación de Trépanos Precoronar	8	27	35
01.25	Otras Craniectomías	12	23	35
	Otros	55	104	159
	TOTAL	159	248	407
	OTROS MOTIVOS DE CIRUGÍA INSTITUCIONAL	660	656	1,316
	TOTAL DE CIRUGÍAS INSTITUCIONALES	7,740	5,340	13,080

Fecha de corte: 30 de Septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En materia de cirugías realizadas por la Institución en el periodo enero-septiembre de 2021, las principales intervenciones quirúrgicas fueron a pacientes con patologías en el aparato digestivo, mismas que representaron el 20.21% (2,644) del total, seguidas de las operaciones sobre aparato genital femenino con 15.20% (1,987), operaciones sobre el sistema tegumentario, en tercer lugar con 11.41% (1,493), cirugías de nariz, boca y faringe 9.27% (1,213), intervenciones obstétricas con 8.21% (1,074), mientras que el sistema musculoesquelético representó 8.00% (1,046) entre las intervenciones más importantes, el resto representan el 27.70%.

El 59.17% de los pacientes intervenidos fueron del sexo femenino (7,740), principalmente, siendo la mayor incidencia en los grupos etarios de 25 a 44 años de edad (39.51%) y de 45 a 59 años (23.46%). El 40.83% (5,340) fueron pacientes del sexo



masculino de igual manera los grupos etarios con mayor incidencia fueron de 25 a 44 años de edad (27.15%) y de 45 a 59 años que representaron el 26.63%.

* Cirugías de Alta Especialidad por Servicio

Oftalmología		Otorrinolaringología	
Facoemulsificación con lente intraocular	181	Cirugía Endoscópica	146
Cirugía de Retina y Vitreo	41	Timpanoplastía	16
Extracción de catarata con lente intraocular	30	Mastoidectomía	15
Cirugía de Glaucoma	28	Nasoangiofibromas	15
Cirugía de estrabismo	18	Laser de Laringe	12
		Estapedectomía	10
Colectomía (Benigna y maligna)	80	Implantes cocleares	8
Restitución de Colon y derivaciones	65	Descompresión orbitaria transendoscópica	1
Cirugía de Recto	38		
Cirugía bariátrica	41	Toracoscopias con resección	20
Derivación Biliodigestiva	23	Lobectomía Toracoscópica	5
Pancreatoduodenectomía	16	Timectomía toracoscópica	4
Tiroidectomía más disección radical de cuello	10	Decorticación Pulmonar	4
Tiroidectomía Transoral	1	Fijaciones Costales	2
Reconstrucción mamaria	37	Nefrectomía Laparoscópica	40
Microcirugía	24	Prostatectomía laparoscópica	16
Reconstrucción de Nervio periférico	18	Nefrolitotomía Percutánea	15
Labio y paladar hendido	14	Vaso anastomosis con microscopio	8
Cirugía de mano	17	Litotripsia Extracorpórea	6
Bypass Arterial y revascularización	50	Reconstrucción en fractura facial de tercio medio e inferior	50
Cirugía de malformaciones arteriovenosas	20	Resección en bloque Tumor odontogénico y reconstrucción	25
Cirugía de derivación aortica	19	Cirugía reconstructiva maxilofacial	24
Trauma vascular	18	Cirugía Ortognática	5
Cirugía carotidea	18	Nasoangiofibromas	5
Colocación de Marcapasos	44	Trasplantes renal donador fallecido	9
Sustitución Vascular	34		
Revascularización Coronaria	12	Trasplantes Hígado	10
Resección de Tumores Intracardiacos	6	Trasplantes renal donador vivo	2
Mastectomía con reconstrucción inmediata y ganglio centinela	104	Artroplastia total de rodilla	45
Resección y Reconstrucción diversa cabeza y cuello	49	Artroplastia primaria de cadera	22
Nefrectomía radical con trombectomía	13	Cirugía Artroscópica total	20
Pancreatoduodenectomía	5	Disectomía de mínima invasión	10
Exanteración pélvica total	4	Plastia de manguito rotador	8
		Artrodesis 360	8
Total 1,664 Cirugías de Alta Especialidad			

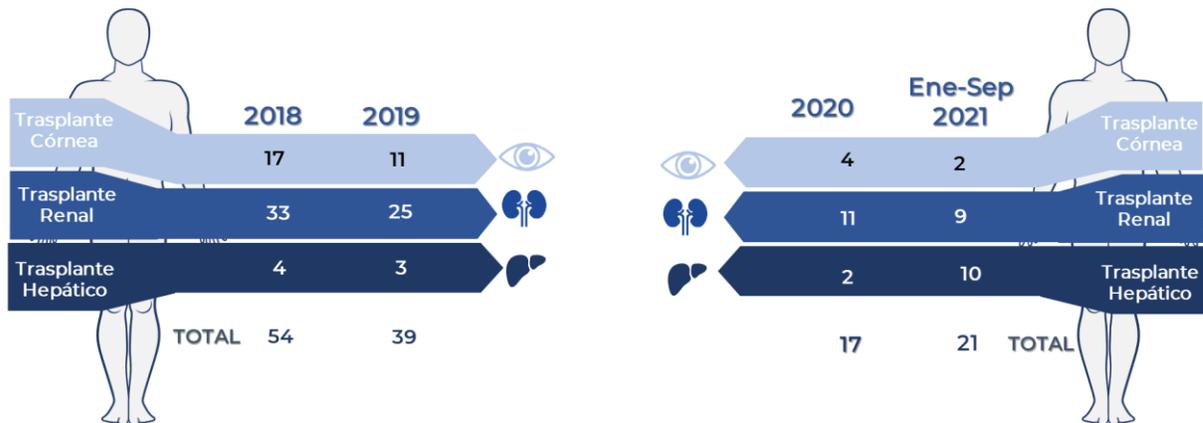
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Dirección Quirúrgica.



A pesar de la emergencia sanitaria, durante el periodo de enero a septiembre del 2021, se realizaron 1,664 cirugías de alta especialidad, las cuales representan el 12.72% del total de las cirugías.

* Trasplantes

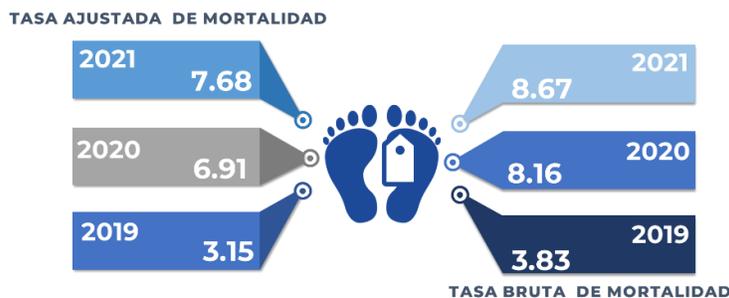


Se registró un importante incremento en la realización de trasplantes en comparación con el año anterior, ya que durante el periodo enero-septiembre se han realizado 4 trasplantes más de los que se realizaron de enero a diciembre del 2020. Cabe mencionar que el mayor número de trasplantes se realizaron a partir de las medidas de desreconversión.

Para el periodo de enero a septiembre del 2021, los trasplantes hepáticos presentan un incremento considerable en comparación con los realizados de enero a diciembre del 2020. esto es 10/2 respectivamente.

* Indicadores Hospitalarios Médicos

• Tasa Bruta y Ajustada de Mortalidad



La tasa bruta de mortalidad en relación con el mismo periodo del año anterior, no presenta una variación significativa (8.16/8.67).

La tasa ajustada de mortalidad se incrementó en 0.77 puntos porcentuales respecto al año inmediato anterior.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.



✿ Principales Causas de Mortalidad Institucional (en camas censables y no censables)

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FEM.	MASC.	TOTAL
(U00-U49)	ASIGNACIÓN PROVISIONAL DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGÍA INCIERTA			
U071	Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS-CoV-2, COVID-19) Confirmado	266	407	673
U072	Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS-CoV-2, COVID-19) Caso Sospechoso o Probable	34	60	94
	TOTAL	300	467	767
(C00-D48)	TUMORES [NEOPLASIAS]			
C910	Leucemia Linfoblástica Aguda [LLA]	21	20	41
C920	Leucemia Mieloblástica Aguda [LMA]	5	6	11
C169	Tumor Maligno del Estómago, Parte no Especificada	3	3	6
C859	Linfoma No Hodgkin, no Especificado	2	4	6
C20X	Tumor Maligno del Recto	3	2	5
	Otros	66	59	125
	TOTAL	100	94	194
(N17-N19)	INSUFICIENCIA RENAL			
N185	Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5	17	34	51
N189	Enfermedad Renal Crónica, no Especificada	12	21	33
N19X	Insuficiencia Renal No Especificada	2	1	3
N179	Insuficiencia Renal Aguda, no Especificada	1	1	2
N170	Insuficiencia Renal Aguda con Necrosis Tubular	0	1	1
	Otros	0	3	3
	TOTAL	32	61	93
(I60-I69)	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES			
I679	Enfermedad Cerebrovascular, no Especificada	8	14	22
I63801	Enfermedad Vascular Cerebral Isquémica	3	2	5
I639	Infarto Cerebral, no Especificado	1	3	4
I678	Otras Enfermedades Cerebrovasculares Especificadas	1	3	4
I620	Hemorragia Subdural (Aguda) (no Traumática)	0	3	3
	Otros	10	13	23
	TOTAL	23	38	61
(K70-K77)	ENFERMEDADES DEL HÍGADO			
K721	Insuficiencia Hepática Crónica	5	9	14
K729	Insuficiencia Hepática, no Especificada	4	8	12
K703	Cirrosis Hepática Alcohólica	0	8	8
K704	Insuficiencia Hepática Alcohólica	1	4	5
K720	Insuficiencia Hepática Aguda o Subaguda	2	3	5
	Otros	7	6	13
	TOTAL	19	38	57
(A30-A39)	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS			
A419	Sepsis, no Especificada	10	3	13
A418	Otras Sepsis Especificadas	5	6	11
A41801	Sepsis Abdominal	4	5	9
A483	Síndrome del Choque Toxico	4	5	9
A415	Sepsis Debida a Otros Organismos Gramnegativos	1	1	2
	Otros	2	1	3
	TOTAL	26	21	47
(J95-J99)	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO			
J969	Insuficiencia Respiratoria, no Especificada	6	12	18
J960	Insuficiencia Respiratoria Aguda	8	5	13



J985	Enfermedades del Mediastino, no Clasificadas en otra Parte	0	2	2
J958	Otros Trastornos Respiratorios Consecutivos a Procedimientos	1	0	1
J961	Insuficiencia Respiratoria Crónica	1	0	1
	Otros	1	2	3
	TOTAL	17	21	38
(E10-E14)	DIABETES MELLITUS			
E148	Diabetes Mellitus no Especificada, con Complicaciones No Especificadas	4	5	9
E119	Diabetes Mellitus Tipo 2, sin Mención de Complicación	2	2	4
E111	Diabetes Mellitus Tipo 2, con Cetoacidosis	2	1	3
E141	Diabetes Mellitus no Especificada, con Cetoacidosis	2	1	3
E105	Diabetes Mellitus Tipo 1, con Complicaciones Circulatorias Periféricas	1	1	2
	Otros	5	5	10
	TOTAL	16	15	31
(J95-J99)	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO			
J189	Neumonía, no Especificada	4	8	12
J128	Neumonía Debida a Otros Virus	1	2	3
J129	Neumonía Viral, no Especificada	1	1	2
J151	Neumonía Debida a Pseudomonas	1	0	1
J158	Otras Neumonías Bacterianas	1	0	1
	Otros	1	4	5
	TOTAL	9	15	24
(I30-I52)	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON			
I509	Insuficiencia Cardíaca, no Especificada	6	6	12
I500	Insuficiencia Cardíaca Congestiva	4	0	4
I442	Bloqueo Auriculoventricular Completo	0	2	2
I311	Pericarditis Constrictiva Crónica	0	1	1
I330	Endocarditis Infecciosa Aguda y Subaguda	0	1	1
	Otros	0	2	2
	TOTAL	10	12	22
OTROS MOTIVOS DE MORTALIDAD INSTITUCIONAL		370	432	802
TOTAL DE MORTALIDAD INSTITUCIONALES		922	1,214	2,136

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el 2021 se registraron 2,136 decesos, siendo SAR-CoV-2 COVID-19 la primera causa con el 35.90% (767) del total de defunciones, seguidas por las ocasionadas por neoplasias con el 9.08% (194).

🌟 Tasa de Infecciones Nosocomiales por egreso hospitalario

De enero a septiembre de 2021, la tasa de infecciones nosocomiales que se reportó, fue superior en 33.40% $(12.74/9.55)*100$ respecto al mismo periodo del 2020.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.



* Total de casos detectados de infecciones

Área	Servicio	Total
Cirugía	Otorrinolaringología	28
	Oftalmología	9
	Cirugía Plática y Reconstructiva	14
	Urología	33
	Ortopedia	14
	Oncología	19
	Cardiología	2
	Cirugía Vascular	7
	Cirugía General	277
	Donación y Trasplantes	7
	Coloproctología	13
	Urgencias	108
	Neurología y Neurocirugía	122
	Neumología	112
Subtotal		765
Medicina Interna	Medicina Interna 103	32
	Medicina Interna 108	98
	Nefrología	36
	Dermatología	0
	Medicina Interna 110	64
	Geriatría	7
	Hematología	97
	Gastroenterología	2
	Reumatología	18
	Endocrinología	9
	Infectología	22
Subtotal		385
Pediatría	Crecimiento y Desarrollo (Cunero PAT)	3
	Terapia Intermedia Neonatal	8
	Hematología Pediátrica	26
	Oncología Pediátrica	5
	Especialidades	23
	Urgencia Pediátricas	0
	Cirugía Pediátrica	41
Subtotal		106
G y O	Gineco-Obstetricia	20
Unidad de Cuidados Intensivos	Terapia Medica Intensiva	224
	Terapia de Oncología	33
	Terapia de Gineco-Obstetricia	16
	Terapia de Cardiología (UCIC)	37
	Terapia de Neurología	94
	Terapia de Infectología	40
	Terapia de Neumología	503
	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	29
Subtotal		975
UCIN	UCIN	47
TOTAL		2,298

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.



Tasa de Infección Nosocomial por Servicio y Número de Egresos (X 100 egresos)

Área	Servicio	Total
Cirugía	Otorrinolaringología	5.68
	Oftalmología	19.57
	Cirugía Plática y Reconstructiva	9.03
	Urología	3.16
	Ortopedia	2.31
	Oncología	0.82
	Cardiología	0.70
	Cirugía Vasculat	4.55
	Cirugía General	17.33
	Donación y Trasplantes	7.95
	Coloproctología	1.51
	Urgencias	
	Neurología y Neurocirugía	28.64
	Neumología	8.37
Subtotal		8.13
Medicina Interna	Medicina Interna 103	16.49
	Medicina Interna 108	23.61
	Nefrología	3.13
	Dermatología	
	Medicina Interna 110	26.56
	Geriatría	4.0
	Hematología	10.22
	Gastroenterología	0.34
	Reumatología	12.41
	Endocrinología	7.38
	Infectología	7.75
Subtotal		9.02
Pediatría	Crecimiento y Desarrollo (Cunero PAT)	1.04
	Terapia Intermedia Neonatal	2.34
	Hematología Pediátrica	19.85
	Oncología Pediátrica	3.21
	Especialidades	19.01
	Urgencia Pediátricas	
	Cirugía Pediátrica	13.80
	Pediatría	8.53
Subtotal		5.39
G y O	Gineco-Obstetricia	1.03
Unidad de Cuidados Intensivos	Terapia Medica Intensiva	68.92
	Terapia de Oncología	22.45
	Terapia de Gineco-Obstetricia	9.09
	Terapia de Cardiología (UCIC)	7.84
	Terapia de Neurología	40.52
	Terapia de Infectología	24.84
	Terapia de Neumología	60.90
	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	23.97
Subtotal		39.81
UCIN	UCIN	138.24
TOTAL		13.63*

*La tasa no incluye los recién nacidos vivos

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.



✿ Casos de infección Nosocomial por sitio de infección

Sitio de Infección	Casos	%
Bacteriemia Asociada a Catéter Venoso Central	88	3.83
Bacteriemia no Demostrada en Adultos	46	2.00
Bacteriemia no Demostrada en Niños	30	1.31
Bacteriemia Primaria	404	17.58
Bacteriemia Secundaria	47	2.05
Colangitis	6	0.26
Conjuntivitis	10	0.44
Diarrea o Gastroenteritis	65	2.83
Empiema	20	0.87
Endocarditis	2	0.09
Exantema Viral (otros)	1	0.04
Flebitis	5	0.22
Infección de Herida Quirúrgica Profunda	59	2.57
Infección de Herida Quirúrgica Superficial	68	2.96
Infección de Órganos y Espacios	75	3.26
Infección de vías aéreas superiores	6	0.26
Infección Relación a Catéter de Diálisis	13	0.57
Infección en Sitio de Venopunción	0	0.00
Infección de Vías Aéreas Bajas (Bronquitis)	7	0.30
Infección de Vías Urinarias	631	27.46
Mediastinitis	3	0.13
Meningitis	0	0.00
Neumonía Asociada a Ventilador	470	20.45
Neumonía	105	4.57
Neuroinfección	24	1.04
Otitis	1	0.04
Peritonitis (no asociada a catéter de diálisis)	28	1.22
Pericarditis	0	0.00
Sitio de Infección del Catéter	27	1.17
Tejidos blandos y piel	48	2.09
Ventriculitis	0	0.00
Infección Pleural	2	0.09
Otros	7	0.30
Total	2,298	100.0

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.



✿ **Acciones Realizadas de Enero-Septiembre de 2021, de manera detallada para el manejo, control y/o disminución de las IAAS**

Derivado del incremento en los casos de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) por gérmenes extremadamente resistente, se realizaron las siguientes acciones.

1. Fortalecer los procesos de limpieza y desinfección hospitalaria.
2. Desinfección de áreas críticas y semicríticas con desinfectantes de amplio espectro.
3. Fortalecimiento en apego estricto a las precauciones basadas en el mecanismo de transmisión.
4. Aislamiento estricto por cohorte de pacientes infectados por agente multidrogoresistentes.
5. Capacitación en materia de prevención y control de infecciones.
6. Toma de cultivos para encontrar las posibles fuentes de infección en el 2021.
7. Cultivos de manos en personal, cultivos de superficies y ambientales.
8. Se realizó Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria activa y pasiva de manera continua y permanente a los servicios afectados, con el objetivo de detectar áreas de oportunidad.
9. Análisis del comportamiento de las IAAS en el hospital por servicios, así como canales endémicos y tasas.
10. Se realizaron estudios de sombra en los servicios para detectar factores de riesgo y a su vez realizar acciones y estrategias de manejo en los procesos.
11. Se emitieron acciones y recomendaciones durante la vigilancia epidemiológica a los servicios por parte de la UVEH.
12. Se tiene vigilancia epidemiológica y seguimiento en los diferentes servicios involucrados.

✿ **Recomendaciones realizadas en Enero- Septiembre de 2021, de manera detallada para el manejo, control y/o disminución de las IAAS.**

Dentro de las estrategias que se proponen para el control de los brotes de microorganismos extremadamente resistentes en el área de cuidados intensivos y hospitalización:

1. Diagnóstico oportuno.
2. Apego a las precauciones basadas en la transmisión.
3. Agrupamiento de pacientes (aislamiento de cohorte).
4. Limpieza y desinfección continua y permanente de las áreas hospitalarias.
5. Uso racional de antimicrobianos con apoyo del servicio de Infectología.
6. Uso correcto de uniforme clínico, quirúrgico (acorde al área).
7. Uso correcto y acorde a la área y procedimiento del Equipo de Protección Personal (EPP).
8. Lavado de manos con agua y jabón en los cinco momentos establecidos por la OMS.



9. Limpieza y desinfección del equipo médico y mobiliario de manera continua y permanente.
10. Apego y uso correcto de los guantes.
11. Manejo de circuitos cerrados en aspiración de secreciones, líneas extravasculares y catéter urinario.

✿ **Recomendaciones realizadas en Enero- Septiembre de 2021, de manera detallada para el manejo, control y/o disminución de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.**

1. Reducir el número de microorganismos presentes en las manos (principalmente flora transitoria), la higiene de ellas es una de las estrategias más eficaces para prevenir la transmisión cruzada de microorganismos que causan IAAS.
2. Capacitación y supervisión sobre las prácticas de adherencias a la higiene de manos, respetando siempre y en todo momento los cinco momentos recomendados por la OMS.
3. Uso correcto para la colocación y el retiro del Equipo de Protección Personal (EPP).
4. Capacitación al personal que usara el EPP.
5. Garantizar el suministro del EPP.
6. Detección y seguimiento de la exposición por accidentes con objetos punzocortantes. El riesgo de infección se da porque hay una proporción de pacientes que son portadores asintomáticos de agentes infecciosos que pueden transmitirse por la sangre, como son el VIH, el virus de la hepatitis B (VHB) y el virus de la hepatitis C (VHC).
7. Promover las medidas para reducir el riesgo de accidentes punzocortantes: uso de guantes, manipulación segura de instrumentos, separación y eliminación segura de los objetos corto punzantes utilizados.
8. Toma y monitoreo de muestras ambientales y en personal de salud.
9. Limpieza y desinfección de superficies ambientales.
10. Uso correcto y monitoreo de las precauciones según la vía de transmisión.
11. Capacitación periódica al personal a cargo de decir la aplicación de precauciones adicionales o de cumplirlas.
12. Evitar que profesionales en formación o sin formación específica que se encuentren con indicaciones de precauciones basadas en vía de transmisión.
13. Evaluación de cumplimiento de medidas a fin de evitar o corregir posibles quiebres en las mismas.
14. Aislamiento en cohorte con el propósito de utilizar los recursos de manera costo-eficaz, aplicando las mismas medidas a un grupo de pacientes de la misma infección por el mismo agente.
15. Monitoreo continuo de la resistencia de los gérmenes detectados en la unidad hospitalaria.
16. Educar al personal de salud que participa en el cuidado y tratamiento de pacientes colonizados o infectados acerca de los mecanismos de transmisión y pertinencia del cumplimiento de las medidas indicadas, con retroalimentación periódica de su cumplimiento.



17. Estricto apego a las medidas de precauciones de contacto para la atención de los pacientes portadores o infectados de forma oportuna.
18. Uso racional de antimicrobianos con apoyo del servicio de Infectología.
19. En caso de recibir visitantes, restringir el número y ser instruidos sobre la higiene de manos toda vez que entren o salgan de la unidad.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

✿ Promedio de días Estancia



Para el periodo de enero a septiembre del 2021 el promedio aumentó en un 13.02%, esta variación al igual que en todos los indicadores arriba mencionados se vieron afectados por la emergencia sanitaria por SARS-CoV-2, COVID-19.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

✿ Índice de Rotación

El índice de rotación para el periodo que se informa (21.59), aumentó en 1.93% en relación al 2020, mientras que lo programado en 2021 (20.71) teniendo una variación de 0.88.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

✿ Intervalo de Sustitución



El Intervalo de Sustitución para el periodo enero-septiembre del 2021, reportó un decremento del 47.55% respecto al mismo periodo del año anterior.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.



* Atención Obstétrica

• Partos

	2019	%	2020	%	2021	%
Eutócicos (Vaginal)	1,033	51.47	423	45.44	446	38.19
Cesárea	967	48.18	494	53.06	720	61.64
Distócicos	7	0.35	14	1.50	2	0.17
Total	2,007	100.0	931	100.0	1,168	100.0

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Se finalizó el presente periodo con un incremento en partos del 25.45%, 237 más que en 2020.

Del total de partos 1,168, 38.19% (446) corresponden a partos vaginales, el 61.64% (720) a cesáreas y el restante 0.17% (2) corresponden a los distócicos.

• Atención obstétrica a adolescentes

El comportamiento en las atenciones obstétricas a adolescentes en el periodo que se reporta fue de 197 pacientes, lo que representó un aumento del 48.85% (66 pacientes más que el periodo anterior).

Atenciones obstétricas en adolescentes por tipo de parto enero-septiembre 2020-2021.

Cirugía	2020				2021			
	10-14 A	15-19 A	Total	%	10-14 A	15-19 A	Total	%
Otro Parto Asistido Manualmente	0	72	72	54.96	2	99	101	51.27
Cesárea Clásica Baja	2	57	59	45.04	0	96	96	48.73
Total	2	129	131	100.0	2	195	197	100.0

El 51.33% (101) de las pacientes adolescentes que solicitaron atención obstétrica en la Institución tuvieron un parto asistido manualmente y el 48.73% (96) requirieron de Cesárea Clásica Baja. En comparación con el año anterior las Cesáreas se incrementaron en un 62.71% (37) más.



🌟 Emergencias Obstétricas (Código Mater)

Tabla comparativa de causas de activación de código de respuesta rápida

Causa	Diagnóstico	2020	2021
Hemorragia Obstétrica	Trastornos del Espectro de placenta Acreta	3	6
	Hipotonía uterina	2	5
	Desprendimiento prematuro de placenta	1	4
	Placenta previa total	2	2
	Ruptura uterina	0	1
	Hematoma Pélvico	0	1
	Hematoma Subaponeurótico	0	1
	Miomatosis uterina de grandes elementos	0	2
	Embarazo ectópico en cicatriz uterina previa	1	0
Enfermedad Hipertensiva	Preeclamsia con criterios de severidad/SX de Hellp	2	11
Choque Séptico		1	1
Apendicitis perforada y embarazo		1	0
Dehiscencia de Histerorrafia		0	1
Trombosis de la Carótida Común		0	1
Trombosis Venosa Cerebral		0	1
Hipertensión Pulmonar Severa		0	1
Hemorragia Intraparenquimatosas		0	1
Cardiopatía Materna		0	1
Oclusión Intestinal		0	1
Tromboembolia Pulmonar		0	1
Hemotórax Masivo		1	0
EVC Isquémico		1	0
Trombosis Mesentérica		1	0
Epilepsia en descontrol		1	0
Infeción por Sars CoV-2	COVID -19	12	42
	Pacientes en Terapia Intensiva	18	11
Total		47	95

Registro estadístico del Equipo de Registro Rápida ante la Emergencia Obstétrica

En el año 2021 hubo un aumento significativo del número de atenciones con respecto al año anterior, principalmente por:

- ✓ Aumento del 50% en los casos de Trastornos del espectro de placenta acreta por ser un Centro Nacional de referencia para diagnóstico y tratamiento de esta patología.



- ✓ Al ser nuestra Institución un Hospital para atención de pacientes con COVID-19 y debido a la pandemia actual, los casos de embarazadas con infección por SARS CoV-2 fue la patología más frecuente en el primer semestre del año 2021, tanto por enfermedad leve, como las pacientes que se internaron en áreas de Terapia Intensiva (en el Servicio de Ginecología, así como en los Servicios de Neumología y Torre Quirúrgica).
- ✓ Aumento en los casos de enfermedad hipertensiva y hemorragia obstétrica.

Cabe mencionar como antecedente que las pacientes en quienes se activó código de respuesta rápida fueron:

- ✓ 16 pacientes referidas o trasladadas de otras unidades hospitalarias por patología materna crónica o patología que complica el embarazo.
- ✓ 12 de ellas con control prenatal en otras unidades y que acuden a esta institución por patología crónica o patología que se origina en el embarazo.
- ✓ 7 pacientes con control prenatal en esta unidad en embarazo de alto riesgo.

✿ Muertes Maternas

	Directas	Indirectas	Tasa de Defunciones Maternas
2021	0	5	0.43
2020	2	3	0.54
2019	4	5	0.45



El Hospital cuenta con personal capacitado dentro de la Unidad de Urgencias Gineco-Obstétricas, con la finalidad de prevenir y/o disminuir la mortalidad materna y perinatal. Sin embargo, las pacientes en ocasiones llegan con embarazos de alto riesgo que conllevan a la mortalidad materna. En este periodo ocurrieron 5 muertes maternas por causas indirectas y la tasa de mortalidad fue de 0.43.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

✿ Nacimientos

En este periodo se atendieron 1,226 nacimientos, 264 (27.44%) más que los atendidos durante 2020. El 95.43% (1,170) fueron nacidos vivos y el 4.57% fueron óbitos. De los 1,170 nacidos vivos 904 (77.27%) fueron a término, 255 (21.79%) Prematuros y 11 (0.94%) Post-termino.

	2019	2020	2021
Vivos	1,990	918	1,170
Óbitos	93	44	56
Total	2,083	962	1,226

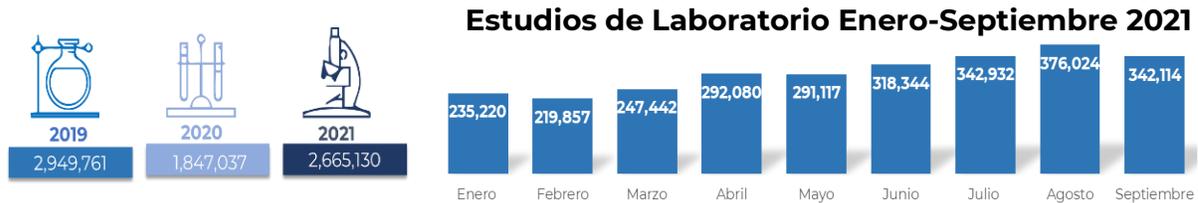
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.



APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

* Estudios de Laboratorio



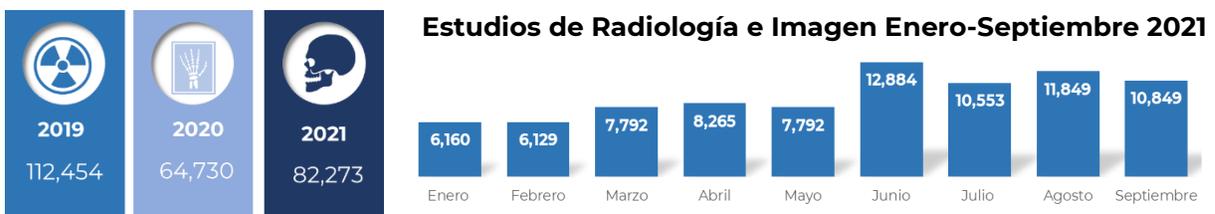
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

De enero a septiembre de 2021, se incrementaron 44.29% (818,093) los realizados en comparación al 2020.

Del total de estudios realizados, 1,620,865 (60.82%) fueron a través de Hospitalización, 672,952 (25.25%) por Consulta Externa y 371,313 (13.93%) por el Servicio de Urgencias.

En promedio, 9.28 estudios por persona en Consulta Externa, 6.95 en Hospitalización y 4.48 en Urgencias.

* Radiología e Imagen



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los estudios de radiología realizados, se incrementaron en 27.10%, 17,543 estudios más que en el 2020.

Es importante mencionar que fue a partir del segundo semestre del 2021, donde se registró el incremento en este rubro.

Del total de estudios, 49,941 estudios (60.70%), fueron solicitados por la Consulta Externa, 25,501 (31.00%) por Hospitalización y el resto 6,831 (8.30%) por el Servicio de Urgencias.



* Productividad del Banco de Sangre

De enero a septiembre de 2021, se realizaron un total de 33,137 transfusiones, 26.32% (6,905) más que en 2020 (26,232).

	2019	2020	2021
 Candidatos a Donación	30,925	17,167	23,828
 Donadores Aceptados	16,548	10,198	14,339
 Unidades Fraccionadas	16,281	9,937	13,902

En el tercer trimestre del 2021, se registraron 6,661 (38.80%) más candidatos a donación valorados que en 2020. Del total valorados (23,828) el 60.17% (14,339) fueron donadores aceptados de acuerdo al protocolo de valoración de candidatos donantes.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Estudios realizados en Anatomía Patológica

Unidad de Patología Quirúrgica	2019	%	2020	%	2021	%
UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA						
Biopsias	17,792	56.3	8,640	57.80	9,825	68.15
UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA						
Citologías	9,698	30.7	3,846	25.73	2,602	18.08
UNIDAD DE DERMATOLOGÍA						
Biopsias de Piel	1,778	5.6	682	4.56	621	4.31
LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA						
Estudios	2,109	6.7	1,499	10.03	1,272	8.82
UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM						
Necropsias	204	0.6	55	0.37	32	0.22
INMUNOFLUORESCENCIA						
Estudios	0	0	226	1.51	65	0.45
Total de Estudios	31,581	100.0	14,948	100.0	14,417	100.0

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Como se aprecia en el cuadro anterior, la productividad en el periodo, presentó un ligero decremento del 3.56% (521) estudios.

En este contexto podemos ver que a lo largo de 3 años, se han realizado un total de 60,946 estudios, en promedio más de 20 mil al año.

Las biopsias, son los estudios que mayor demanda tienen, representando el 68.15% del total realizados y en comparación con el año 2020, estas presentan un aumento de 13.71% (1,185).



* Actividades de Rehabilitación



Las Actividades de Rehabilitación, presentaron un decremento de 11,466 actividades menos, en comparación al 2020, equivalente al 21.45%.

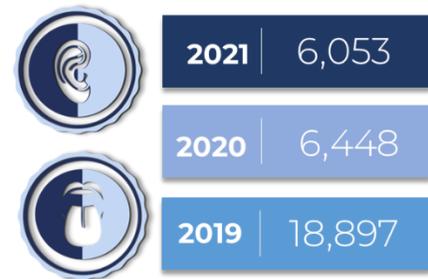
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Para este periodo las Mecanoterapias representaron el 42.95%, la Electroterapia el 17.90%, la Hidroterapia el 17.40%, la Terapia Ocupacional 7.36%, Rehabilitación Pulmonar 3.37%, la Rehabilitación Cardíaca 2.57%, y el rubro de otros el 8.45%.

* Actividades de Audiología y Foniatría

Dentro de las Actividades de Audiología y Foniatría, se logró alcanzar el 93.87% respecto a lo logrado en 2020, registrándose una diferencia de 395 actividades menos.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* INSABI

* Fondo de Salud para el Bienestar INSABI

Programa	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Total
Cuidados Intensivos Neonatales	6	14	22	18	6	13	25	22	28	154
Cáncer Infantil	28	5	6	9	5	7	2	0	4	66
Leucemia Linfoblástica Aguda	24	5	5	6	6	4	4	0	0	54
Hemofilia	4	2	1	0	2	0	0	1	0	10
Malformaciones Congénitas	2	2	10	2	1	5	5	0	0	27
Cáncer de Mama	45	63	65	67	57	60	107	94	90	648
Cáncer de Próstata	43	39	57	42	28	25	21	38	49	342
Linfoma no Hodgkin	8	8	8	10	10	10	16	11	8	89
Hepatitis C	2	2	28	30	10	20	24	12	12	140
Cáncer de Ovario	15	21	6	16	4	20	14	8	6	110
Cáncer Cérvico-Uterino	38	36	58	42	14	18	16	52	20	294
Cáncer de Colon y Recto	18	26	22	20	15	26	42	18	32	219
Infarto Agudo al Miocardio	6	8	6	6	0	2	4	4	10	46
Cáncer de Testículo	4	8	4	22	2	12	6	14	8	80
Trasplante de cornea	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total	243	239	298	290	160	222	286	274	268	2,280

Fecha de corte: 30 de junio de 2021.

Fuente: Coordinación INSABI.



El número de pacientes que acuden a este nosocomio es variable, para acceder al apoyo del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), el paciente no deberá contar con ningún tipo de Seguridad Social, además deberá contar con un diagnóstico confirmado y que se encuentre dentro de las intervenciones que brinda cobertura el Fondo de Salud para el Bienestar y que estén acreditados por el Hospital para su atención, conforme a la normatividad vigente. Asimismo, no se cuenta con presupuesto asignado ni utilizado ya que este depende del Instituto de Salud para el Bienestar.

ACCIONES DE MEJORA REALIZADAS POR LA SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

*** SISTEMA CRITICO “MANEJO Y USO DE MEDICAMENTOS” (MMU):**

Incidentes Relacionados a la Seguridad del Paciente

Se llevan a cabo mesas de trabajo los días martes y jueves de enero a junio, convocadas por la Dra. Andrea Ileana García Pisanty Subdirectora de la Unidad de Calidad y Seguridad de Atención Médica y Gestora de Calidad, con la participación de L.F José Manuel Martín Gress y el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

- En los meses de enero a marzo, se realizaron las siguientes actividades:
 - ✓ Definición conceptual y operativas de IRSP, cuasifalla, evento adverso y evento centinela.
 - ✓ Clasificación de Causas, clasificación de Impacto y Tipos de IRSP
 - ✓ Análisis y reestructuración de la base de datos de Incidentes Relacionados a la Seguridad de los Pacientes con la finalidad de facilitar el reporte, captura y el análisis de datos.
- En los meses de abril a junio, se realizaron las siguientes actividades:
 - ✓ Actualización del Formato e instructivo para el reporte de Errores de Medicación.
 - ✓ En coordinación con Farmacia Hospitalaria se realizan definiciones conceptuales y operativas de cuasifalla y error de medicación.
 - ✓ Se asiste a reunión con la Clínica Multidisciplinaria de Heridas y Estomas y la Clínica de Accesos Vasculares para el análisis del reporte de IRSP a la UCySAM en relación a la información o variables que se incluirán a la base de datos de IRSP.
 - ✓ Se realizan observaciones para la actualización del Formato de Notificación de Incidentes relacionados con la Seguridad del Paciente, presentado por la (DECAM).
- En los meses de julio a septiembre, se realizaron las siguientes actividades:
 - ✓ Se asistieron a mesas de trabajo, convocadas por la Unidad de Calidad y Seguridad de Atención Médica (UCySAM) Farmacia Hospitalaria y el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica (DECAM)



para la implementación del sistema de notificación de Incidentes Relacionados a la Seguridad del Paciente (IRSP)

- ✓ Se elaboró oficio a Jefes de Enfermería para solicitar definiciones operativas de IRSP (Cuasifallas, Evento Adverso y Evento Centinela)
- ✓ Se realizó el análisis de la información enviada por las jefaturas de Enfermería en coordinación con la UCySAM.

Error de Medicación

- Se llevó a cabo la captura de datos de los formatos de reporte de error de medicación, así como su análisis y la elaboración del informe de patrones y tendencias de “Errores de medicación” del trimestre enero - marzo de 2021.
- Se realiza captura de datos, análisis y elaboración de informe de patrones y tendencias de “Errores de medicación” del trimestre abril - junio de 2021.
- Se llevó a cabo la captura de datos, el análisis y la elaboración del informe de patrones y tendencias de “Errores de medicación” del trimestre julio-septiembre de 2021.

Sistema de indicaciones médicas y solicitud de medicamentos

- Se participó en las reuniones convocadas por la Subdirección de Enfermería y la Unidad de Calidad y Seguridad de Atención Médica, los días miércoles de febrero a la fecha para llevar a cabo el análisis de la base de datos “Solicitud y Devolución de medicamentos 2019-2020” del servicio de Medicina Interna 103, 108 y 110, Geriátría Nefrología, Oncología, Ginecología-Obstetricia, Unidad de Cuidados Intensivos Respiratorios de la Torre Cardiología-Angiología-Neumología, Terapia Médica Intensiva de la Torre Quirúrgica, Neurología y Neurocirugía Infectología y Pediatría.
- Se presentó a la Dra. Andrea Ileana García Pisanty Subdirectora de la Unidad de Calidad y Seguridad de Atención Médica y Gestora de Calidad, la propuesta de contar con carros dispensadores en las áreas de Terapia Intensiva de los diferentes Servicios.
- Se asiste a reuniones convocadas por la UCySAM y Farmacia Hospitalaria para la presentación del Proyecto “Sistema de solicitud de medicamentos electrónico”
- Se realizan observaciones al Proyecto “Sistema de solicitud de medicamentos electrónico” en relación a la participación de Enfermería dentro del proceso.
- Se realiza análisis y recomendaciones a la propuesta “Tabla de dilución y estabilidad de antibióticos”.

Carros de RCP

- Se capturó y analizó los faltantes de medicamentos e insumos de carros de RCP.
- Revisión y actualización de “Formato de Auditoría Interna del Personal Supervisor para el Carro de RCP” así como la actualización de existencia y listado de distribución de Carro de RCP en cada uno de los servicios: hospitalización, cuidados intensivos, Mixtos, Pediátricos y Neonatales.



- Se realizó recorrido a los servicios de Otorrinolaringología, Oftalmología, Medicina Interna 103, 108 y 110, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Urología, Nefrología, Ortopedia, Gineco-Obstetricia, Hemato-oncología, Torre Quirúrgica, Consulta Externa, Banco de Sangre, Urgencias Médico Quirúrgicas, Neurología y Neurocirugía, Reumatología y Endocrinología, Infectología, Farmacología Clínica Torre Cardiología-Angiología-Neumología y Torre Rehabilitación-Audiología-Foniatría-Alergia para actualización de diagnóstico de faltantes de medicamentos de RCP.
- Se elabora presentación power point sobre diagnóstico de medicamentos faltante en carros de RCP para la reunión del Comité de Farmacéutica y Terapéutica (COFAT).

PROGRAMA DE MEJORA: ACCIONES PARA PREVENIR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

- Continúa la implementación del Programa “Acciones para Prevenir Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria” (Brote de *Acinetobacter baumannii*) que inicio en diciembre del 2020, en la Torre Cardiología - Angiología y Neumología.
- En el mes de febrero se realizaron recorridos a las áreas de Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios, Unidad de Cuidados Intensivos Respiratorios, Hospitalización 3er piso, Hospitalización 4to piso, Urgencias Respiratorias y Terapia Intermedia de la Torre Cardiología-Angiología-Neumología para verificar apego a indicadores para prevenir Infecciones Asociadas Atención Sanitaria
- Se realiza captura y análisis de datos de indicadores Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria enviados por coordinadores de áreas, Jefes de Enfermeras y Supervisores de Enfermería de la Torre Cardiología-Angiología y Neumología en los meses de enero, febrero y marzo de 2021.
- En coordinación con Departamento de Gestión de la Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería, se realiza propuesta de Cartel para “Prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, Prevención Infecciones de Vías Urinarias Asociadas a Catéter Urinario y Prevención Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociadas a Catéter Central”
- Se realizó captura y análisis de datos de cédulas evaluadas por los Coordinadores de Áreas, Jefe de Enfermeras y Supervisores de Enfermería de la Torre Cardiología-Angiología-Neumología.
- Se llevó a cabo el Diseño de los carteles “Prevención de infecciones de vías urinarias asociadas al catéter urinario”, “Prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica” y “Prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas al catéter central”
- Se realizó la gestión para la impresión de 143 carteles y se distribuyeron y colocaron en todos los Servicios del Hospital.
- Los días 5 y 6 de julio de 2021, se realizó recorrido a la Unidad de Cuidados Intensivos Respiratorios, Unidad de Cuidados Intensivos Cardiológicos, al área de Hospitalización 3° y 4° piso, CEyE, y Urgencias de la Torre Cardiología-



Angiología-Neumología para dar seguimiento al apego del programa de mejora “Acciones para prevenir Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria”.

- Se elaboró oficio a la Jefe de Enfermería de la Torre Cardiología-Angiología-Neumología con los hallazgos y/o las áreas de oportunidad observadas durante el recorrido.
- Se realizó captura y análisis de datos de cédulas evaluadas por los Coordinadores de Áreas, Jefe de Enfermería y Supervisores de Enfermería de la Torre Cardiología-Angiología-Neumología de los meses julio, agosto y septiembre de 2021.

PROCEDIMIENTO DE PREALTA Y EL EGRESO HOSPITALARIO

- En el mes de marzo por instrucciones de la Dirección General se decide reactivar las acciones correspondientes a la prealta y egreso hospitalario.
- Se presentan las actividades realizadas en el año del 2019 al Director Médico (responsable de la reactivación)
- Se realizan mesas de trabajo con el área Médica, Coordinación de Delegados, Trabajo Social y Enfermería para llevar a cabo el análisis del avance que se tenía y realizar los cambios pertinentes en el Procedimiento.
- Se presenta la propuesta de llevar a cabo la prueba piloto del procedimiento en los Servicios de Medicina Interna U-108 y en el Servicio de Cirugía General, de la Torre Quirúrgica. Presentando un tablero de control con las diferentes actividades por realizar.
- Se llevó a cabo la prueba piloto en Medicina Interna en la Unidad 108 del 26 de abril al 14 de mayo.
- En la Torre Quirúrgica inicio la prueba piloto el día 24 de mayo realizando las siguientes actividades:
 - Mesa de trabajo con el Director y Subdirector Quirúrgico.
 - Capacitación al personal Médico, de Enfermería, Administrativos y de Trabajo Social que llevarán a cabo el procedimiento dentro de la Torre.
 - A partir del día 14 junio se lleva a cabo el seguimiento de horarios para prealta y egreso, con cortes semanales para el análisis de los mismos.
 - Mesas de Trabajo con Jefes Médicos de Cirugía General, Gastroenterología y Coloproctología, así como con el Director Quirúrgico, para dar a conocer los resultados obtenidos, identificar áreas de oportunidad e implementar áreas de mejora.
- Durante los meses de julio-agosto y septiembre se continuo con el acompañamiento y verificación de las actividades relacionadas con la prealta y alta hospitalaria dentro de la Torre Quirúrgica, así como semanalmente se continúa informando y analizando los horarios en los cuales se lleva a cabo el proceso.
- Se realizaron mesas de trabajo con las diferentes áreas (Médica, Enfermería, Administrativa y Trabajo Social) para determinar acciones de mejora en las desviaciones que se detectaban dentro del proceso.
- En el mes de septiembre se decide llevar a cabo la implementación del piloto en las Unidades 103 y 110 del Servicio de Medicina Interna para lo cual se lleva a



cabo la capacitación al personal de las áreas involucradas de las tres Medicinas Internas.

CLINICAS MULTIDISCIPLINARIAS

- En el mes de febrero, en compañía de la Dra. Andrea Ileana García Pisanty, Subdirectora de la Unidad de Calidad y Seguridad de Atención Médica y Gestora de Calidad, se realizaron visitas a las Unidades en donde se encuentran ubicadas la Clínica de Accesos Intravasculares, Clínica Multidisciplinaria de Heridas y Estomas y la Clínica Multidisciplinaria de Excelencia Tanatologica, con la finalidad de que la doctora conociera el espacio físico, así como la forma en que se trabaja.
- Se realizaron mesas de trabajo con las Coordinadoras de Enfermería y personal adscrito a cada una de las Clínicas, para que dieran a conocer cada uno de los proyectos que se pretende para cada Clínica.
- Continúa la actualización de las Actas de Formalización y Funciones de cada una de las Clínicas (Accesos intravasculares y de Tanatología). Se ha concluido la actualización del acta de la Clínica multidisciplinaria de Heridas y Pie diabético.
- Se realiza la proyección de recursos físicos, recursos humanos y recursos materiales con los que contara cada Clínica.

CAMPAÑA DE HIGIENE DE MANOS

- En coordinación con el Departamento de Vigilancia Epidemiológica se llevó a cabo la planeación de la “Campaña Institucional Higiene de manos”, realizada del 3 al 9 de mayo del año en curso.
- Se diseñó y elaboró el programa para ceremonia de inauguración, la cual se llevó a cabo el día 3 de mayo de 2021.
- En coordinación con el área de Comunicación Social se graban 27 videos alusivos a la Higiene de las manos.
- Se llevó a cabo la difusión de videos sobre higiene de manos en el Facebook del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” del 3 al 9 de mayo del año en curso.
- Se realizó el “Diagnóstico de insumos e Infraestructura para la higiene de las manos”.

CAMPAÑA “SENSIBILIDAD ANTE LO SENSIBLE”: PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN, HUMEDAD Y FRICCIÓN.

- Se diseñó el programa para la campaña “Sensibilidad ante lo sensible” Prevención de lesiones por presión, humedad y fricción, la cual se llevará a cabo en el mes de noviembre de este año.
- Se llevó a cabo el diagnóstico situacional de insumos (colchón de presión alterna) para la prevención y/o disminución de lesiones por presión en la Institución.



- El día 09 de septiembre de 2021, se realizó la presentación de la Campaña al Departamento de Gestión del Cuidado en Enfermería, Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e investigación en Enfermería y Coordinación de la Clínica multidisciplinaria de Heridas y Estomas, así mismo se realizó la asignación de actividades a cada Departamento y/o área para dar cumplimiento a este programa,
- Los días 23 y 30 de septiembre de 2021 se efectuaron reuniones de seguimiento de actividades del programa.
- Se revisó la propuesta de Cartel y Tríptico elaborado por la Clínica de Heridas.

PROYECTO CENTRALIZACIÓN DE LAS ÁREAS DE ESTERILIZACIÓN

- Se realizó el diagnóstico de las Centrales de Esterilización, Subcentrales y Áreas de almacenamiento, se identificaron las necesidades de insumos, equipo e instrumental.
- Se generaron las bases de instrumental existente y los requerimientos por servicio.
- Se diseñó el proyecto de centralización 1ª. Etapa.

ARTICULOS PUBLICADOS

- M.^a del Carmen Pedraza Castañeda, Guillermina Pérez Jiménez, Laura Solís Flores, J. Eduardo Barrera Arenas, Pablo Hernández Jiménez, M.^a. Virginia Xochigua Angulo y Guillermo Meléndez Mier. Coste-efectividad de la terapia avanzada con productos de cura en ambiente húmedo comparada con terapia tradicional en el tratamiento de úlceras por presión de categorías I y I. Gerokomos. 2021;32(3):199-204
- Laura Solís Flores, Ibería Apaez Olguín, Alma D. Ortiz, Inocencia Ovalle Narvaez. La consejería de enfermería en el perioperatorio y los beneficios para el restablecimiento del paciente a su vida cotidiana. Rev Mex Enf.2021;9:13-8

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

1.- Licenciatura en Enfermería, (de 8º, 7º y 5º semestre) por medio del Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia (SUAYED), ENEO-UNAM con sede en el Hospital General de México, en total 15 enfermeras(os) que trabajan en el Hospital y 95 de otras instituciones.

2.- Especialidades en Enfermería, cursos de posgrado de la ENEO-UNAM, con sede en el Hospital General de México, segundo semestre: Especialidad del Adulto en Estado Crítico, Especialidad de Enfermería Nefrológica y Especialidad en Enfermería Perioperatoria; en total 2 enfermeras (os) que trabajan en el Hospital y 34 de otras instituciones

3.- Cursos de Especialidad Pos-técnica (ciclo 2020-21), Hospital General de México-Instituto Politécnico Nacional, modalidad escolarizada: Enfermería Quirúrgica,



Enfermería Pediátrica y Gestión y Docencia de los Servicios de Enfermería; en total 4 enfermeras (os) que trabajan en el Hospital y 38 enfermeras (os) de otras instituciones. **CURSOS DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN:** Se impartieron 87 cursos a un total de 564 enfermeras y enfermeros que laboran en el Hospital, invirtiéndose 924 horas 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 281 sesiones a 3,288 asistentes, invirtiéndose 281 horas en esta actividad. Educación para la Salud se impartieron 397 sesiones a 4,447 asistentes (pacientes y familiares) invirtiéndose 198 horas y 30 min.

CLÍNICA MULTIDISCIPLINARIA DE EXCELENCIA EN TANATOLOGÍA: Se brindó atención a 1,002 pacientes y a 681 familiares, se dio seguimiento a 395 interconsultas recibidas y se brindaron 28 sesiones de capacitación en Servicio a 108 asistentes y se impartieron 8 temas intrahospitalarios a un total de 235 asistentes. **CLÍNICA DE ACCESOS INTRAVASCULARES (C.A.I.):** De enero a septiembre se instalaron 4,129 catéteres y se retiraron 4,041, de los cuales se cultivaron 516 y de esos 158 resultaron con cultivo de punta positiva. En total 53 pacientes presentaron bacteriemia relacionada al catéter, teniendo una tasa hospitalaria de bacteriemia relacionada a catéter de 0.86. Se realizaron 14,460 cambios de línea; 24,088 asepsias de sitio de inserción; 31,076 tomas de muestras sanguíneas y 2,524 tomas de sangre para hemocultivo. Se brindó atención a 99 líneas arteriales instaladas.

Se impartieron 5 temas de capacitación a un total de 130 asistentes y se brindó capacitación en servicio a un total de 62 enfermeras (os) de los diferentes Servicios del Hospital.

CLÍNICA MULTIDISCIPLINARIA DE HERIDAS Y ESTOMAS: Se atendieron a 795 pacientes hospitalizados y a 491 pacientes externos por tipo de herida. Se realizaron 3,863 curaciones por tipo de herida a pacientes hospitalizados y 755 a pacientes externos. Así también se atendieron a 205 pacientes hospitalizados y a 141 externos por tipo de estoma, de los cuales se les brindo 371 y 162 intervenciones respectivamente. Se impartieron 11 temas de manera presencial a 207 enfermeras (os) de los diferentes Servicios del Hospital y 3 temas de manera virtual a personal de nuestra Institución.

AVANCES EN MATERIA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA

Con el cambio de responsable de la Subdirección de la Unidad de Calidad y Seguridad en la Atención Médica (UCYSAM) desde julio del año pasado, se ha buscado la regularización del Departamento de Evaluación de la Calidad en la Atención Médica (DECAM), así como de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria a su cargo, por lo que a continuación se mencionan las 6 principales actividades que esta área ha asumido o ha buscado mejorar:



1. Reporte de incidentes relacionados con la seguridad del paciente.

En seguimiento a los acuerdos de la 11a Sesión Ordinaria del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP) del pasado 20 de noviembre de 2020 y en apego a la Estrategia Prioritaria 4.2 Fomentar la cultura del reporte no punitivo a fin de generar análisis que propicien la implementación de barreras de seguridad en los procesos del Programa Institucional 2020-2024 del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, a partir de 15 de diciembre de 2020 en conjunto con la Subdirección de Enfermería se han llevado a cabo 44 reuniones hasta el 30 de septiembre de este año en las que se ha trabajado lo siguiente:

Actualización del proceso para el reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (IRSP).	
1.-	Revisión bibliográfica referente a la taxonomía de incidentes y eventos adversos de la Clasificación Internacional de Seguridad del Paciente (OMS, CONAMED, Joint Commission Internacional y demás bibliografía especializada) para elaborar la clasificación de los IRSP y errores de medicación por categoría de gravedad para el Hospital.
2.-	Elaboración del diagrama con las clasificaciones de los tipos de incidentes, así como de sus causas y factores contribuyentes.
3.-	Revisión de las definiciones operativas de cuasifalla, evento adverso, evento centinela, así como los de cuasifalla y error de medicación para el Hospital General de México.
4.-	Diseño de dos nuevos formatos, uno para el reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente y otro para el reporte de Errores de Medicación.
5.-	Rediseño del procedimiento para un mejor reporte y análisis de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el que se integran para su análisis los Eventos Adversos, los Errores de Medicación y las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.
6.-	Diseño de una nueva base de datos para el registro y análisis de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente.
7.-	Planeación de una prueba piloto para el llenado de los nuevos formatos durante el mes de octubre del año en curso en los Servicios de Nefrología, Medicina Interna y Pediatría.

2. Aval Ciudadano, Sistema Unificado de Gestión (SUG) y Sistema de Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno (SESTAD).

- » A principios de este año se asienta la colaboración del Club Rotario de la Ciudad de México A.C. como Aval Ciudadano del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.
- » Durante el Segundo Trimestre 2021 se logró conseguir la adaptación y el uso del Módulo de Quejas, Sugerencias y Felicitaciones.
- » Se consigue el apoyo del Club Rotario de la Ciudad de México A.C. para la impresión de los rótulos del Módulo de Quejas, Sugerencias y Felicitaciones.
- » Con el apoyo de la Dirección de Administración y Finanzas, se revisaron los perfiles de 19 colaboradores del Club Rotario que fungen como Avaes



- Ciudadanos y se les otorgaron credenciales (identificaciones) y casacas para permitir su libre acceso dentro de las instalaciones de esta Institución.
- » Se está evaluando, junto con el Aval Ciudadano, la posibilidad de implementar un sistema electrónico para volver más eficiente la notificación y resolución de quejas, sugerencias y felicitaciones para lo que se requerirá proponer a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES) y la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) modificaciones al proceso actual, las cuales están siendo analizadas.



3. Reestructuración del Departamento de Evaluación de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.

- » Durante el Segundo Trimestre 2021 en el pleno de la 2a Sesión Ordinaria del COCASEP, se mencionó la necesidad de llevar a cabo una reestructuración en el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica (DECAM).
- » Se integró el DECAM al Manual de Organización de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos, dependiendo de la Subdirección de la Unidad de Calidad y Seguridad en la Atención Médica (UCYSAM), autorizándose el pasado 27 de agosto del año en curso. Lo anterior fue necesario para integrar las funciones en una misma área debido a que, entre 2017 y 2018 se había asignado el DECAM a la Dirección Médica.
- » A principios del mes de julio se realizó el cambio de la encargada del mismo Departamento.
- » A finales del mes de julio se reubicaron las oficinas del DECAM al segundo piso de la Unidad 205 (anteriormente se encontraba ubicado en la Unidad 203), mejorando con ello la comunicación con la Subdirección, la realización de actividades y su supervisión.

- » Con el apoyo de la Dirección General, a finales del mes de julio se concretó el proceso de selección y contratación de nuevo personal para fortalecer la plantilla del DECAM, integrando a 2 médicos y a una enfermera con formación y experiencia en el campo, quienes ingresaron el pasado 1° de agosto.

4. Acreditaciones y re-acreditaciones 2021.

Actividades	
1.-	Se elaboraron Planes de Contingencia para atender las observaciones del dictamen emitido por la DGCES el pasado 31 de diciembre de 2020 referentes a la reacreditación de las intervenciones de Atención Médica Oftalmológica, Tumor Maligno de Colon y Recto, Atención del Recién Nacido con Dificultad Respiratoria y Prematuridad.
2.-	Se efectuó el seguimiento de las acciones establecidas mediante reuniones y recorridos con las áreas involucradas para su cumplimiento, entre lo que destaca las gestiones con la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, la Subdirección de Enfermería y la Subdirección de Seguridad y Protección Civil, para la programación e impartición de cursos en el año 2021 (RENEO, PALS, BLS, ACLS, Interculturalidad, Cuidados Paliativos, Prevención de incendios y atención de Emergencias).
3.-	Se elaboró la propuesta de trabajo para acreditación 2021. El 1° de julio se realizó una reunión de trabajo con el personal de la Dirección General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia (DGCHFR), con la finalidad de revisar la formulación y contenido de las cédulas de evaluación para reacreditación de las intervenciones de: Cáncer de mama y Hepatitis viral tipo "C" crónica, así como para obtener recomendaciones respecto al proceso de evaluación y puntos importantes sobre los criterios a cumplir para obtener un dictamen aprobatorio.
4.-	Para el diagnóstico del estatus del Hospital, durante julio se realizaron recorridos y reuniones con todos los involucrados en las acreditaciones y re-acreditaciones, obteniendo actividades a realizar para mejorar y compartiéndolas con las Direcciones, Departamentos y Servicios para que se llevaran a cabo las adecuaciones pertinentes y en muchos casos facilitándoles herramientas para propiciar el cumplimiento de procesos requeridos, así como facilitar la presentación de la información como, por ejemplo: <ul style="list-style-type: none">» Concentrado de requisitos de credencialización y capacitaciones de los recursos humanos, establecidos en las cédulas de evaluación, enviándose dicha información a los Servicios para agilizar el trabajo conjunto con Recursos Humanos y la Dirección de Capacitación.» Concentrado de las capacitaciones requeridas en cada cédula y para cada tipo de trabajador de la salud.» Se compartió y explicó a los Servicios Médicos un formulario para la estandarización de Programas de Mejora Continua de la Calidad.» Respecto a la contratación de servicios subrogados, se envió a las áreas relacionadas, un formulario para estandarizar y facilitar la presentación de la información.» Se desarrolló una herramienta específica para el Departamento de Ingeniería Biomédica, mediante la cual se identificó el equipo biomédico por cédula y por Servicio que se va a evaluar, la planeación de sus mantenimientos y sus estatus.



- 5.-** Se realizaron las siguientes reuniones:
- » 7 de julio de 2021 se realizó reunión con los Jefes de los Servicios directa e indirectamente relacionados con las intervenciones de: Cáncer de mama y Hepatitis viral tipo “C” crónica, con el fin de formalizar el plan de preparación para la reacreditación, presentar las cédulas de evaluación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud correspondientes y aportar elementos prácticos orientados al cumplimiento de los conceptos y criterios requeridos en las citadas cédulas, las cuales fueron enviadas a los Servicios.
 - » 12 de agosto se efectuó reunión con los Servicios y Recursos Humanos, en la cual se presentaron los requisitos de recursos humanos, entregándoles y explicándoles herramientas para facilitar la consolidación de la información.
 - » 13 de agosto se realizó un corte para evaluar el grado de cumplimiento de cada intervención respecto a su cédula de evaluación y retroalimentar a las áreas involucradas.
 - » El 19 de agosto en sesión ordinaria de COCASEP, se presentaron incumplimientos que impactan en las acreditaciones a realizar en 2021, entregándose a cada una de las áreas la relación con los puntos faltantes.
 - » 23 de agosto de 2021, se realizó una reunión entre la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, la Dirección de Coordinación Médica y las áreas involucradas en la cédula de evaluación para la intervención: Atención del Recién Nacido con Dificultad Respiratoria y prematuridad, a fin de revisar los requerimientos establecidos en la misma, de lo cual derivó la necesidad de efectuar un recorrido para verificación y coordinación de las acciones a realizar por cada una de las áreas.
 - » 23 de agosto de 2021, se realizó reunión de trabajo en la que participó la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, la Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica para revisar los requerimientos de las cédulas de evaluación para reacreditación, respecto al Comité de Detección y Control de Infecciones Nosocomiales (CODECIN).
 - » 25 de agosto de 2021, se realizó reunión de trabajo con la Subdirección Quirúrgica, el Jefe de Servicio de Endoscopia y la Delegada Administrativa de Torre Quirúrgica, en la cual se revisaron los conceptos y criterios requeridos para el Servicio de Endoscopia, por la cédula de evaluación de la intervención: Tumor Maligno de Colon y Recto, con la finalidad de identificar las áreas de oportunidad que le permitan cumplir con los requisitos para la visita de evaluación para reacreditación.
 - » 27 de agosto se efectuó un corte para evaluar el grado de cumplimiento de cada intervención respecto a su cédula de evaluación y retroalimentar a las áreas involucradas.
 - » Referente a las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, se ha trabajado de manera conjunta con la Subdirección de Enfermería, quien ha coordinado la mayor parte de los esfuerzos con las demás áreas involucradas a fin de que los procedimientos relacionados con las mismas cumplan con la normativa y los requerimientos para acreditación.
 - » Referente a las capacitaciones de RENEQ: Reanimación Neonatal; PALS: Reanimación Avanzada Pediátrica; BLS: Soporte Vital Básico; ACLS: Soporte Vital Cardiovascular Avanzado se realizaron reuniones de

	<p>seguimiento con la Subdirección de Enfermería, así como con la Dirección de Capacitación y Educación.</p> <ul style="list-style-type: none">» Del 8 al 13 de septiembre se realizaron recorridos con el personal de enlace de la Dirección de Administración y Finanzas, visitándose las áreas y servicios relacionados con cada intervención, se proporcionó información referente a todos los medicamentos, insumos y materiales solicitados por cada una de las cédulas de las intervenciones a evaluar, incluyendo los referentes a carro rojo.
6.-	<p>Acuerdos:</p> <ul style="list-style-type: none">» Entregadas las observaciones destinadas para cada área, la Dirección de Coordinación Médica y la Dirección de Administración y Finanzas acordaron que cada área se hiciera responsable de los seguimientos hasta la evaluación interna que se efectuará por parte de la UCYSAM.» El 6 de septiembre se integró el diagnóstico situacional conforme a cada cédula de evaluación y se enviaron las cédulas de las cinco acreditaciones con las observaciones y la Dirección involucrada a la Dirección de Administración y Finanzas, a la Dirección de Coordinación Médica, atendiendo a lo acordado con ellas, para fines de seguimiento por las áreas correspondientes, posteriormente se designó personal de enlace por parte de la Dirección de Administración y Finanzas.

5. Actualización del Manual de Procedimientos de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.

Durante el Segundo Trimestre 2021 se llevó a cabo la actualización de los Procedimientos de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención en donde se adecuaron los objetivos, funciones, actividades, niveles de autoridad y responsabilidad encaminados al cumplimiento de la misión, visión y objetivos institucionales. Los procedimientos fueron validados y registrados en el Manual de Procedimientos y en el Manual de Organización de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos el pasado 27 de agosto del año en curso.

ÁREA	No. DE FUNCIONES		MOTIVO DE LAS PRINCIPALES ADECUACIONES
	PREVIAS (2019)	ACTUALIZADAS	
Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica	5	8	Las funciones del área se habían limitado y muchas de las que se acaban de integrar habían quedado desiertas con los cambios de dependencia, por lo que fue indispensable diseñar y describir de manera adecuada cada una por lo que se elaboraron 3 nuevos procedimientos además de la actualización del de Incidentes Relacionados a la Seguridad del Paciente.
Coordinación de Farmacia Hospitalaria	5	7	Algunas de las funciones de esta área no se realizaban en el momento oportuno ni generaban el impacto esperado por lo que se busca primero mapear y diseñar el Sistema de Medicación del Hospital conforme a su contexto y buscando el mayor apego a los estándares de Certificación.
Departamento de Evaluación de Procesos Administrativos y Costos	8	9	No se encontraban descritas funciones que este Departamento ya realizaba.



6. Capacitaciones.

- » Mediante gestión de la Subdirección de la Unidad de Calidad y Seguridad en la Atención Médica se logró que se impartiera el curso White Bealt Lean Six Sigma, a 53 de personas del Hospital incluyendo al Aval ciudadano, con el propósito de que se conozcan metodologías y herramientas para la mejora continua y formar personas comprometidos con los objetivos institucionales en cada Servicio.
- » Personal de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica participó como profesor en la capacitación sobre expediente clínico que se proporcionó a los miembros del Comité de Expediente Clínico quienes mostraron interés en replicar la plática en su servicio por lo que posteriormente, también se capacitó a los médicos residentes de algunas áreas en el impacto del manejo del expediente en la Seguridad del Paciente.
- » En coordinación con el Club Rotarios se está trabajando en la capacitación sobre Trato digno para los Médicos Internos de Pregrado.
- » 27 de agosto de 2021, se efectuó reunión con la Subdirección de Enfermería para planeación de la capacitación referente a los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente.



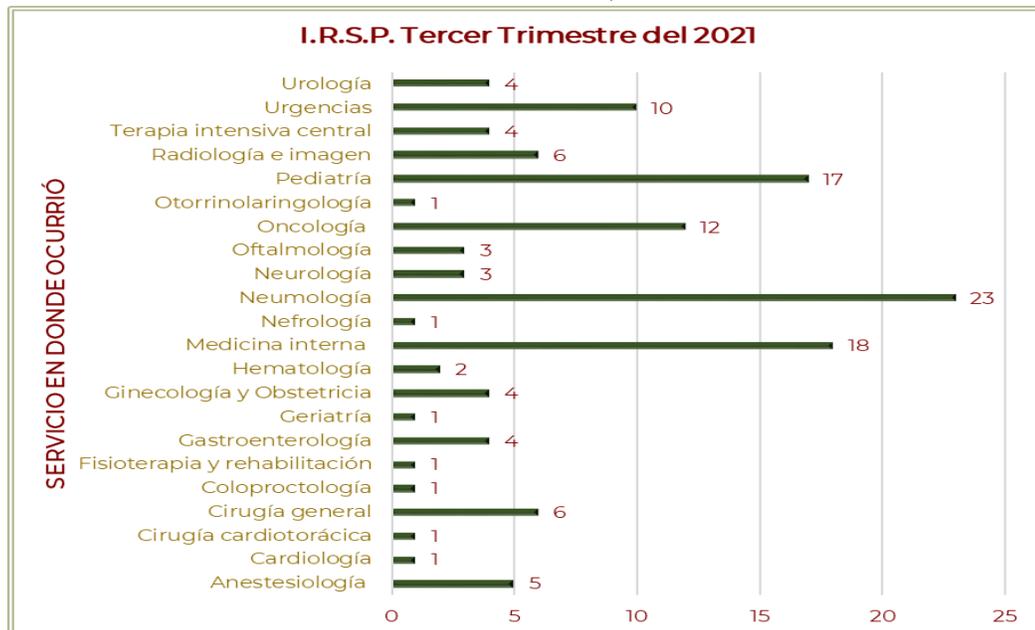
*** INFORME ESPECIFICO DEL DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA.**

Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente Trimestre julio-septiembre 2021:

Notificaciones por Servicio.

En el tercer trimestre del año, se notificaron 128 Incidentes relacionados con la seguridad del paciente (IRSP); los Servicios que notificaron mayormente fueron: Neumología, Medicina Interna, Pediatría, Oncología y Urgencias Médico Quirúrgicas, según lo muestra el gráfico No. 1.

Gráfico No. 1 Notificaciones por Servicio

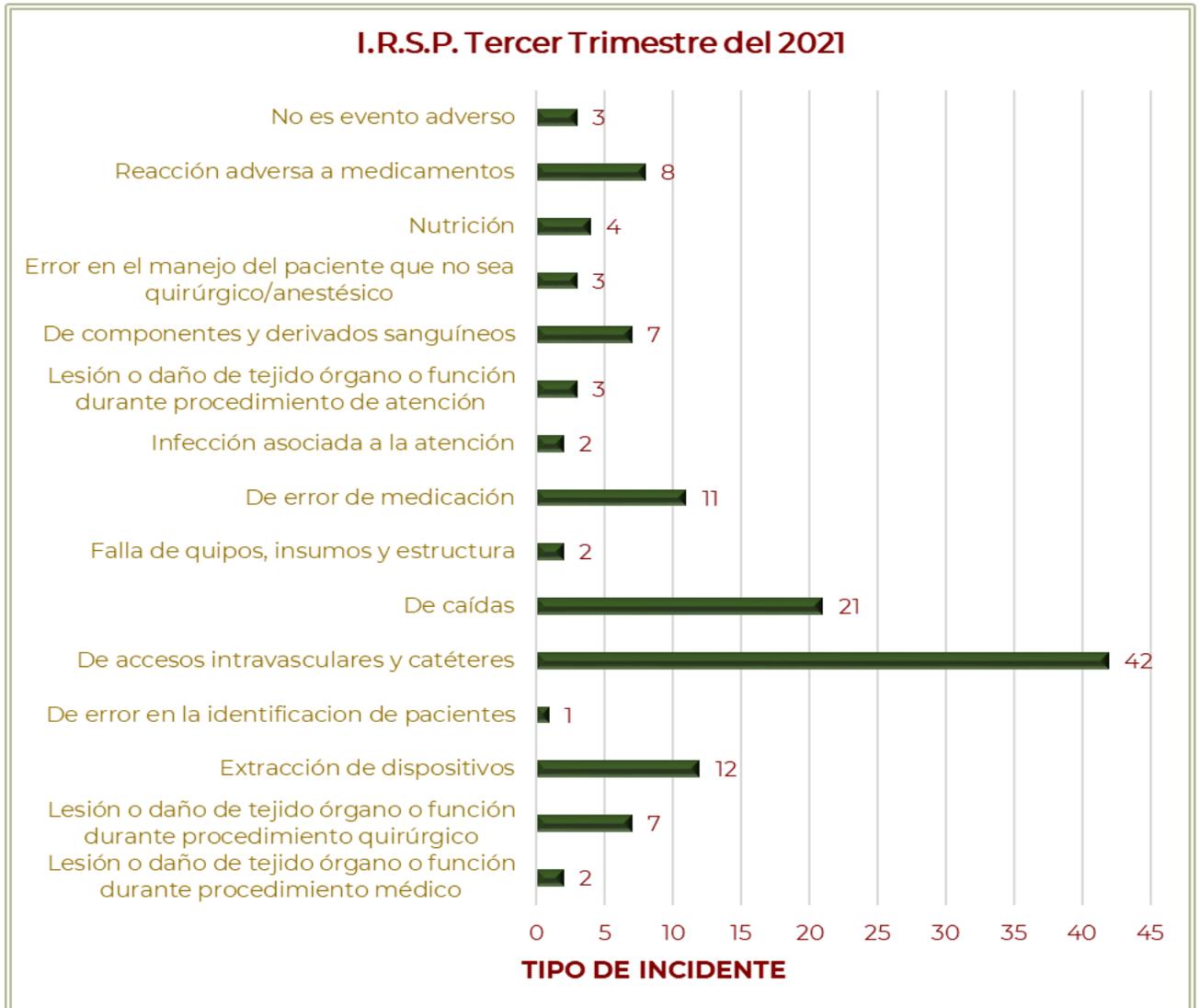


Clasificación por tipo de incidente.

En el gráfico No. 2, se muestra la distribución de las 128 notificaciones del trimestre, categorizadas por tipo de incidente de acuerdo a su naturaleza. Los más notificados continúan siendo los incidentes relacionados a accesos intravasculares y en segundo lugar las caídas, seguidas por extracciones de dispositivos, errores de medicación y las reacciones adversas a medicamentos.



Gráfico No. 2 Tipo de Incidente Notificado



Incidentes más notificados.

Los incidentes con mayor número de notificaciones correspondieron a accesos intravasculares, de los cuales 31 correspondieron a catéteres centrales y 11 a periféricos. Los errores de colocación fueron 14, siendo los más frecuentes, seguidos por el arrancamiento de éstos por parte del paciente en 6 casos, así como 6 errores en el manejo, y 5 extracciones accidentales presentadas mayormente durante la movilización y traslado interno de los pacientes, tal como lo ilustran los gráficos No. 3 y 4.

Gráfico No. 3 Tipo de acceso intravascular

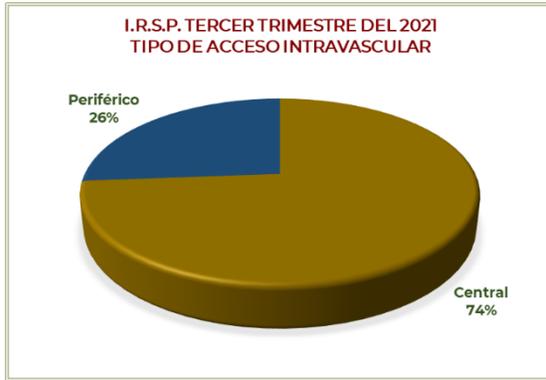


Gráfico No. 4 Tipo de incidente relacionado con accesos intravasculares



Ocurrencia de los IRSP por turno.

Se observó que el turno en el que se presentaron con mayor frecuencia los incidentes fue el matutino, seguido por el turno nocturno y finalmente el turno vespertino, según lo muestra el gráfico No. 4.

Gráfico No. 4 IRSP por turno

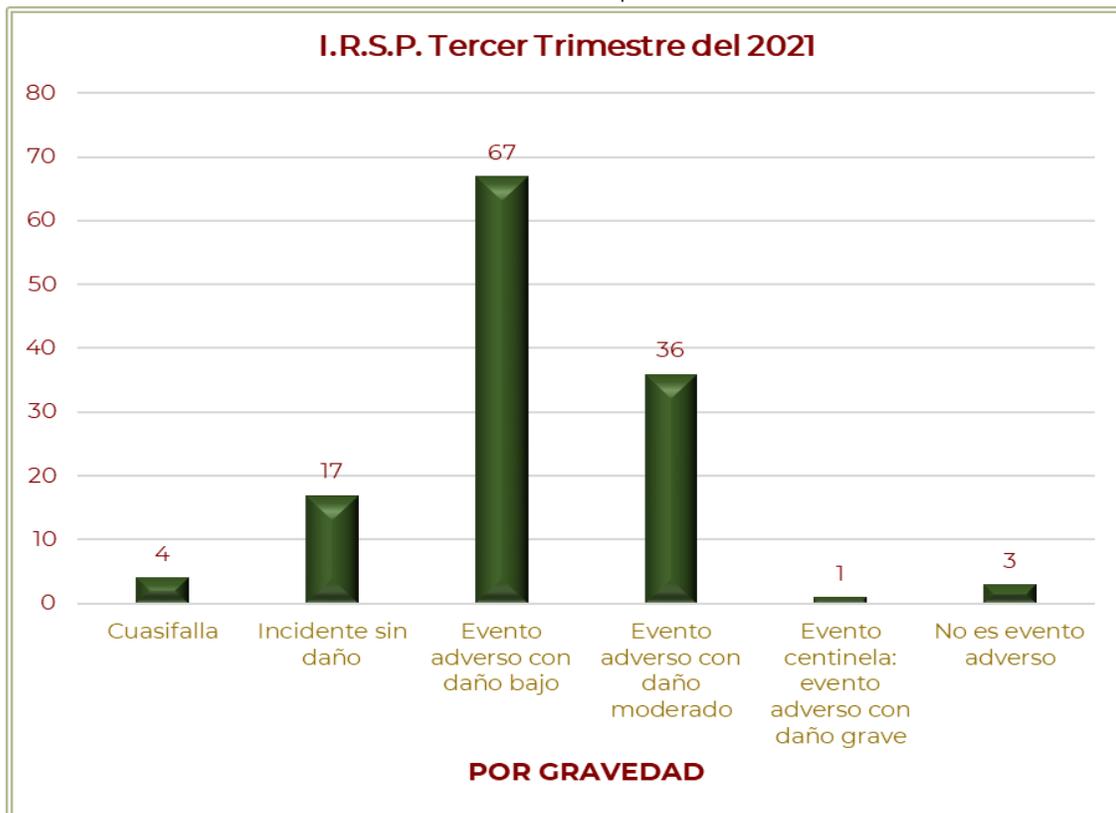




Clasificación por gravedad del incidente.

En el gráfico No. 5, se muestra el porcentaje de incidentes de acuerdo con su gravedad, predominando los eventos adversos con daño bajo que abarcan más de la mitad del total de 128 IRSP. Se notificaron tres cuasifallas, lo cual nos indica que necesario fortalecer la cultura del reporte y un evento centinela que correspondió a un evento con daño grave.

Gráfico No. 5 IRSP por turno



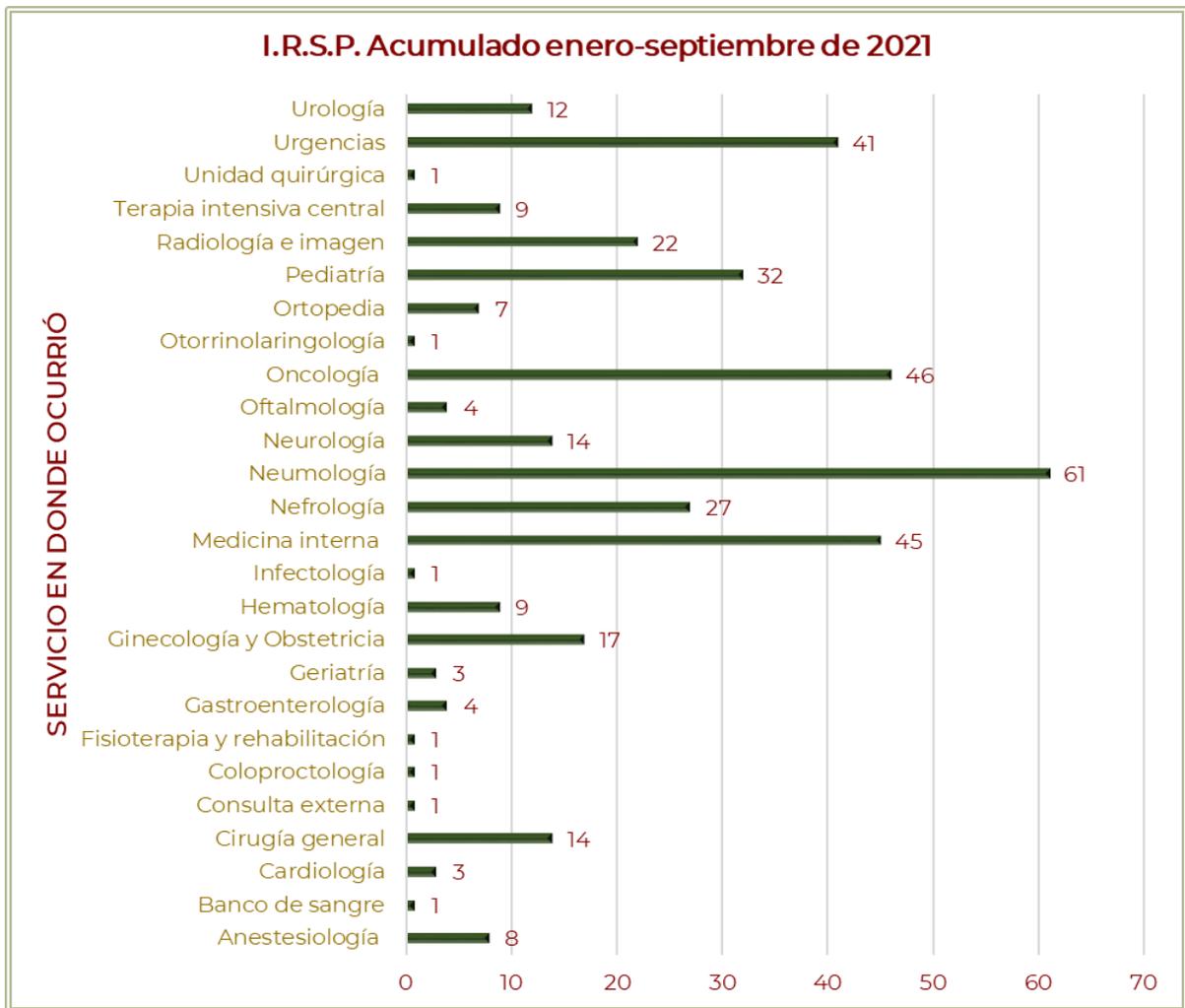


🌟 Incidentes relacionados con la seguridad del paciente Acumulado enero-septiembre 2021:

Notificaciones por Servicio.

En el acumulado enero a septiembre de 2021, se reportó un total de 385 Incidentes relacionados con la seguridad del paciente, de ellos, los Servicios que más notificaron fueron Neumología, Oncología, Medicina Interna, Urgencias Médico Quirúrgicas, y Pediatría, como lo ilustra el gráfico No. 1 Notificaciones por Servicio.

Gráfico No. 1 Notificaciones por Servicio

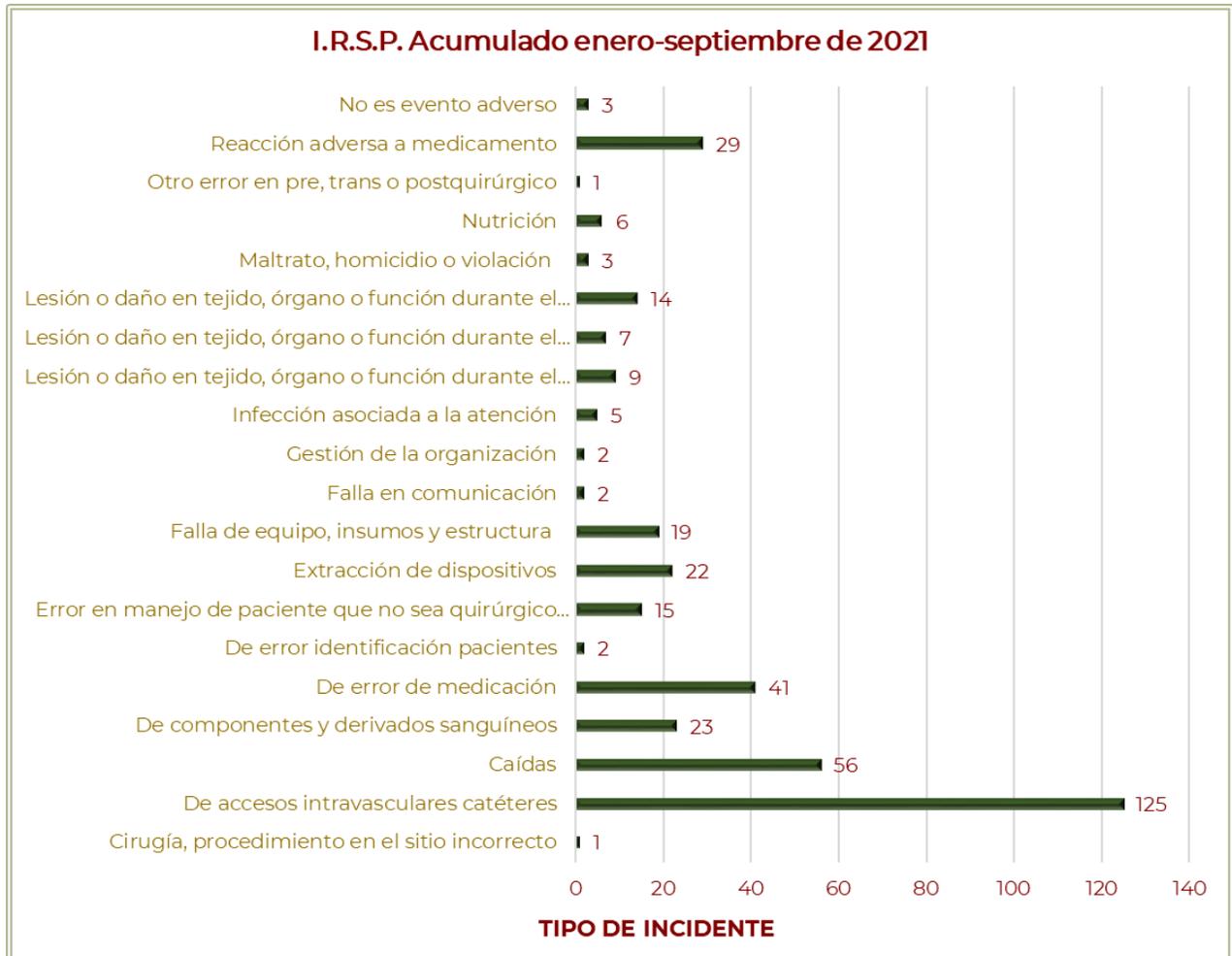




Clasificación por tipo de incidente.

En el gráfico No. 2, se muestra la distribución de las **385 notificaciones** del periodo, categorizadas por tipo de incidente de acuerdo a su naturaleza. Los más notificados continuaron siendo los relacionados a accesos intravasculares y en segundo lugar las caídas, seguidas por los errores de medicación, las reacciones adversas a medicamentos y los errores de componentes y derivados sanguíneos.

Gráfico No. 2 Clasificación por tipo de incidente



Incidentes más notificados

De los incidentes referentes a accesos intravasculares, los más notificados fueron los de vía central (98), y de ellos se observaron con mayor frecuencia los errores en la colocación (42), seguidos por errores en el manejo (21), arrancamiento de éstos por parte del paciente (20) y las extracciones accidentales (15) presentadas mayormente durante la movilización y traslado interno de los pacientes. Gráficos No. 3 y 4.



Gráfico No. 4., Tipo de incidente relacionado con accesos intravasculares

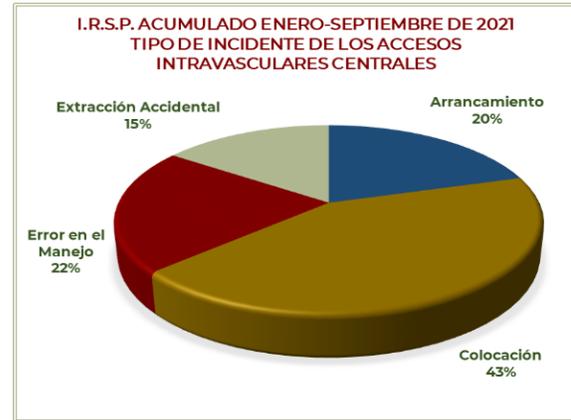
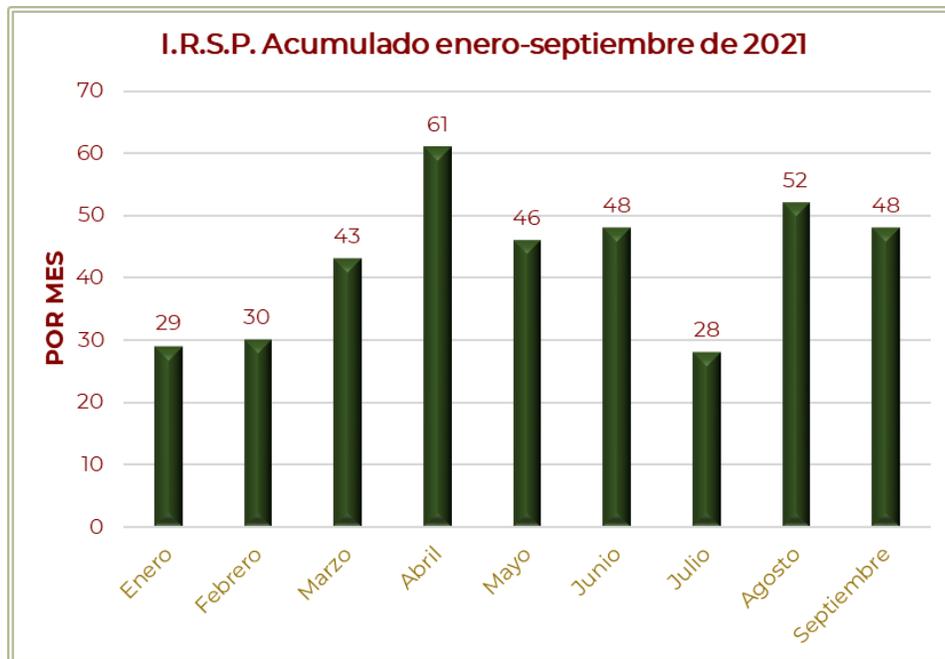


Gráfico No. 4., Tipo de incidente relacionado con accesos intravasculares

Distribución mensual de las notificaciones.

En el gráfico No. 5 se muestra la distribución por mes de las 385 notificaciones recibidas de enero a septiembre de 2021, apreciándose una tendencia en aumento a partir del mes de abril, probablemente relacionado con el ingreso del personal en formación, como ha sucedido en años previos.

Gráfico No. 5 Distribución mensual de las notificaciones de IRSP





Turno en que sucedieron los IRSP.

Se observó que el turno en el que se presentaron con mayor frecuencia los Incidentes relacionados con la seguridad del paciente fue el matutino con 145 del total de 385 notificaciones, seguido de los turnos nocturno con 92 y vespertino con 11, tal y como lo ilustra el gráfico No.6.

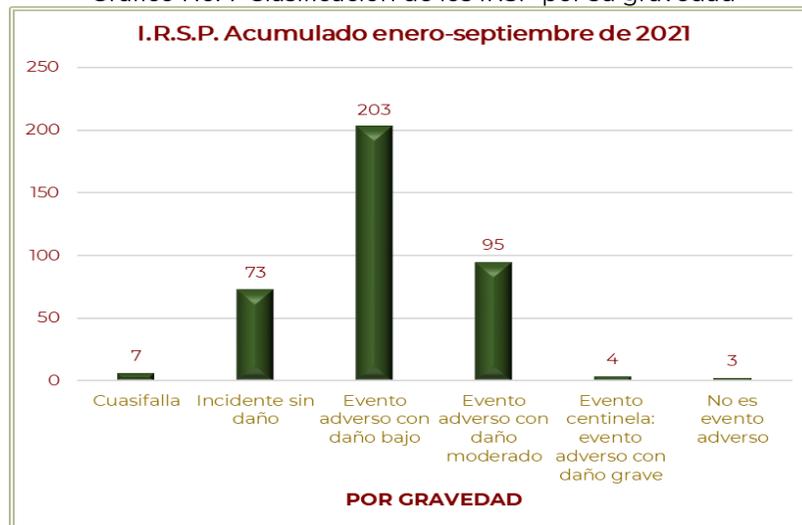
Gráfico No. 6 Distribución de las notificaciones por turno



Clasificación por gravedad del incidente

En cuanto a la clasificación de los incidentes conforme a su gravedad, en los 385 IRSP predominaron los eventos adversos con daño bajo, los cuales abarcaron más de la mitad del total con 203. Se notificaron siete cuasifallas, así como cuatro eventos centinela, tres de ellos con daño grave y una defunción, como lo muestra el gráfico No. 7.

Gráfico No. 7 Clasificación de los IRSP por su gravedad





Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (ESTAD):

El monitoreo, al ser una vía de comunicación directa con el usuario de los servicios de salud, genera un panorama claro de qué es lo que espera del servicio, ya que evalúan de forma externa, su satisfacción, la calidad percibida respecto al trato y su experiencia en el hospital.

La información de las encuestas es capturada cuatrimestralmente en el sistema (SESTAD). Durante el primer cuatrimestre del año 2021, se obtuvo información del Monitoreo Institucional, correspondiente a 180 encuestas realizadas en las áreas de: Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias.

En el segundo cuatrimestre, con la formalización de la instalación del Aval Ciudadano en el hospital, se realizaron 180 encuestas por parte del monitoreo del Aval y 180 encuestas efectuadas mediante el monitoreo Institucional, realizadas en las áreas de: Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias.

En el acumulado de los dos cuatrimestres (enero-agosto 2021), la información muestra lo siguiente:

¿Qué tan contento (satisfecho) está con la calidad de la Atención Médica recibida?

Monitoreo Institucional

RESPUESTAS	No.	%
a) Mucho (Satisfecho)	292	81
b) Regular (más o menos satisfecho)	68	19
c) Nada (Insatisfecho)	0	0
TOTAL	360	100

Aval Ciudadano

RESPUESTAS	No.	%
a) Mucho (Satisfecho)	134	74
b) Regular (más o menos satisfecho)	38	21
c) Nada (Insatisfecho)	8	4
TOTAL	360	100

Tanto de las encuestas del Monitoreo Institucional como del Monitoreo del Aval Ciudadano, se aprecia que el mayor porcentaje de los encuestados respondió estar satisfecho con la calidad de la atención médica.



¿Durante su visita a la unidad lo atendieron con respeto?

Monitoreo Institucional

RESPUESTAS	NO.	%
a) SI	320	89
b) No	40	11
TOTAL	360	100

Aval Ciudadano

RESPUESTAS	NO.	%
a) SI	165	92
b) No	15	8
TOTAL	180	100

En promedio 10% de las personas encuestadas, respondieron que no fueron atendidas con respeto en los dos tipos de levantamiento, por lo que se gestionará que el personal relacionado con las encuestas no satisfactorias en este rubro, tome el curso de capacitación sobre trato digno: "Camino a la humanización de la medicina", que impartirá el Club Rotario de la Ciudad de México, quien funge como Aval Ciudadano del Hospital.

En el Servicio de Urgencias ¿Cuánto tiempo esperó antes de ser atendido?

Aval Ciudadano

RESPUESTAS	No.	%
a) 0-15 minutos	17	14
b) 16-30 minutos	13	11
c) 31-60 minutos	43	36
d) Más de 60 minutos	47	39
e) No contestó	0	0
TOTAL	120	100

Monitoreo Institucional

RESPUESTAS	No.	%
a) 0-15 minutos	17	28
b) 16-30 minutos	23	38
c) 31-60 minutos	8	13
d) Más de 60 minutos	11	18
e) No contestó	1	2
TOTAL	60	100

En esta variable si hubo variación del Monitoreo Institucional con respecto a la información del Monitoreo por el Aval Ciudadano, ya que institucionalmente se reportó que 39% de los usuarios respondió que esperó más de una hora para ser atendido en el área de Urgencias, mientras que el Aval obtuvo que 38% de los usuarios esperó un lapso de 16 a 30 minutos.

Atendiendo al indicador solicitado en el proceso de acreditación de establecimientos de atención médica de la Dirección General de Calidad y Educación en salud, el resultado del tiempo de espera en urgencias en cualquier sistema de información, se debe ser igual o menor de 15 minutos, por ello se realizará el seguimiento sobre este punto, a fin de revisar su comportamiento y analizarlo, para estar en posibilidad de identificar áreas de oportunidad en las que se pueda incidir para reducir los tiempos de espera en el Servicio.

Sistema Unificado de Gestión (SUG):

Mediante el Sistema Unificado de Gestión, se da atención y seguimiento a las Quejas, Sugerencias, Felicitaciones y Solicitudes de Gestión de pacientes y familiares.



Respecto de este Sistema, es importante mencionar, que, con el Aval del Club Rotario de México, A.C. se instaló el Módulo de Atención al Usuario: ubicado en la Planta Baja del hospital, a un costado de las puertas de entrada y salida de pacientes.

En igual sentido, se colocó un Tablero de consulta, para que la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica publique los resultados y los usuarios conozcan el número de quejas, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de gestión que han sido atendidas y resueltas en el Hospital.

En el periodo enero-septiembre de 2021, se recibieron 188 solicitudes, con la distribución por mes y los tipos de solicitud reportados en las tablas No. 1 y No. 2 que se muestran enseguida:

**Tabla No. 1 Total de solicitudes enero-septiembre 2021
Sistema Unificado de Gestión (SUG)**

Fecha de recolección	Felicitación	Queja	Sugerencia	Total General
Enero	3	7	0	10
Febrero	0	3	0	3
Marzo	17	11	0	28
Abril	4	6	1	11
Mayo	8	8	0	16
Junio	12	11	4	27
Julio	20	25	3	48
Agosto	8	7	1	16
Septiembre	11	14	4	29
Total General	83	92	13	188

**Tabla No. 2 Subclasificación por tipo de solicitud
enero-septiembre 2021**

Tipo de solicitud	%
Felicitación	46
Tiempo de espera prolongado	25
Mal trato	20
Información insuficiente	4
Equidad	1
Aplazamiento de cirugía	1
Áreas administrativas	1
Diferimiento de consulta primera vez	1
Limpieza	1
Surtimiento de insumos	1



El SUG tiene como objetivo general incrementar con transparencia la capacidad resolutoria del hospital, en lo referente a las solicitudes de atención de los usuarios y contribuir a la mejora continua de la atención de la población que atiende.

❖ INFORME ESPECIFICO DE LA COORDINACIÓN DE FARMACIA HOSPITALARIA.

1. Atención Farmacéutica:

En apego al *Procedimiento para brindar atención farmacéutica en los servicios de hospitalización*, del 1º de enero al 28 de febrero se dio seguimiento farmacoterapéutico a 123 pacientes hospitalizados en el Servicio de Pediatría, se revisaron 945 hojas de indicaciones médicas y la idoneidad de 1,092 medicamentos prescritos identificando 68 errores de medicación en 35 pacientes, cabe mencionar que el personal farmacéutico dio seguimiento a cada uno de los errores de medicación detectados los cuales no provocaron daño a los pacientes de acuerdo a la categoría de gravedad de la taxonomía de la NCCMERP (National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention).

Los 68 reportes de error de medicación, se enviaron a la Subdirección de Enfermería conforme al *Procedimiento para el reporte y análisis de errores de medicación*. El personal farmacéutico también realizó 19 intervenciones farmacéuticas dirigidas al personal médico de las cuales solo el 89% fueron aceptadas. Por último, se detectaron y reportaron 3 sospechas de reacción adversa a medicamentos las cuales se notificaron al Centro Institucional de Farmacovigilancia.

2. Servicio de Información de Medicamentos (SIM):

En apego al *Procedimiento para la prestación del Servicio de Información de Medicamentos (SIM)*, con la finalidad de difundir y ofrecer el servicio en las áreas médico-quirúrgicas de esta institución, se solicitó a la Subdirección de Sistemas Administrativos el apoyo para publicar en el Portal Interno del Hospital General de México el poster titulado “¿Tienes dudas sobre el manejo y uso de los medicamentos que prescribes y administras a tu paciente?” el cual fue autorizado por la Coordinación de Comunicación Social e Imagen Hospitalaria en octubre de 2020. Actualmente el poster de difusión puede visualizarse en la pestaña número seis del Portal Interno y está disponible para su descarga en formato de PDF.

Por otra parte, el pasado 22 de septiembre del año en curso, mediante Circular HGM-DPDSA-UCYSAM-343-2021, se entregó una copia fotostática del poster a los Jefes (as) de Servicio y Jefes (as) de Enfermería de 28 servicios de hospitalización a fin de que fuera difundido con el personal a su cargo e invitándolos a hacer uso del Servicio de Información de Medicamentos. Con todo esto se espera incrementar el número de solicitudes de información de medicamentos, pues



durante este periodo, la Coordinación de Farmacia Hospitalaria solo ha recibido y atendido una solicitud proveniente del Servicio de Infectología, por lo que es necesario continuar reforzando la promoción del Servicio de Información de Medicamentos y seguir buscando más estrategias de difusión.

3. Reporte y análisis de errores de medicación:

En seguimiento a los acuerdos tomados en el pleno de la 11ª Sesión Ordinaria del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP) celebrada el pasado 20 de noviembre de 2020 y en apego a la *Estrategia Prioritaria 4.2 Fomentar la cultura del reporte no punitivo a fin de generar análisis que propicien la implementación de barreras de seguridad en los procesos del Programa Institucional 2020-2024 del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”*; a partir de 15 de diciembre de 2020, en conjunto con la Subdirección de Enfermería y el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica, se llevó a cabo la revisión de la taxonomía de los tipos y causas de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (IRSP), se replantearon las definiciones operativas de cuasifalla, evento adverso, evento centinela así como el de cuasifalla y Error de Medicación (EM), se diseñaron dos nuevas herramientas para el reporte de IRSP y EM, además se diseñó una base de datos para el registro y análisis de IRSP y un algoritmo para la clasificación de los IRSP en función de su gravedad, así como la propuesta de actualización del procedimiento para el reporte y análisis de IRSP a fin de adecuarlo con el enfoque de Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General. Hasta el 30 de septiembre del año en curso, se han llevado a cabo 44 reuniones de trabajo y se espera que, para el próximo mes de octubre, la Dirección de Coordinación Médica autorice llevar a cabo en los Servicios de Nefrología, Medicina Interna y Pediatría el inicio de la prueba piloto para el reporte de IRSP y EM con las nuevas herramientas diseñadas. Una vez concluido el pilotaje se realizarán las adecuaciones correspondientes a la propuesta del nuevo procedimiento y se enviará a la Dirección de Coordinación Médica para su revisión y autorización.

Por otra parte, en apego al *Procedimiento para el reporte y análisis de errores de medicación*, con la información proporcionada trimestralmente por la Subdirección de Enfermería, la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica a través de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria, elaboró una gráfica de análisis de tendencias correspondiente al periodo enero de 2019 a junio de 2021, encontrando una considerable tendencia a la baja en el reporte de errores de medicación en el Hospital a partir del trimestre abril-junio 2020 (Figura 1). Se espera que tras la difusión y capacitación del nuevo procedimiento para el reporte y análisis de IRSP, se logre sensibilizar al personal médico, de enfermería y administrativo en la cultura del reporte no punitivo de errores de medicación.

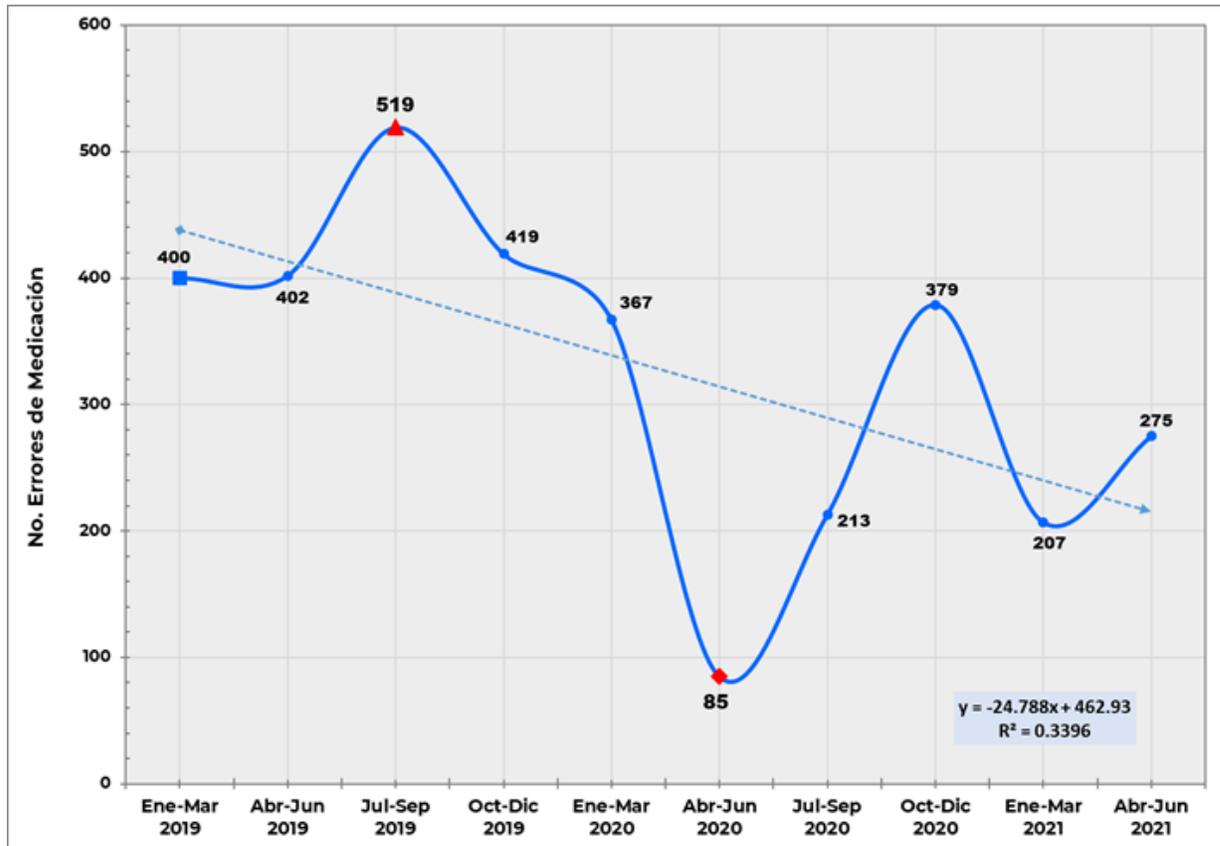


Figura 1.- Gráfica de tendencia del reporte de errores de medicación en el Hospital General de México de enero de 2019 a junio de 2021.

4. Devolución y desecho de mezclas intravenosas:

Debido a los cambios en la estructura organizacional que la Coordinación de Farmacia Hospitalaria tuvo durante el primer trimestre del año en curso, no se elaboró un programa anual de trabajo 2021 para la supervisión y evaluación del proceso de devolución de medicamento mezclado, sin embargo, a fin de dar cumplimiento al *Procedimiento para el análisis de la devolución de medicamento mezclado*, el personal farmacéutico de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria elaboró una gráfica de análisis de tendencias del porcentaje de devolución mensual de mezclas intravenosas en el Hospital. Este análisis se realizó con la información del sistema “*Reporte de Mezclas Entregadas*” y del “*Registro de devoluciones de medicamentos mezclados al almacén*” proporcionados por la Subdirección de Sistemas Administrativos y la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto.



En el pleno de la Primer Sesión Ordinaria del Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT) celebrada el pasado 17 de marzo de 2021, se propuso un indicador institucional de $\leq 3.7\%$ para el porcentaje de devolución de mezclas intravenosas, este porcentaje de devolución se calculó en función a la media de los porcentajes anuales de devolución de mezclas intravenosas obtenidos durante el periodo comprendido del año 2016 al 2020.

Ya que partir del 26 de agosto de 2019 el Hospital dejó de llevar a cabo la reasignación de las mezclas intravenosas devueltas, el costo generado por las mezclas que no se reasignan es directamente proporcional al costo generado por la devolución de las mismas. Debido a esto, resulta importante retomar la supervisión y evaluación del proceso de solicitud y devolución de mezclas intravenosas por parte de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria en los principales servicios de hospitalización con mayor devolución de mezclas, así como la importancia de generar de manera multidisciplinaria las estrategias de mejora que ayuden a reforzar la comunicación entre el personal médico, enfermería y administrativos respecto a la notificación en tiempo y forma de los cambios de prescripción, además de rediseñar el procedimiento de solicitud de mezclas intravenosas en conjunto con todas las áreas involucradas en el proceso y trabajar en la propuesta de un nuevo sistema de solicitud de medicamento mezclado que facilite la trazabilidad de las mezclas solicitadas, entregadas, administradas, devueltas, reasignadas (si fuera el caso) y desechadas en apego a los requerimientos de las áreas usuarias y al marco normativo vigente.

De acuerdo con la información proporcionada por la Subdirección de Sistemas Administrativos y la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto, hasta el mes de septiembre de 2021, el porcentaje de devolución de mezclas intravenosas a nivel institucional se mantiene por debajo del indicador sugerido a excepción del mes de abril donde se alcanzó un porcentaje de devolución del 4% (Figura 2). Se calculó que, durante este mismo periodo el costo por devolución de mezclas fue de \$1,165,744.87, sin embargo, hasta el cierre de este año se podrá conocer el porcentaje anual de devolución a nivel institucional para con ello determinar las acciones y/o la propuesta de un plan de mejora que permita conseguir el uso racional de las mezclas intravenosas y la optimización de los recursos de esta institución.

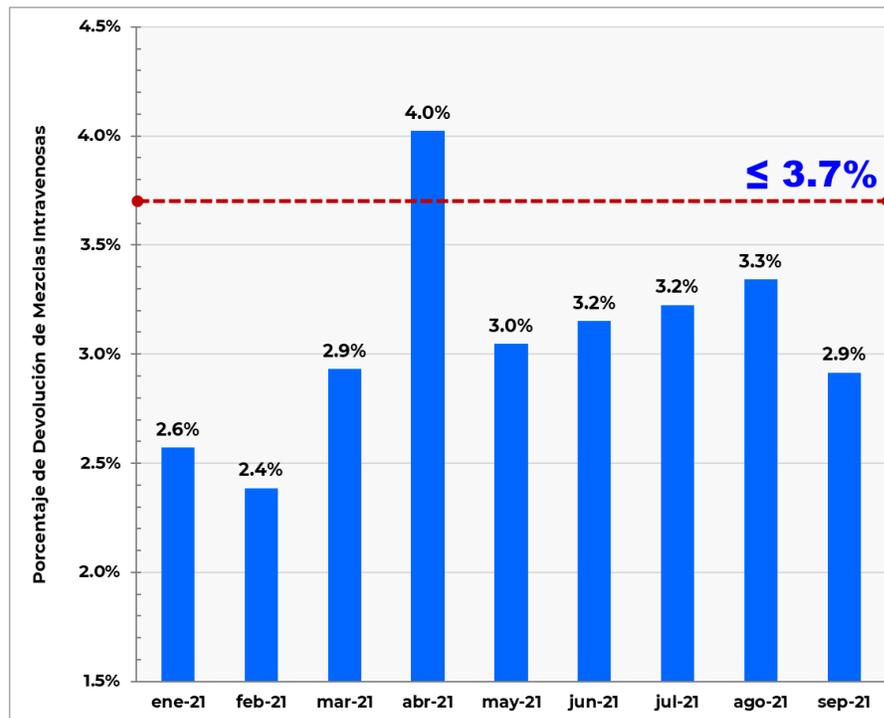


Figura 2.- Grafica del porcentaje de devolución mensual de mezclas intravenosas en el Hospital General de México de enero a septiembre de 2021.

Por último, cabe mencionar que se llevó a cabo la actualización de los procedimientos, el objetivo y las funciones de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria en el Manual de Organización de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos el cual fue validado y registrado el 27 de agosto del año en curso.

❖ **INFORME ESPECIFICO DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE COSTOS**

1. ACTUALIZACIÓN DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN

Desde el 1º de diciembre de 2020, a partir de la publicación del **“ACUERDO por el que se modifica el diverso por el que se emiten los criterios generales y la metodología a los que deberán sujetarse los procesos de clasificación socioeconómica de pacientes en los establecimientos que presten servicios de atención médica de la Secretaría de Salud y de las entidades coordinadas por dicha Secretaría”**, en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se comenzó a instrumentar la prestación gratuita de servicios médicos y de los medicamentos asociados a la población sin seguridad social.

Derivado de ello, en el Hospital se mantuvo comunicación con la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), a fin de establecer las acciones a partir de las cuales se aplicaría el cobro de cuotas de recuperación y la tarifa que se emplearía, dado



que en esos momentos se estaba planeando establecer tarifas homologadas para las unidades bajo la coordinación de la CCINSHAE.

Derivado de ello, en el Departamento de Evaluación de Procesos Administrativos y de Costos (DEPAC) no se recibió la instrucción de dar inicio al proceso de actualización del catálogo de cuotas de recuperación para el Hospital, como se establece en la política 3.3 del apartado de políticas de operación, normas y lineamientos y en las actividades número 1 y 2 descritas en el “Procedimiento 33. Para revisar y actualizar los costos de los servicios otorgados que integral el tabulador de cuotas de recuperación en el hospital”, validado y registrado el 14 de junio de 2017.

Es por ello, que para 2021 no se ha llevado a cabo este proceso y cabe destacar que el tabulador vigente en el Hospital corresponde a cifras que se actualizaron para los años de 2018 y 2019; sin embargo, hasta el momento el DEPAC no ha recibido indicaciones o lineamientos que hayan sido emitidas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, la Secretaría de Salud o la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).

2. ESTUDIOS DE COSTOS

La elaboración de estudios de costos en el HGMEL, que constituye una de las funciones asignadas al DEPAC, no se ha llevado a cabo durante lo que va del año de 2021, lo cual se debe a que no se ha establecido la forma en que las instituciones coordinadas por la CCINSHAE homologarán los costos de las intervenciones brindadas a la población.

A pesar de ello, para el DEPAC es importante disponer de la información que proporcionan los estudios de costos, ya que se constituyen en herramientas para mejorar la situación financiera de la institución y para sustentar los procesos de gestión y negociación respecto del presupuesto requerido para garantizar la atención a la población, a partir de la política de gratuidad de los servicios y los medicamentos.

Es por esa razón que durante los trabajos para definir el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2021 (PTAR 2021) para el HGM, se incluyó en la segunda versión, que es la que actualmente está cargada en el SICOIN, el riesgo institucional “Estudios de costos realizados sin considerar características y necesidades operativas del hospital”. A pesar de ello, debido a que al cierre del tercer trimestre aún no se ha iniciado con la elaboración de estudios de costos, este riesgo seguramente quedará establecido para la matriz del siguiente ejercicio y con ello se espera arrancar esta actividad y lograr al menos, disponer de los elementos e insumos que permitan sustentar el desarrollo de estudios de costos en el Hospital, y si es posible, determinar las intervenciones que por su demanda deben actualizarse.



PRODUCTIVIDAD COVID-19 Periodo 01 de enero al 30 de septiembre 2021

* Egresos Hospitalarios

Egresos	Número
Mejoría	926
Defunciones	806
Fuga	23
Alta voluntaria	12
Total	1,767

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Egresos Terapia Intensiva

Servicio	Total
Neumología	806
Cardiología	125
Terapia Intensiva Central	79
Infectología	80
Oncología	5
Neurología	4
Ginecología	3
Pediatría	1
Trasplantes	1
Total	1,104

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Motivo del egreso de Terapia intensiva

Mejoría	Defunción	Total
531	573	1,104

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

* Medicina Física y Rehabilitación

Rehabilitación Física			
Hospitalizados		Ambulatorios	
Pacientes	Sesiones	Pacientes	Sesiones
124	2,280	366	1,464

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.

Fuente: Dirección Médica



*** Atenciones en Consulta**

Servicio	No. de pacientes
Urgencias Cardio-Neumo	2751
Medicina Física - Rehabilitación	618
Neumología	489
Infectología	470
Medicina Interna	271
Urgencias Medicas	225
Nefrología	183
Gineco-obstetricia	158
Pediatría 406	112
Consulta Externa Central	22
Clínica Del Dolor	13
Trasplantes	11
Otros	43
Total	5,366

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*** Atenciones en Triage**

Triage	No. de pacientes
Ginecobstetricia	71
Pediatría	479
Personal	2,566
Urgencias Cardio-neumo	3,866
Infectología	124
Total	7,106

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Dirección Médica

*** Pruebas Realizadas**

Personal Sintomático		Personal Asintomático		Pruebas de control		Pruebas Pre-quirúrgicas	
Positivos	Negativos	Positivos	Negativos	Positivos	Negativas	Positivas	Negativas
216	728	251	4,145	37	33	258	8,196
944		4,396		70		8,454	

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Unidad de Medicina Genómica

Pruebas a Pacientes de primera vez		Pruebas a Pacientes en seguimiento		Total de Pruebas Realizadas
Positivos	Negativos	Positivos	Negativos	
1,293	2,195	171	268	17,814
3,488		439		

Pruebas inadecuadas 23

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Unidad de Medicina Genómica



* **Otras Atenciones**

Estudios Radiológicos	Total
Ultrasonidos pulmonares	6,272
Radiografías	7,859
Tomografía	796
Ultrasonidos no pulmonares	29
Intervención	19
Resonancia Magnética	5
Total	14,980

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Dirección Médica

* **Salud Mental**

VALORACIONES			
PERIODO 2021	PSICOLOGÍA	PSIQUIATRÍA	TOTAL
TOTAL	200	75	275

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2021.
Fuente: Dirección Médica

Servicio Integrados a partir del mes de abril de 2021



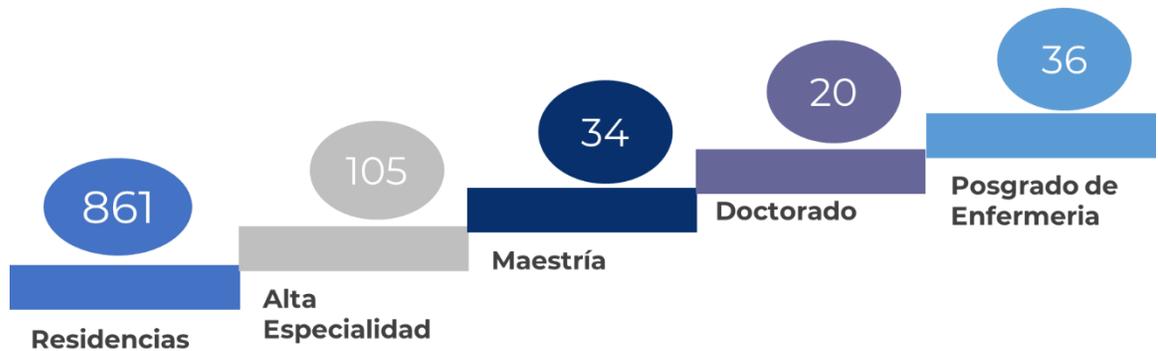
Educación y Capacitación





Posgrado

Formación de Alumnos de Posgrado



Durante el periodo enero-septiembre se tuvieron **1,056** alumnos totales, de los cuales **861 (81.5%)** son residentes médicos, **105 (9.9%)** alumnos de Alta Especialidad, **34 (3.3%)** alumnos de Maestría, **20 (1.9%)** de Doctorado y **36 (3.4%)** alumnos de los cursos de posgrados en enfermería.

En el periodo enero-septiembre de 2021, se presentan los egresos e ingresos de médicos residentes, cuya información se encuentra en el cuadro número 1 donde se registran los inscritos hasta el 28 de febrero, e iniciar el posgrado el 1o de marzo 2021: 861 alumnos de Residencias Médicas y 105 alumnos de Alta Especialidad.

No. de Curso	Cursos de Posgrado (cuadro 1)	No. Alumnos	%
43	Residencias Médicas	861	81.5
40	Alta Especialidad	105	10
2	Maestrías Ciencias de la Salud 12 ^a generación y 13 ^a generación (MACISA) ESM-IPN.	34	3.2
	Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud 10 ^a generación y 11 ^a generación, Facultad de Medicina UNAM.		
1	Doctorado Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM (5 generaciones)	20	1.9
3	Posgrado en Enfermería 1 curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	36	3.4
	1 curso de Especialidad en Enfermería Nefrológica		
	1 curso de Especialidad en Enfermería Perioperatoria		
89	TOTAL	1,056	100



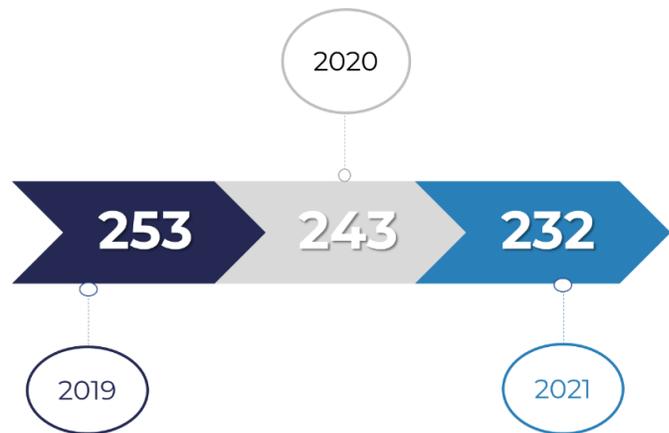
Los alumnos de Maestrías y Doctorad corresponden a la fecha: **34** alumnos a Nivel Maestrías y **20** de Nivel Doctorado. Los Posgrados de Enfermería iniciaron en el mes de febrero con **36** alumnos con un total de 1,056 (cuadro 1).

De acuerdo con los lineamientos emitidos por la CCINSHAE, las Residencias Médicas y Alta Especialidad no son sumatorios con los Cursos de Posgrado, por lo que el número **total de cursos son 6** (2 Maestrías, 1 Doctorado y 3 Posgrado Enfermería).

1.1 Médicos Residentes

- **Médicos Residentes Egresados 2019-2021**

Los médicos residentes que egresaron de las especialidades médicas en febrero del 2021 difiere con el 2020 en 11 casos y con el 2019 con 21. Estas variaciones se deben a que la duración de los distintos cursos de especialidad difiere entre 2 y 6 años



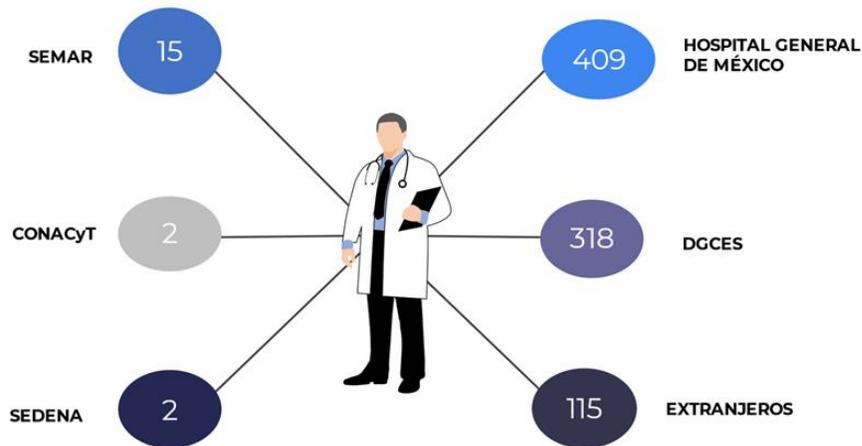
Médicos Residentes	Promovidos al ciclo 2021-2022	Nuevo Ingreso marzo 2021	Total Ciclo 2021-2022	Movimientos Altas/Bajas	Totales A sept 2021
Nacionales	458	311	769	+2/-25	746
Extranjeros	74	43	117	-2	115
Total	532	354	886	+2/-27	861

Al cierre del tercer trimestre de este año, el total de médicos residentes es de 861 (746 nacionales y 115 extranjeros, cuadro 2). Durante el transcurso de este trimestre hubo 4 bajas de médicos residentes nacionales (**uno** de Anestesiología, **uno** de Cirugía General, **uno** de Cirugía Plástica y Reconstructiva y **uno** de Cirugía Oncológica) y una baja de **un** médico residente extranjero de Cirugía Oncológica que no fue reportada en 2019.

Todas las bajas acumuladas se consideran en el cuadro 2.



Financiamiento de los Médicos Residentes



La Dirección General de Capacitación y Educación en Salud (DGCES) aplica **318** becas (36.93%) de la partida 610, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” otorga **409** becas institucionales (47.50%), la Secretaría de Marina*⁵ (SEMAR) **15** becas (1.74%), la Secretaría de la Defensa Nacional*⁶ (SEDENA) **2** becas (0.23%), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología*⁷ (CONACyT) **2** becas (0.23%) y los Médicos Extranjeros (EXT) **115** sin beca (13.36%).

Médicos Residentes por Especialidad

Tabla 1

No.	Especialidad de Entrada Directa	No. de Alumnos		No.	Especialidad de Entrada Indirecta	No. de Alumnos	
		Nac	Extr			Nac	Extr
1	Anatomía Patológica	23	2	20	Alergia e Inmunología	3	0
2	Anestesiología	36	6	21	Angiología y Cirugía Vascular	7	5
3	Audiología Otoneurología y Foniatría	13	1	22	Cardiología	12	5
4	Cirugía General	69	6	23	Cirugía Cardiorácica	4	1
5	Cirugía Maxilofacial	2	0	24	Cirugía Oncológica	14	4
6	Genética Médica	7	1	25	Cirugía Plástica y Reconstructiva	21	4
7	Geriatría*	21	1	26	Coloproctología	11	5
8	Ginecología y Obstetricia	48	0	27	Dermatología	25	0
9	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	24	7	28	Dermatopatología	3	2
10	Medicina de Rehabilitación	13	0	29	Endocrinología	8	6
11	Medicina Interna	66	11	30	Gastroenterología	10	6
12	Neumología*	24	0	31	Ginecología Oncológica	10	5
13	Oftalmología	20	0	32	Hematología	9	2
14	Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	13	1	33	Infectología	10	2
				34	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	15	2
				35	Medicina Materno Fetal	17	2

15	Pediatría	48	4	36	Nefrología	14	5
16	Prótesis Maxilofacial	6	0	37	Neonatología	6	0
17	Radio Oncología	5	0	38	Neurocirugía	18	1
18	Traumatología y Ortopedia	16	5	39	Neurología	10	1
19	Urgencias Médicas o Medicina de Urgencias	31	6	40	Neuropatología	2	1
	Subtotal	485	51	41	Oncología Médica	4	0
				42	Reumatología	7	2
				43	Urología	21	3
					Subtotal	261	64
					Total por país de origen	746	115
					TOTAL		861

Con respecto a especialidades de entrada directa (19) los porcentajes por especialidad son: Medicina Interna con 77 (14.4%), Cirugía General con 75 (14.0%), Pediatría 52 alumnos (9.7%), Ginecoobstetricia 48 (9.0%), Anestesiología, 42 (7.8%) y Medicina de Urgencias con 37(6.9%). Las especialidades de entrada indirecta (23); Dermatología 25 (7.7%), Cirugía Plástica 25 (7.7%), Urología con 24 alumnos (7.4%) y Cirugía Oncológica con 18 (5.5%), con respecto de un total de 325 de médicos residentes que incluye nacionales y extranjeros, dando la suma de especialidades de entrada directa e indirecta de 861 residentes , de los cuales 746 son nacionales y 115 extranjeros (tabla 1).

Total de Médicos Residentes por Entidad Federativa



El registro por entidad federativa de la República Mexicana es de resaltar el número de Residentes por Entidad de mayor a menor siendo la Ciudad de México con 345 (46.25%), del Estado de México con 130 (17.43%), Puebla con 30 (4.02%), Morelos 26 (3.48%) y Guanajuato 25 (3.4%) que son los más representativos. (figura 1)



Médicos Residentes Nacionales por Género

Tabla 2

Entidad de Origen	Total	Mujeres	Hombres	Entidad de Origen	Total	Mujeres	Hombres
Aguascalientes	6	4	2	Morelos	26	13	13
Baja California	6	3	3	Nayarit	0	0	0
Baja California Sur	3	1	2	Nuevo León	5	2	3
Campeche	5	4	1	Oaxaca	16	9	7
Coahuila	3	1	2	Puebla	30	18	12
Colima	1	1	0	Querétaro	8	3	5
Chiapas	9	1	8	Quintana Roo	4	3	1
Chihuahua	5	2	3	San Luis Potosí	3	2	1
Ciudad de México	345	186	159	Sinaloa	5	2	3
Durango	4	1	3	Sonora	3	1	2
Guanajuato	25	10	15	Tabasco	6	4	2
Guerrero	12	7	5	Tamaulipas	4	3	1
Hidalgo	21	13	8	Tlaxcala	6	3	3
Jalisco	13	8	5	Veracruz	16	3	13
Estado de México	130	76	54	Yucatán	8	4	4
Michoacán	14	6	9	Zacatecas	3	0	3
				Total	746	394	352

La distribución de Residentes Nacionales por género se tiene: 394 mujeres que representa el 52.8% y 352 hombres que corresponde al 47.2%. (tabla 2)

Médicos Residentes Extranjeros

Médicos Residentes Extranjeros (Tabla 3)

	País	%	Total	Mujeres	Hombres
Del total de 115 médicos residentes extranjeros, de 9 países de Centroamérica y Sudamérica, 63(54.78%) corresponde al género masculino y 52 (45.22%) al femenino. Predominando en primer lugar Ecuador y en segundo Colombia, en ambos predomina el género masculino. (tabla 3)	Bolivia	6.1	7	4	3
	Colombia	26.1	30	13	17
	Ecuador	27.8	32	10	22
	Guatemala	5.2	6	3	3
	Honduras	9.6	11	8	3
	Nicaragua	13.9	16	9	7
	El Salvador	4.3	5	0	5
	República Dominicana	6.1	7	4	3
	Venezuela	0.9	1	1	0
	Total	100.0	115	52	63

El total de médicos residentes al cierre del 3er trimestre del 2021 es de **861**, de estos **746** (86.64%) son nacionales y **115**(13.36%) son extranjeros.



Total de Médicos Residentes por Género



De los 861, **446**(51.80%) son mujeres y **415**(48.20%) son hombres.

Masculino:

446

Femenino:

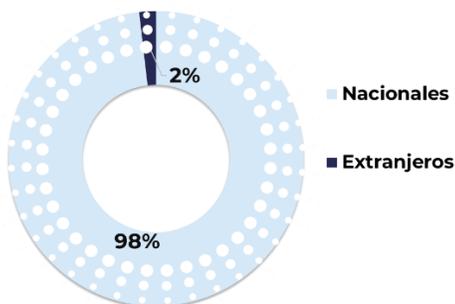
415

Rotaciones de Médicos Residentes 2019-2021

Las rotaciones del 3er trimestre del ciclo 2021 **aumento en 67 alumnos con respecto a 2020, sin embargo, está muy por debajo con respecto a 2019.** La reducción de rotaciones externas es de hecho por las limitaciones de las Instituciones en razón de la Pandemia por COVID-19, lo mismo ocurrió en este Hospital; cabe señalar que en este último trimestre se han abierto más posibilidades para incrementar las rotaciones dentro y fuera de la Institución.



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



El total de médicos residentes mexicanos de otras instituciones que rotaron por el Hospital fue de 268 y de médicos residentes extranjeros fue de 5, los cuales son originarios de Honduras (2), Colombia (1), El Salvador (1) y Nicaragua (1), haciendo un total de 273.



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

El total de médicos residentes del Hospital que rotaron a otras instituciones mexicanas fue de 127 y a instituciones en el extranjero fue a Colombia (1), haciendo un total de 128.



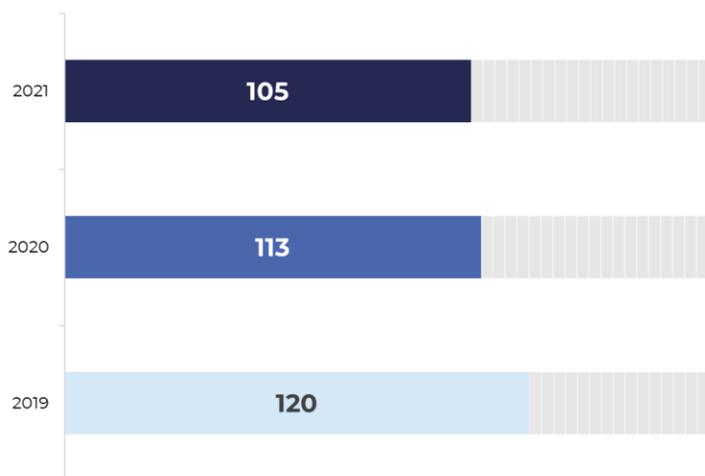
Médicos Residentes por cama.

Años	2019	2020	2021
Camas Censables	808	804	781
Camas no Censables	300	323	355
Total de Camas Hospitalarias	1108	1127	1136
Médicos Residentes	787	787	861
	1.4	1.4	1.3

Se mantiene el promedio de médicos residentes por cama, en 2021 ligeramente un décimo abajo que los años anteriores

2. Especialistas en Cursos de Alta Especialidad 2019-2021

- Médicos Especialistas en Cursos de Alta Especialidad (CAE)





Los médicos especialistas en cursos de Alta Especialidad al cierre del tercer trimestre del ciclo 2021 con respecto al ciclo 2020 se registran ocho alumnos menos y quince con respecto al 2019, la explicación a esta disminución es dado por bajas de tipo personal.

Nacionalidad de Médicos Especialistas en Alta Especialidad 2021-2022 (tabla 4)

	2020/2021		2021/2022		Movimientos marzo a sep. 2021		Cierre al mes de sept.
	Egresados	Promovidos	Nuevo Ingreso	Total Ciclo 2021-2022	Bajas	Altas	
Nacional	75	15	71	86	4	2	84
Extranjero	21	3	18	21	1	1	21
Total	96	18	89	107	5	3	105

En el transcurso del tercer trimestre se dieron de baja **dos** médicos especialistas del CAE en Algología (uno mexicano y uno extranjero), **uno** (mexicano) del CAE en Microcirugía del Segmento Anterior del Ojo y **uno** (mexicano) del CAE Cirugía de Cadera y Pelvis, y se incorporan como altas dos alumnos para Cirugía de Columna y uno en Medicina Crítica en Obstetricia.

Distribución de Médicos Especialistas en Cursos de Alta Especialidad (tabla 5)

Curso	Nombre	Total	Curso	Nombre	Total
1	Algología	5	25	Inmunobiológica y Manejo Clínico del Trasplante Renal	2
2	Algología Pediátrica	2	26	Imagen de Cabeza y Cuello	0
3	Cirugía Articular	2	27	Medicina Crítica en Obstetricia	4
4	Cirugía Bariátrica	1	28	Medicina Paliativa	7
5	Cirugía de Cadera y Pelvis	0	29	Microcirugía de Segmento Anterior del Ojo	3
6	Cirugía de Columna (1er. año)	0	30	Neuropatología	1
	Cirugía de Columna (2do. año)	2	31	Neurocirugía Funcional, Estereotáxica y Radiocirugía	0
7	Cirugía Endocrina	0	32	Obesidad Infantil y del Adolescente	1
8	Cirugía Hepato-Pancreato Biliar	2	33	Patología Oncológica	2
9	Cirugía Laparoscópica Avanzada del Tracto Digestivo Superior	1			
10	Cirugía Laparoscópica y Robótica en Urología	2			
11	Cito patología	1			



12	Cornea y Cirugía Refractiva	2
13	Dermato-oncología y Cirugía Dermatológica	5
14	Electrofisiología Cardíaca (1er. año)	1
	Electrofisiología Cardíaca (2do. año)	4
15	Endoscopia Gastrointestinal (1er.año)	13
	Endoscopia Gastrointestinal (2o. año)	10
16	Endoscopia Torácica	0
17	Enfermedades Tiroideas	3
18	Estrabismo	0
19	Fisiología Cardiopulmonar	2
20	Fisiología Pulmonar	0
21	Geno dermatología	1
22	Glaucoma	0
23	Hematopatología	1
24	Hepatología	3
	Subtotal alumnos	63

34	Procedimientos Avanzados en Microcirugía Reconstructiva	2
35	Radiología e Imagen Mamaria y Procedimientos de Intervención	3
36	Radiología Intervencionista Vascul Periférica Torácica y Abdominal	6
37	Resonancia Magnética	2
38	Retina y Vitreo (1er. año)	3
	Retina y Vitreo (2do. año)	2
39	Tomografía Computarizada de Cuerpo Entero	1
40	Trasplante Renal (1er. año)	1
	Trasplante renal (2do. año)	2
	Subtotal alumnos	42
40	Total alumnos	105

Al tercer trimestre de 2021, se mantienen 105 alumnos inscritos y se cuenta con 40 cursos de Medicina de Alta Especialidad.

3. Cursos de Posgrado

cuadro 3

No. de Curso	Cursos de Posgrado, Maestría y Doctorado	No. Alumnos
1	Doctorado Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM	20
2	Maestría Ciencias de la Salud 12 ^a generación y 13 ^a generación ESM-IPN Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud 10 ^a generación y 11 ^a generación Facultad de Medicina UNAM	34
3	Posgrado en Enfermería 1 curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico 1 curso de Especialidad en Enfermería Nefrológica 1 curso de Especialidad en Enfermería Perioperatoria	36
6	TOTAL	90



El cuadro 3 registra seis cursos en total: uno de doctorado, dos de maestría y tres de especialidad en enfermería.

Doctorado

(cuadro 4)

Nombre del Doctorado		Duración	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Inscritos	Bajas Acumuladas	Totales a la fecha
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud		8 semestres	Marzo 2017	Dic 2021	9	0	9
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud		8 semestres	Marzo 2018	Dic 2022	16	14	2
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud		8 semestres	Marzo 2019	Dic 2023	5	1	4
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud		8 semestres	Marzo 2020	Dic 2024	2	0	2
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud		8 semestres	Marzo 2021	Dic 2025	3	0	3
Totales					35	15	20

Durante este periodo enero-septiembre 2021 dio inicio una nueva generación del Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), con un total de 3 alumnos. Durante el semestre hubo una baja de la generación 2019-2023, por lo que a la fecha se cuenta con 20 alumnos: 3 que iniciaron este año y 17 de generaciones anteriores.

Maestría (cuadro 5)

Nombre de la Maestría	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Inscritos	Bajas Acumuladas	Alumnos que continúan	Egresados
Ciencias de la Salud 12ª Generación IPN	4 Semestres	marzo 2020	dic. 2021	13	1	12	0
Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 10º Generación UNAM	4 Semestres	marzo 2020	dic. 2021	7	0	7	0
Ciencias de la Salud 13ª Generación IPN	4 Semestres	marzo 2021	dic. 2022	6	0	6	0
Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 11º Generación UNAM	4 Semestres	marzo 2021	dic. 2022	9	0	9	0
Totales				35	1	34	00

Durante este periodo enero-septiembre dio inicio la 13a generación de la Maestría en Ciencias de la Salud, avalada por la Escuela Superior de Medicina (ESM) del Instituto Politécnico Nacional (IPN), con un total de 6 alumnos, así como la 11a generación de la



Maestría en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Son un total **de 15 más 19 alumnos de generaciones anteriores, dan un total de 34 alumnos activos a la fecha** (cuadro 5).

Posgrado de Enfermería



Durante este año se han llevado a cabo tres cursos de Especialidad. En este momento los tres cursos están en segundo semestre. Iniciaron 45 alumnos y hubo 9 bajas durante este periodo, por lo que a la fecha quedan 36 alumnos. Dichos cursos dieron inicio el 9 de agosto de 2021 y terminaran el 13 de enero de 2022.

Los cursos de Posgrado en Enfermería que se están desarrollando, iniciaron el segundo semestre el día 9 de agosto del año en curso y concluyen el 13 de enero de 2022.

Cursos de Posgrado en Enfermería (cuadro 6)

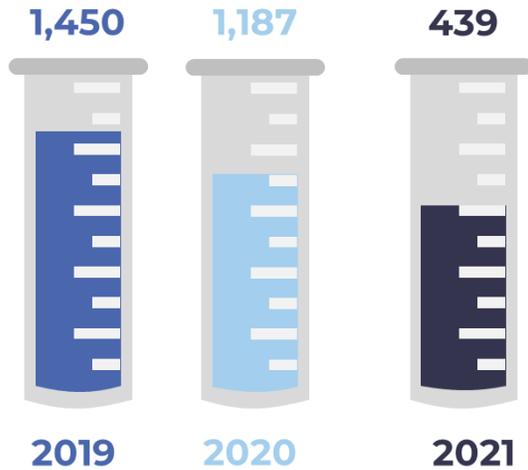
Curso de Especialidad	Semestre	Nivel Académico	No. de Alumnos	No. de Prof.	Fecha	
					Inicio	Término
Curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	2do.	Licenciatura en Enfermería	24	1	09/08/2021	13/01/2022
..						
Curso de Especialidad de Enfermería Perioperatoria	2do.	Licenciatura en Enfermería	06	1	09/08/2021	13/01/2022
..						
Curso de Especialidad de Enfermería Nefrológica	2do.	Licenciatura en Enfermería	06	1	09/08/2021	13/01/2022
TOTAL			36	3		

En relación al cuadro número seis de los Cursos de Posgrado en enfermería indicados, se tiene 36 alumnos registrados y se encuentran cursando el segundo semestre.



4. Pregrado

Alumnos de Pregrado 2019-2021



En el área de Pregrado se presentan alumnos de 13 diferentes Universidades e Instituciones de educación médica que incluyen los campos clínicos durante el 2021. Con un historial comparativo con los dos años previos.

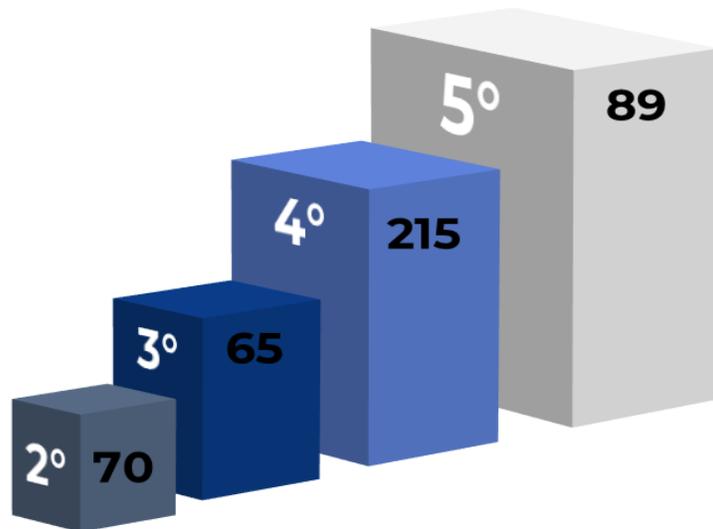
Durante el año:

- 2019 se aceptaron 1,450 estudiantes
- 2020 se aceptaron 1,187 estudiantes
- 2021 hasta el día de hoy inscritos tenemos 439 alumnos.

Los jóvenes están en modalidades mixtas, semi presenciales y en línea hasta nuevo aviso.

Alumnos de Pregrado por Nivel Académico

Durante este periodo se puede ver que el registro de los estudiantes de campos clínicos de pregrado se encuentra disminuido porque algunas instituciones que llevan clases a distancia no han reportado el número de alumnos en esta modalidad, dicha información se solicitó a las instituciones para el periodo 2021. Sin embargo, el regreso a las aulas se ha llevado a cabo poco a poco, en coordinación con las instituciones educativas.





Alumnos de Pregrado por Institución Educativa (tabla 6)

Escuelas y Facultades	Alumnos Inscritos		
	2019	2020	2021
Facultad de Medicina de la UNAM	581	354	0
Ajustar Escuela Superior de Medicina del IPN	453	390	0
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	241	258	260
Facultad de Medicina de la Universidad La Salle	73	90	48
Universidad Panamericana	52	46	48
Escuela de Medicina Universidad Saint Luke	28	36	66
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMEX)	6	0	0
Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM)	10	12	0
Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca	0	1	0
Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla	0	0	0
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco	3	0	0
Facultad de Medicina Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	3	0	0
Escuela Nacional de Medicina y Ciencias de la Salud del ITESM Ciudad de México	0	0	17
<i>Total</i>	1,450	1,187	439

Rotaciones por Servicio de los Alumnos de Pregrado de Internado Rotatorio (tabla 7)

No.	Servicio de Rotación	julio 2020 a junio 2021		enero a diciembre 2021.		julio 2021 a junio 2022		Periodo
		CFRHS	VINC.	CFRHS	VINC.	CFRHS	VINC.	
1	Cirugía General	0	0	29	4	6	6	2 meses
2	Medicina Interna	9	5	29	4	7	4	2 meses
3	Pediatría	7	5	29	4	6	6	2 meses
4	Urgencias Médicas	7	0	30	4	7	5	2 meses
5	Medicina Familiar (C.E.)	8	6	30	4	6	5	2 meses
6	Ginecología y Obstetricia	0	6	29	4	7	4	2 meses
	Total	31	22	176	24	34	33	320

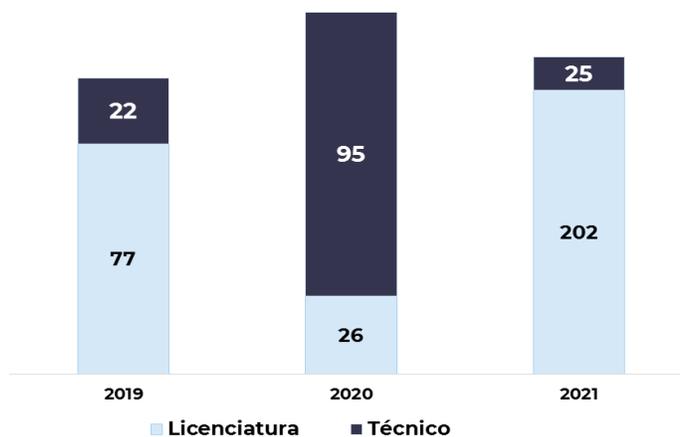


Internado Médico de Pregrado.

Para el periodo enero- septiembre, han pasado por la institución 320 alumnos de Internado Rotatorio: 53 alumnos del ciclo intermedio **julio2020-junio 2021**, 200 del ciclo 2021 y 67 alumnos del ciclo **julio 2021 a junio 2022**.

Actualmente tenemos 267 internos de pregrado, procedentes de 17 diferentes universidades y escuelas de medicina tanto públicas como privadas del país, 176 corresponden a la generación de enero – diciembre de 2021 y 34 de la generación intermedia de julio 2021 a junio de 2022, más 24 alumnos de vinculación ciclo 2021 y 33 alumnos de vinculación del ciclo junio 2021-julio 2022, los cuales se encuentran rotando por 6 áreas dentro del hospital que son: ginecología y obstetricia, cirugía general, pediatría, medicina interna, urgencias médicas y medicina familiar (cuadro 7).

Estudiantes en Servicio Social 2019-2021



Durante los meses de enero a septiembre hemos recibido un total de 227 alumnos para servicio social a nivel técnico y licenciatura para las áreas afines a la salud, 202 son de nivel licenciatura y 25 de nivel técnico. Se liberaron un total de 49 alumnos a nivel licenciatura y 24 para carreras técnicas.

Estudiantes de Prácticas Profesionales

	Licenciatura	Técnico	Total
2021	41	18	59
2020	166	6	172
2019	122	65	187

Durante los meses de enero a septiembre **se recibieron 59 alumnos de prácticas profesionales:** 41 a nivel licenciatura y 18 a nivel técnico, lo anterior debido a las condiciones de las escuelas frente a la pandemia.



4. Enseñanza de Enfermería

Escuela	Sem.	Nivel Académico	Alumnos	No. de Profes.	Fecha	
					Inicio	Término
ENEO-UNAM	5°	Licenciatura en Enfermería	20	1	9/08/21	26/11/21
ENEO-UNAM	7°	Licenciatura en Enfermería	26	1	9/08/21	26/11/21
ENEO-UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	42	1	15/02/21	11/06/21
ENEO-UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	22	1	15/02/21	11/06/21
Total			110	4		



En el nivel de Licenciatura en Enfermería se realizan al tercer trimestre de 2021, cuatro grupos de los niveles 5°, 7° y 8°, de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM.

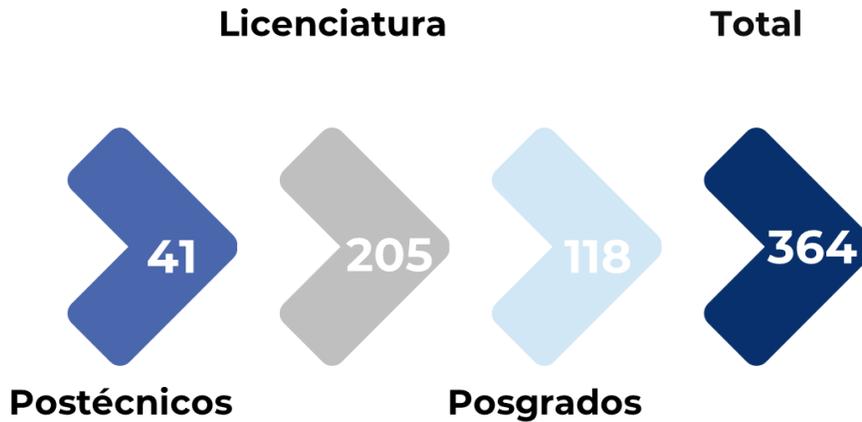
- Cursos Posttécnicos de Enfermería del Instituto Politécnico Nacional (ciclo 2021)

Curso	Alumnos Inscritos	Bajas	Vigentes	Profes Teoría	Profes Prác.	Hora teoría	Horas Prác.	Total Teoría	Total Prác.
Enfermería Quirúrgica	19	3	16	1	0	105	784	614	828
Enfermería Pediátrica	13	0	13	1	0	70	819	614	828
Gestión y Docencia de los Servs. de Enfermería	13	1	12	1	0	224	665	614	828
Total	45	4	41	3	0	399	2268	1842	2484

Inicio de ciclo escolar: 27 de enero 2020 y concluyeron el 8 de julio de 2021, fueron cuatro, Con 41 alumnos. Estos alumnos debieron haber terminado en 2020, sin embargo, por cuestiones de la pandemia se recorrió el calendario escolar y terminarán hasta julio de este año 2021.



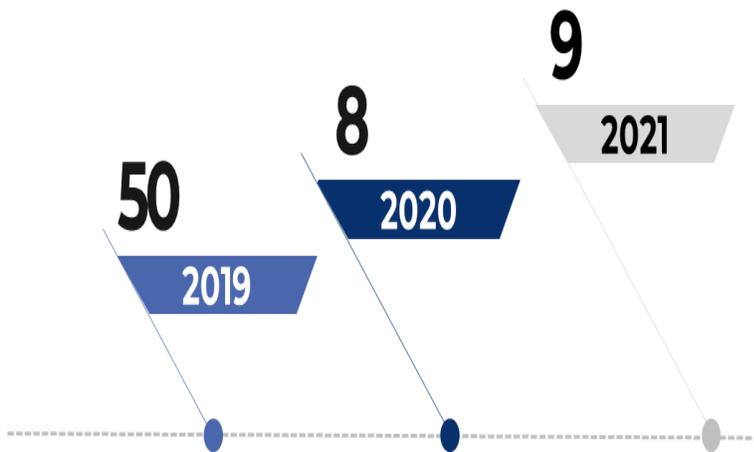
Enfermería en Práctica Clínica



Durante este primer semestre se recibieron 364 alumnos de Práctica profesional: 41 de cursos Post-técnicos, 205 a nivel licenciatura y 118 de Posgrado de enfermería

5. Cursos de Actualización (Educación Continua)

Cursos de Educación Continua



Durante el periodo enero septiembre se llevaron a cabo 8 cursos y un Diplomado, dando un total de 9 con 470 asistentes, cabe señalar que en marzo 2020 se cancelaron los cursos por lo cual en el 2021 tomando en cuenta recomendaciones sobre la protección de COVID-19 se reprograman cursos a través de la plataforma digital.



Asistentes a cursos de Educación Continua

Se observa un aumento de 285 asistentes con respecto a 2020 y una disminución de -2,212 asistentes con respecto a 2019. En 2020 se suspendieron los cursos de Educación Continua a partir del mes de marzo y para 2021, algunos cursos se cancelaron y otros se llevaron a cabo bajo el esquema vía plataforma digital.



Principales Cursos de Educación Continua

Número	Cursos	Número de alumnos
1	Calidad y Seguridad en la Atención Médico Social	175
1	La importancia de la Tanatología en tiempos de pandemia	80
1	Estándares de Calidad centrados en el Paciente	75
1	La importancia de la Tanatología en tiempos de pandemia	50
1	IX Foro del Adulto Mayor	29
1	11° Curso de Cáncer de mama	28
1	IV Foro de Obesidad	14
1	Técnico en Histopatología	10
8		461

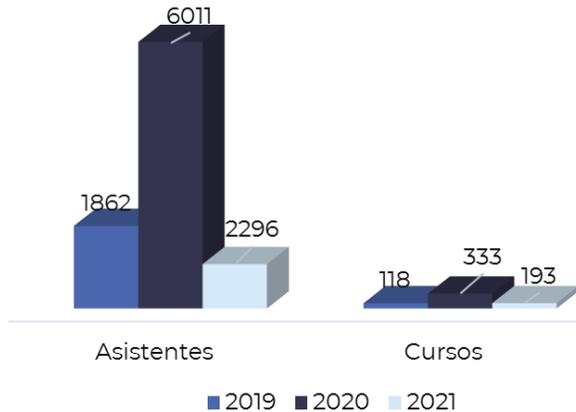
Diplomados

Nombre del Diplomado	Total de alumnos	Dirigido a
Colposcopia y Patología del Tracto Genital Inferior	9	Médicos Especialistas
Total	9	

Durante este primer semestre de 2021 se llevaron a cabo 8 cursos y un Diplomado en Colposcopia y Patología del Tracto Genital Inferior. En total 9 Cursos de Educación Continua con un total de 470 alumnos.



Cursos de Capacitación (Trabajadores)



Los cursos de capacitación para trabajadores registran una disminución en el 2021 de 3,715 con respecto a 2020 debido a las intervenciones de capacitación en COVID-19 en manejo del equipo de protección personal y la cultura de prevención a contagios.

Principales Cursos de Capacitación

Número	Cursos	Número de alumnos
9	COVID-19 ¿Cómo me protejo de manera integral y cómo protejo a los demás?	676
32	Curso-taller: Inducción al personal de nuevo ingreso que trabajara con pacientes covid-19	176
11	Inducción al servicio de alimentación y seguridad alimentaria en hospitales	99
17	Reanimación Cardiopulmonar básica (R.C.P.)	79
7	Uso de cánulas nasales de alto flujo basado en la simulación clínica	73
3	Actualidades en el Formato de Registros Clínicos de Enfermería y el Modelo del Cuidado del HGM.	48
6	Curso – taller de reanimación cardiopulmonar neonatal (RENEO)	46
6	Colocación y Retiro de Equipo de Protección Personal	45
7	Evaluación de competencias para candidatos a camillería	42
5	Curso – taller de soporte vital avanzado pediátrico (PALS)	38
103	Subtotal	1322
90	Otros cursos	974
193	TOTAL	2296

En este periodo de enero a septiembre se llevaron a cabo 193 cursos con un total de 2,296 asistentes, se observa que el curso que tuvo mayor afluencia fue el de Inducción al personal de Nuevo Ingreso que trabajara con pacientes COVID-19, ya que se siguen con restricciones en el número de asistentes a cursos debido a las medidas sanitarias que se tienen que llevar a cabo.



Sesiones Generales



Durante el periodo de enero a septiembre se tuvieron 19 sesiones interinstitucionales, ya que éstas se empezaron a llevar a partir del 21 de mayo, los viernes de 8:00 a 9:00 hrs., en el Auditorio Aquilino Villanueva y a través de la plataforma digital Zoom.

Sesiones Generales Realizadas Enero a septiembre 2019

No.	Fecha	Tema	Ponente
1	21-mayo -21	Retos del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" ante el COVID-19	Dra. Joselyn Hernández Ruiz Jefe del Servicio de Farmacología Clínica
2	28-mayo-21	Certificación de Establecimientos de Atención médica	Dra. María Hilda Guadalupe Reyes Zapata Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva
3	04-junio-21	El proceso de Certificación de Establecimiento de Atención médica. Situación Actual	Dr. Raúl Rafael Anaya Núñez Director General de Certificación del Consejo de Salubridad General
4	11-junio-21	COVID-19, Experiencias y aprendizaje a un año de la pandemia	Dra. Eira Valeria Barrón Palma Jefa del Servicio de Genómica
5	18-junio-21	Mitos y Realidades del Dolor Pediátrico	Dra. María Antonieta Flores Muñoz Clínica del Dolor
6	25-junio-21	El Servicio de Endoscopia del HGMEI	Dr. Miguel Ángel Herrera Servín Dr. Daniel Muñoz Fuentes Dra. Viridiana Oregel Aguilar Dra. Karla Andrea Soto Hernández Servicio de Endoscopia Gastrointestinal



7	2-julio -21	La Unidad de Atención Especializada en Género del HGMEL	DR. Carlos Jesús Castañeda González Psic. Mariana Cienfuegos Rosas Lic. María del Carmen Martínez Aguilar Dirección de Educación y Capacitación en Salud
8	9-jul-21	El Dolor a través de Frida Kahlo	Dra. María del Carmen Heras Olascuaga Clínica del Dolor
9	16-julio-21	La Importancia de la Fisioterapia y Fonoaudiología en la UCI	Lic. Pia Carollina Gallardo Astorga LFT. Miguel Ángel Martínez
10	23-julio-21	Inicio y Aplicación del Cirugía Fetal en Medicina Materno-Fetal	Dr. Juan Carlos de León Área de Materno Fetal
11	30-julio-21	Queratitis Ulcerativa Periférica	Dra. Leticia Lino Pérez Dr. Jesús Heriberto Dávila Alquisiras Dra. Laura Paola Sáenz Cruz Dr. Jesús Javier Sánchez Rico
12	6-agosto-21	Patología Clínica y Medicina de Laboratorio. La Medicina del Laboratorio en el Hospital General de México	Dr. Jorge Zamora Domínguez Jefe del Laboratorio Central y Periférico
13	13-agosto-21	Daño miocardio y a largo plazo por COVID	Dr. José Alejandro Chávez Fernández Servicio de Cardiología
14	20-agosto-21	Efecto de la Revacuación con BCG en el personal laboralmente expuesto al Virus SARS-Cov-2	Dr. Guillermo Velázquez Sámano Dr. Espiridión Ramos Martínez Servicio de Alergia e Inmunología
15	27-agosto-21	La Epidemia en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Dra. Olga Martha Rodríguez Piñeyro Dr. Daniel Amaral Villaseñor
16	3-septiembre-21	Educación Médica en el Servicio de Cirugía Oncológica	Dr. Arturo del Valle Rivera Servicio de Cirugía Oncológica
17	10-septiembre-21	Caravaggio, Pintor de Tempestades	Dr. Enrique Campos Franco Servicio de Cardiología
18	17-septiembre-21	Gestión Médico en el Departamento de Ingeniería Biomédica	Ing. Elizabeth Orencio Lizardi Jefa del Departamento de Ingeniería Biomédica



19	24- septiembre -21	El Servicio de Otorrinolaringología en la Reconversión Hospitalaria en la Pandemia	Dra. Fátima del Rosario Molina Carrasco Dr. Jorge Francisco Moisés Hernández Servicio de Otorrinolaringología
-----------	--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

- Biblioteca Electrónica para la Salud

SITIO WEB DEL CEIDS. Disponible para la comunidad del HGM a través de internet en: <http://www.ceids-hgm.mx/>.

- El total de visitantes al sitio web CEIDS durante este periodo fue de: 4,965
- El total de visitantes únicos (usuarios recurrentes) es de: 4,155
- El total de usuarios registrados (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afín) con adscripción institucional fue de: 831 usuarios

Uso de la Biblioteca Electrónica en Salud

Contamos con acceso a las bases de datos de forma gratuita hasta el mes de marzo, a partir del mes de abril no se cuenta con acceso a la BES. La distribución mensual del acceso a las diferentes plataformas de la Biblioteca Electrónica para consultar o recuperar información durante el periodo de enero a marzo se presentó de la siguiente manera:

USUARIOS: ACCESO MENSUAL BES-HGM / ENERO A SEPTIEMBRE 2021

Plataforma	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total	%
Clinical Key	54	143	275	0	0	0	0	0	0	472	39.37
OVID	10	556	161	0	0	0	0	0	0	727	60.63
Totales	64	699	436	0	0	0	0	0	0	1199	100.00

Biblioteca (Servicios Presencial y A Distancia)

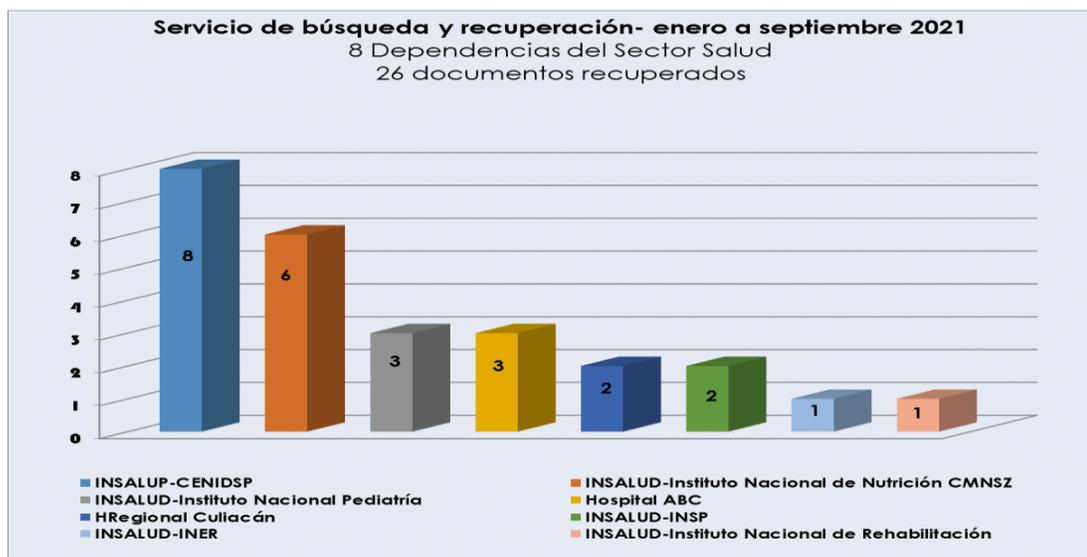


1. Servicio de búsqueda y recuperación de información

Recibimos 121 solicitudes de recuperación de artículos científicos; ya sea vía telefónica, correo electrónico y/o por redes sociales, de los cuales se lograron obtener 107 documentos para un total de 52 usuarios, tanto internos como externos (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afin), una efectividad del 88.4% de recuperación versus solicitudes.

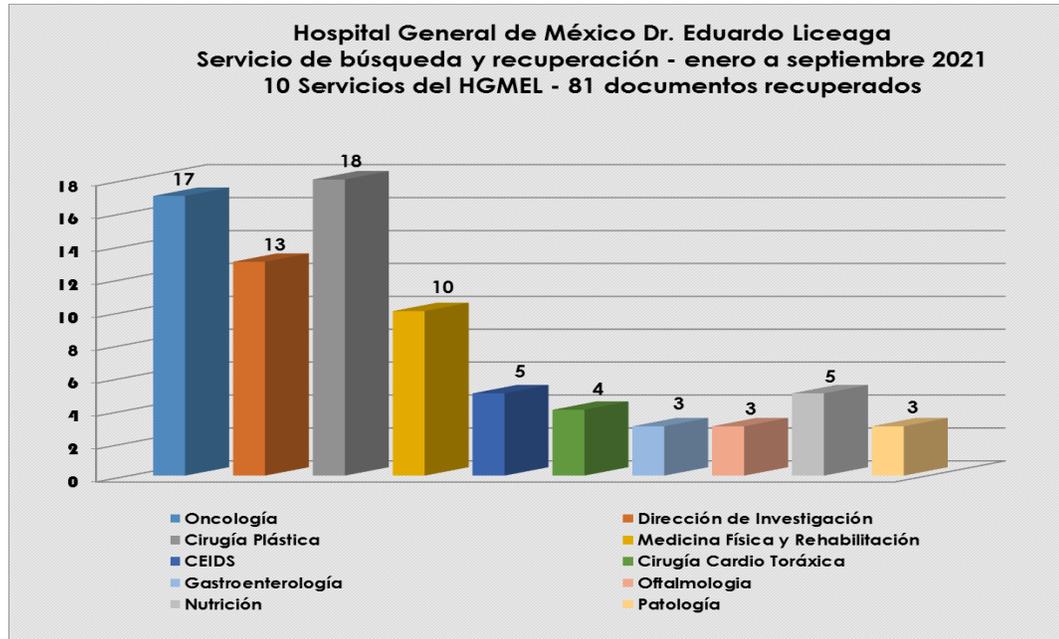
Enero a Septiembre de 2021			
Mes	Usuarios	Solicitados	Recuperados
Enero	1	3	3
Febrero	7	10	10
Marzo	10	25	25
Abril	6	15	11
Mayo	7	14	14
Junio	7	17	17
Julio	3	4	3
Agosto	5	14	11
Septiembre	6	19	13
Total	52	121	107

De este servicio se contabilizaron 26 documentos recuperados para usuarios de 8 Dependencias el Sector Salud:





En cuanto a las áreas del HG MEL, se recuperaron 81 documentos para usuarios de 10 diferentes áreas de acuerdo al concentrado del siguiente gráfico:



2 .-Revisiones sistemáticas

Se efectuaron 8 revisiones bibliográficas para 5 usuarios:

Servicio	Tema	Mes
Oftalmología	Alexia and Infections	Marzo
	Conjuntivitis Allergic	
CEIDS	Carlos Barba (política y seguridad social)	Abril
CEIDS	Autism Early	
	Autism Signs	
Cirugía Plástica y Reconstructiva	Proteccion de la piel	Agosto
	UPP uso de aceite de almendras en lesiones	
Cirugía Plástica y Reconstructiva	Dependencia (cuidador al paciente)	Septiembre



3 Alfabetización informacional

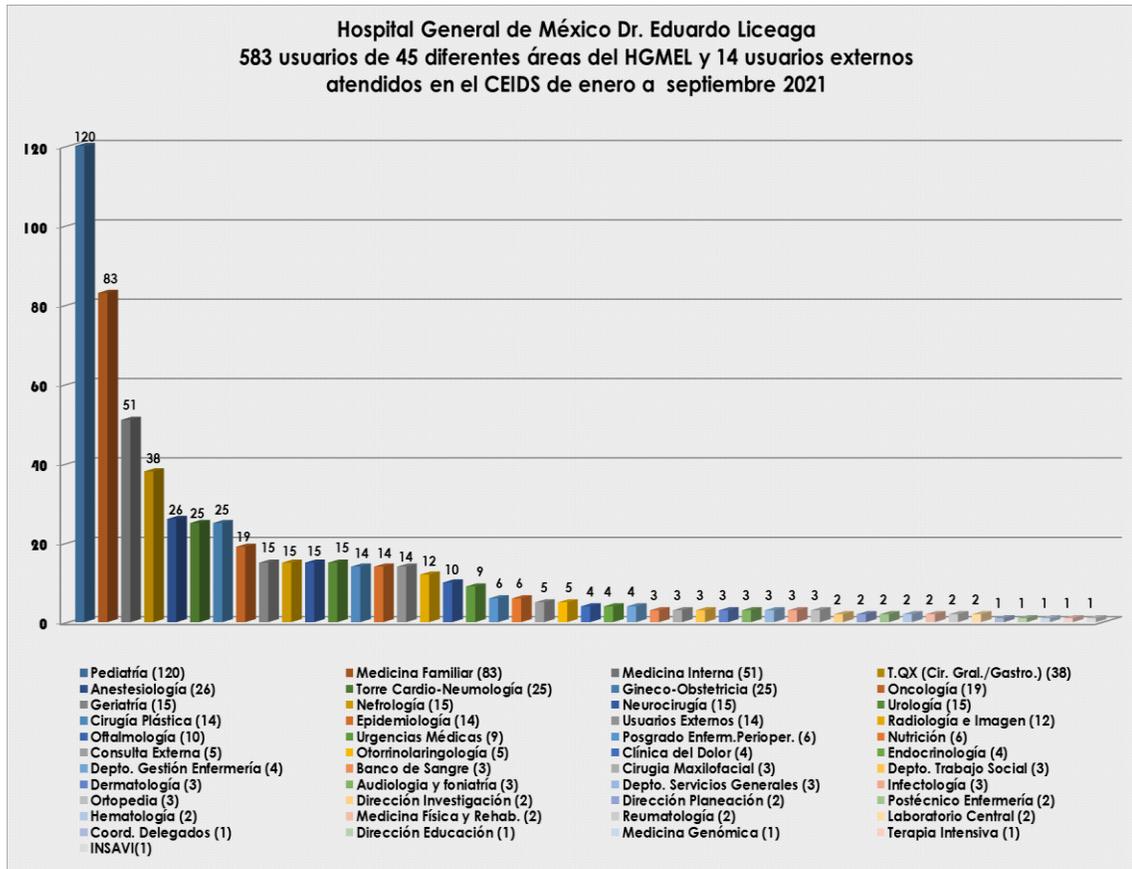
El CEIDS proporciona servicios de capacitación sobre *Alfabetización Informacional*; para el personal del HGM y de otras instituciones sobre el manejo y uso de los recursos electrónicos de información; para el periodo enero a septiembre se capacitó a 37 usuarios en 4 cursos, impartido en 11 sesiones:

No. CURSOS	Alfabetización Informacional dirigida a :	No. de Sesiones	No. de alumnos
1	Médicos residentes Clinica del Dolor (grupo 1) 17 al 19 de marzo	3	8
2	Médicos residentes Clinica del Dolor (grupo 1) 24 al 26 de marzo	3	8
3	Seminario de acompañamiento teórico- metodológico de procesos investigativos de Trabajo Social en el ámbito de la salud	3	7
4	<i>Introducción a la revisión sistemática</i> para médicos residentes del Servicio de Geriatría	2	14
TOTAL		11	37

4 Atenciones a usuarios

Se ha restablecido la atención presencial en forma gradual, se ofrecen los servicios en sala de cómputo, sala de lectura y consulta de colecciones. Durante el periodo de enero a septiembre se otorgaron **3,176 atenciones para 597 usuarios** de 45 diferentes áreas del HGMEI y algunos usuarios externos de acuerdo con el siguiente gráfico:

Número de atenciones		Número de usuarios
Primer trimestre	125	63
Segundo trimestre	537	185
Tercer trimestre	2,514	350
Total	3,176	597



El uso de la Sala de Lectura es la de mayor demanda en los servicios que ofrece el CEIDS con 2,559 atenciones, sin embargo se identificó que la mayoría de estas atenciones corresponden a usuarios que solicitan acceso al Wifi para ingresar a su clase virtual, por lo cual se dividirá de acuerdo con el tipo de servicio de la siguiente forma:

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	ATENCIÓNES POR TRIMESTRE AÑO 2021			TOTAL X SERVICIO
	ENE-MAR	ABR-JUN	JUL-SEPT	
Consulta bibliográfica (colecciones impresas)	14	14	21	49
Orientación (tipo de servicios que se ofrecen)	2	2	4	8
Sala de cómputo con acceso a internet	78	199	281	558
Sala de lectura (estudio personal)	31	322	944	1297
Sala de lectura (acceso a clase virtual)	0	0	1262	1262
Videoconferencias (aulas 1 o 2)	0	0	2	2
TOTAL DE ATENCIONES	125	537	2514	3176



De los 597 usuarios, identificamos que las mujeres acuden en mayor número al CEIDS: 358 mujeres por 239 hombres.

De nuestros usuarios, 317 son recurrentes y 280 acudieron una sola vez. Los usuarios con mayor número de asistencias al CEIDS son médicos internos y médicos residentes, además de otras categorías de usuarios de acuerdo con la siguiente tabla:

Usuarios del CEIDS de julio a septiembre 2021		
Categoría	Cantidad	Porcentaje
Administrativos	11	1.8
Afanador(a)	5	0.8
Enfermería	58	9.7
Estudiante	6	1
Médicos de base	35	5.9
Médicos Internos	281	47.1
Médicos Residentes	144	24.1
Otro adscrito (químico, terapeuta, técnico)	6	1
Otros (Maestría, servicio social, pasante)	31	5.2
Trabajador(a) Social	6	1
Usuarios externos	14	2.3
Total	597	100%

Acciones COVID 19: difusión de canales de recursos digitales.

- A.** Difusión de canales de recursos digitales sobre la COVID-19. Se actualizaron en el portal del CEIDS accesos directos a artículos científicos y guías clínicas, entre otros recursos de información especializados sobre covid-19, los cuales fueron dispuestos con acceso libre por Wolters Klower (COVID-19 Tools & Resources for Clinicians) y por Elsevier (Coronavirus-research-hub), enero - marzo.
- B.** Atención a usuarios por redes cibernéticas y difusión de servicios. A partir de este año se diversificaron las tecnologías por las que se invita a la comunidad HGMEI a hacer uso de los servicios del CEIDS. Estas acciones incluyen:
 - Difusión y atención mediante whatsapp y correo electrónico: durante enero a septiembre se brindó atención a usuarios acerca del procedimiento para obtención de registro en la Biblioteca Electrónica en Salud, orientación de servicios disponibles y préstamo de libros, principalmente. También se han realizado difusiones en grupos whatsapp de médicos residentes e internos.
 - Elaboración de carteles impresos y digitales, que incluyen un código QR para obtención de usuario del CEIDS.



- Conferencia para médicos residentes. Esta actividad se ofreció a más de 40 representantes de RI de todas las especialidades del hospital, a fin de darles a conocer servicios y facilidades a las que tienen acceso en el CEIDS.
- C.** Alta de médicos internos de pregrado. Se registraron y enviaron contraseñas de usuarios del CEIDS a 174 MIP que ingresaron en diciembre 2020.
- D.** Producción de tutorial para administración de usuarios del sitio web del CEIDS. Con el propósito de hacer más eficiente las altas y bajas de usuarios, se realizó un video que permite que más personal de la biblioteca lleve a cabo este proceso.
- E.** Selección bibliográfica sobre días conmemorativos. Se difundieron por redes sociales artículos, guías y referencias bibliográficas acerca de los días mundiales del riñón (10 de marzo), del sueño (20 de marzo) y de la concienciación del espectro autista (2 de abril).
- F.** Se actualizaron en el **portal del CEIDS** accesos directos a artículos científicos y guías clínicas, entre otros recursos de información especializados sobre covid-19, los cuales fueron dispuestos con acceso libre por Wolters Klower (COVID-19 Tools & Resources for Clinicians) y por Elsevier (Coronavirus-research-hub), julio - septiembre.
- G.** Sistemas de Reservas. Se diseñó un sistema de reservas en línea que permite, a partir de la última semana de septiembre, que todo el personal del hospital pueda hacer citas por internet para solicitar servicios como uso de la sala de cómputo, sala de lectura, transmisión de clases en línea (ya sea como docente o estudiante), asesoría para la búsqueda y recuperación de recursos de información en línea, entre otros servicios.
- H.** Acceso temporal a recursos digitales de información. Como resultado de conversaciones con las áreas de la CCINSHAE responsables del apoyo a bibliotecas, fue posible el acceso a un periodo de prueba de las siguientes bases de publicaciones periódicas: 1. Scopus, 2. The Lancet, 3. Embase.

Este periodo de prueba estuvo disponible para todo el personal del HGMEI del 5 de julio al 4 de agosto del presente año.

Otras Actividades

- A.** Uso de sala de consulta para integración de expedientes covid. Se facilitan computadoras de la sala de cómputo al personal de la Dirección de Investigación para el procesamiento de estos expedientes. Enero a junio.
- B.** Apoyo para elaboración de declaraciones de modificación patrimonial. Durante el mes de mayo, se facilitó la sala de cómputo a este propósito y se colaboró en la orientación a usuarios con el Órgano Interno de Control.
- C.** Grabaciones de sesiones del Comité de Control y Desempeño Institucional del **HGMEI**. A solicitud del Órgano Interno de Control, se realizaron las grabaciones de audio de las sesiones Primera Sesión Ordinaria el 26 de febrero, Segunda Sesión Ordinaria el 20 de mayo pasado y Tercera Sesión Ordinaria del 27 de agosto.



- D. Grabaciones de Junta de Gobierno. A solicitud de la Dirección de Planeación y Sistemas Administrativos se realizaron las grabaciones de audio de las sesiones del 8 de abril, 8 de junio y 9 de septiembre pasado.
- E. Grabaciones de Comités de Nueva Normalidad. A solicitud de la Dirección de Planeación y Sistemas Administrativos, se grabaron las sesiones de este comité correspondientes a los días 16 de abril, 06 de mayo, 25 de junio y 11 de agosto.
- F. Participación en seminarios de la Red de Educación y Solidaridad (RES). A invitación de esta organización internacional con sede en París, Francia, el 13 de julio se presentó la experiencia de los webinaros del CEIDS, especialmente en los referidos al apoyo a la salud mental durante la pandemia. En este webinario sobre acciones de educación para la salud en tiempos de la Covid-19 intervinieron expositores de más de cinco países (por México, únicamente el HGMEI). Asimismo, este organismo publicó en español y francés la síntesis elaborada sobre el particular.



Asimismo, se participó en la presentación del **Barómetro de la salud y bienestar del personal educativo**, elaborado por la RES (23 de septiembre). Esta investigación multicéntrica tiene como propósito conocer el estado de salud de personal de comunidades educativas en Bélgica, Canadá, Francia, Gambia, Marruecos y México, así como proponer acciones de colaboración en educación para la salud.

- G. Exposición del webinario determinantes sociales de la salud y construcción de pisos de protección social. Esta ponencia estuvo a cargo de expositores del CEIDS y del Departamento de Trabajo Social y Relaciones Públicas del HGMEI.
- H. Actualización en micrositio de posgrado para admisiones. Se realizaron diversas actualizaciones a la interfaz de este micrositio.



Acciones Relevantes de Enseñanza

Se realizó la coordinación para la vacunación en sus dos fases de todos los alumnos Internos de Pregrado, así como los alumnos que están realizando el Servicio Social, y de igual manera para los Médicos Residentes, tanto los que concluyeron en el mes de febrero como los que iniciaron el ciclo escolar el primero de marzo.

Unidad de Atención Especializada en Género

Se realizaron adecuaciones físicas y de mobiliario en la construcción ubicada en la zona norte del hospital entre el área de checadores y edificio del sindicato para la atención de usuarios que soliciten apoyo.

Se elaboró un Protocolo de Actuación, el cual se envió para observaciones y comentarios a esa Unidad Fiscalizadora, mismo que ya fueron adecuados al mismo. Este documento contiene el marco normativo de actuación y las funciones específicas de la Unidad.

Se elaboró con un Manual de Procedimientos y un Manual de Organización Específico, en donde se detalla la estructura de la Unidad y sus funciones específicas. El Manual de Organización se envió a la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos para su validación y registro correspondiente.

El Manual de Procedimientos, incluye un “Procedimiento de la Unidad de Atención Especializada de Género”, mediante el cual se establecen las políticas, para la atención de denuncias por Acoso y Hostigamiento Sexual, en caso de que se presenten. Se están realizando los procedimientos de atención en caso de Hostigamiento y/o Acoso Laboral y Académico, así como un Procedimiento para atención de casos de Hostigamiento y Acoso sexual ambos armonizados con las disposiciones normativas en dicha materia.

Se está elaborando un procedimiento de atención de los casos que llegaran a celebrarse en el Comité de Ética.

Se elaboró material de difusión, tríptico, Flyer y posters en coordinación con el área de Comunicación Social para su difusión.



**ACÉRCATE
A LA UNIDAD
DE ATENCIÓN
ESPECIALIZADA
DE GÉNERO**

¿QUIÉNES SOMOS?

Estructura interna que se apoya de la prevención, atención y eliminación de violencia de género, acoso y hostigamiento laboral/académico.

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN SALUD

Dr. Carlos Jesús Castañeda González
Psicóloga Mariana Cienfuegos Rosas

✉ atenciondegenero@gmail.com

☎ ext. 1414, 1415 y 1416

**ACÉRCATE
A LA UNIDAD
DE ATENCIÓN
ESPECIALIZADA
DE GÉNERO**

¿SABÍAS QUÉ?

La violencia de género como transgresión altera el ajuste original de las relaciones entre los seres humanos.

IGUALDAD DE GÉNERO

Mujeres y hombres acceden con las mismas posibilidades y oportunidades al uso, control y beneficio de bienes, servicios y recursos de la sociedad, así como a la toma de decisiones en todos los ámbitos de la vida social, económica, política, cultural y familiar.

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN SALUD

Dr. Carlos Jesús Castañeda González
Psicóloga Mariana Cienfuegos Rosas

✉ atenciondegenero@gmail.com

☎ ext. 1414, 1415 y 1416

LA VIOLENCIA DE GÉNERO

Comprende diversos tipos:

- Acoso
- Aislamiento
- Control Social
- Hostigamiento
- Maltrato psicológico y/o sexual

¿QUÉ ES ACOSO?

Forma de violencia en la que hay un ejercicio abusivo de poder que conlleva a un estado de indefensión y de riesgo para la víctima.

¿QUÉ ES HOSTIGAMIENTO?

Ejercicio de poder, expresado en conductas verbales, físicas o ambas, relacionadas con la sexualidad de connotación lasciva.



AGRESIONES VERBALES

- **Directas:** vocar, burlarse, insultar o poner rotos.
- **Indirectas:** hablar mal a sus espaldas, hacer que lo diga "por casualidad", enviarle notas groseras, cartas, circular falsos rumores, etc.

EXCLUSIÓN SOCIAL

- **Directas:** exclusión deliberada de algunas actividades, impedir su participación (se ve a la víctima aislada en el patio, en clase se evitaba, siempre queda sin pareja)
- **Indirectas:** ignorarla, hacer como si no estuviera o como si fuera transparente.

ACÉRCATE A LA IGUALDAD

OBJETIVO

Prevenir, atender y canalizar los problemas derivados de género como la violencia en todos sus expresiones, desigualdad de oportunidades, acoso y hostigamiento en las áreas laborales, académicas y personales en formación.

VIOLENCIA DE GÉNERO

Comprende diversos tipos:

- Agresiones físicas
- Aislamiento social
- Maltrato psicológico
- Relaciones sexuales forzadas
- Restricción al acceso de información

ACOSO

Es la forma de violencia en la que hay un ejercicio abusivo de poder que conlleva a un estado de indefensión y de riesgo para la víctima.

IGUALDAD DE GÉNERO

Mujeres y hombres acceden con las mismas posibilidades y oportunidades a los, control y beneficio de bienes, servicios y recursos de la sociedad, así como la toma de decisiones en todos los ámbitos de la vida social, económica, política, cultural y familiar.

HOSTIGAMIENTO

Ejercicio de poder, expresado en conductas verbales, físicas o ambas, relacionadas con la sexualidad de connotación lasciva.

AGRESIONES FÍSICAS

- **Directas:** pegar, dar empujones, amenazar e intimidar.
- **Indirectas:** esconder, romper, robar objetos de la víctima.

Se integra al equipo de trabajo la licenciada en derecho para la orientación en materia jurídica a aquellas personas que así lo soliciten.

Se elaboró una circular dirigida a los jefes de Servicio, Profesores titulares y Coordinadores de Educación con la finalidad de dar a conocer que se encuentra a disposición del personal de este nosocomio la Unidad de Atención Especializada de Género, y a su vez solicitando el apoyo de esas áreas para difundirlo entre el personal médico. Derivado de esa circular la subdirectora de Enfermería envió un comunicado poniendo a disposición de la Unidad a una enfermera cuando así se requiera.

Así mismo se participó en la 7ª sesión general del Hospital General de México para dar a conocer la Unidad se contó con la participación de 19 personas de manera presencial y vía zoom.

HOSPITAL GENERAL de MÉXICO

DR. EDUARDO LICEAGA

7ª Sesión General 2021

Hospital General de México

"Dr. Eduardo Liceaga"

Tema: "LA UNIDAD DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE GÉNERO DEL HGMEI"

Víenes 2 de julio, 8:00 horas, Auditorio "Dr. Aquilino Villanueva"

Ponente: Dr. Carlos Jesús Castañeda González

Transmisión a través de zoom.

ID de la reunión: 477 889 2502 **Password:** 504725



Se dio atención a **18** casos, de los cuales **5 (cinco)** están relacionados con temas de Hostigamiento/acoso Sexual y **13 (trece)** caso de Atención y seguimiento de Hostigamiento/Acoso Académico Laboral

Se llevaron a cabo sesiones informativas y de sensibilización con un enfoque preventivo y disuasorio, comprendiendo la magnitud de cada concepto y dando ejemplo de cómo una persona puede vivenciar diversos tipos de violencia sobre Hostigamiento y Acoso Laboral/Sexual en los diferentes servicios, dando un total de **463** asistentes de todos los niveles, todas mostrando un gran interés en el tema.

(tabla 7)

Áreas Visitadas	Número de Asistentes
Coordinación de delegados	18
Unidad de Urología	65
Unidad de Oftalmología	76
Centro Informativo e Investigación Electrónico para la Salud	8
Unidad de Dermatología	19
Unidad de Rehabilitación	8
Unidad Académica UNAM - ENEO	13
Subdirección de Enfermería	13
Personal Gerencial de Enfermería	35
Unidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva	33
Unidad de Nefrología Personal de Enfermería	14
Unidad de Epidemiología	12
Unidad de Endocrinología y Reumatología Personal de Enfermería	3
Servicio de Genómica	15
Servicio de Patología Personal Administrativo	25
Unidad de Estomatología	7
Servicio de Tanatología Personal de Enfermería	8
Unidad de Ginecología y Obstetricia	48
Unidad de Otorrinolaringología	11
Servicio de Genética	32
Total de Asistencia	463 personas



Investigación





1. Investigadores

1.1 Investigadores evaluados en el Sistema Institucional de Investigadores enero-septiembre 2019-2021

Investigadores en:	2019	2020	2021
Ciencias Médicas A	2	3	3
Ciencias Médicas B	16	18	16
Ciencias Médicas C	11	13	15
Ciencias Médicas D	7	9	10
Ciencias Médicas E	1	1	0
Ciencias Médicas F	2	2	3
Emérito	0	0	0
Total	39	46	47

Siendo los Recursos humanos los elementos más valiosos en materia de investigación. El Hospital cuenta con una plantilla de 47 investigadores evaluados en el Sistema Institucional de investigadores al mes de septiembre del presente ejercicio.

Se observa que, al mismo periodo en 2021, se manifiesta 1(2.2%) investigador más respecto de 2020, pero de 8(20.5%) mayor contra los 39 que se tenían en 2019, se han venido incrementando de forma paulatinamente en los últimos tres años.

1.2 Investigadores en Ciencias Médicas del Sistema Institucional de Investigadores (SII) por Categorías enero-septiembre 2021

CATEGORIAS	PLAZAS PLANTILLA			INVESTIGADORES EVALUADOS POR EL SII				TOTALES	
				Investigadores		Directivos del área de investigación		Evaluados vigentes	Evaluados no vigentes
				Vigentes	No vigentes	Vigentes	No vigentes		
Nivel "A"	Autorizadas	Ocupadas	Vacantes	Vigentes	No vigentes	Vigentes	No vigentes		
Nivel "B"	2	2	0	2	0	1	0	3	0
Nivel "C"	12	12	0	10	2	6	0	16	2
Nivel "D"	13	13	0	13	0	2	0	15	0
Nivel "E"	9	9	0	9	0	1	0	10	0
Nivel "F"	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emérito	3	3	0	3	0	0	0	3	0
TOTALES	39	39	0	37	2	10	0	47	2

Se conservan 39 plazas de investigador en Ciencias Médicas del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", al mes de septiembre están las 39 plazas ocupadas. 37 investigadores con plaza tienen su nombramiento vigente mientras que dos no, además la institución cuenta con 10 investigadores evaluados dentro del sistema Institucional que son Mandos Directivos, por lo que en total se cuenta con 47 investigadores evaluados y vigentes. La plaza vacante que fue reportada en el trimestre anterior fue ocupada por la Dra. Ana Laura Sánchez Sandoval, asignada al servicio de Genómica.



Es importante destacar que de los 47 investigadores del Sistema Institucional (SII), 31 (66%) de ellos también tienen el nombramiento del Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

1.3 Investigadores del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) 2019-2021

Es relevante destacar el número de investigadores del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” que se encuentran evaluados dentro del Sistema Nacional de investigadores a este periodo, el número se eleva a 54, (10.2%) que equivalen a 5 más que en el mismo periodo de 2020 en que eran 49 y 25.6%, superior a 2019 que corresponde a 11 investigadores.

Investigadores (SNI)			
Categorías	2019	2020	2021
Emérito	0	1	2
Nivel III	6	5	5
Nivel II	9	9	7
Nivel I	24	28	31
Candidatos	4	6	9*
Total	43	49	54

*Se incluye a la Dra. Ana Lilia Ocampo Néstor en estancia postdoctoral

1.4 Sistema Nacional de Investigadores (SNI), con Reconocimiento vigente a septiembre 2021

Categorías	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	4	4	0	1*	9
Nivel I	17	14	0	0	31
Nivel II	3	3	1	0	7
Nivel III	6	1	0	0	7
TOTAL	30	22	1	1	54

* Ana Lilia Ocampo Néstor, en estancia postdoctoral CONACyT

Dentro de los 54 investigadores evaluados en el Sistema Nacional, el Dr. Rubén Burgos Vargas del Servicio de Reumatología y el Dr. Francisco Velasco Campos del servicio de Neurocirugía son Eméritos; en Candidatos se incluye a Dra. Ana Lilia Ocampo Néstor en estancia postdoctoral. Durante el presente periodo el Dr. Fiacro Jiménez Ponce, del servicio de Neurocirugía, regresa a su plaza de base después de estar asignado a otra entidad, el cual cuenta con nombramiento del Sistema Nacional de Investigadores en el nivel II.

Por lo tanto, el Número Total de investigadores con los que contó el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” al cierre del tercer trimestre son 70 investigadores, los cuales se distribuyen de la siguiente forma:

Investigadores con nombramiento vigente del (SNI)	23
Investigadores del SNI, con nombramiento vigente del SII	31
Investigadores con nombramiento vigente del SII	16
TOTAL	70

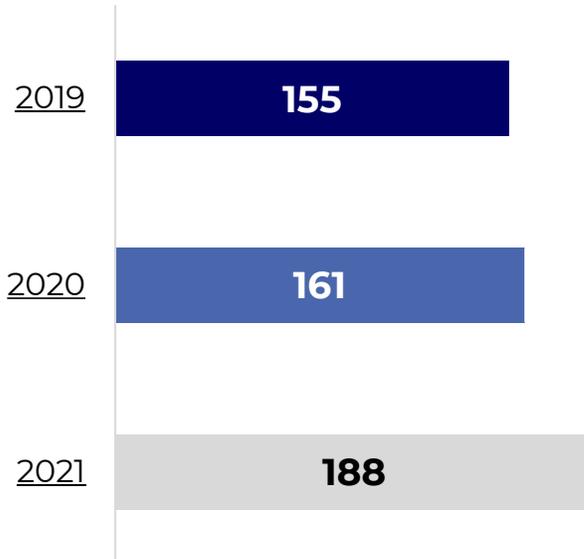


1.5 Censo de Investigadores

CENSO DE INVESTIGADORES: SEPTIEMBRE 2021					
NOMBRE	ADSCRIPCIÓN	SNI	GRADO ACADÉMICO	Profesión	CCINS
INVESTIGADOR SNI					
ALVAREZ MALDONADO PABLO	NEUMOLOGÍA	C	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
BARRANCO LAMPON GILBERTO ISRAEL	HEMATOLOGÍA	C	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
CERBULO VAZQUEZ ARTURO	GINECOLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
CUEVAS COVARRUBIAS SERGIO ALBER	GENETICA	3	DOCTOR	MÉDICO	NO
DURAN PADILLA MARCO ANTONIO	PATOLOGÍA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
GOMEZ APO ERIK	PATOLOGÍA	C	DOCTOR	MÉDICO	NO
GONZALEZ CHÁVEZ ANTONIO	MEDICINA INTERNA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
HERNÁNDEZ SOLIS ALEJANDRO	NEUMOLOGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
HIGUERA DE LA TIJERA MARÍA DE FÁTIMA	GASTROENTEROLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
JIMÉNEZ PONCE FIACRO	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	2	DOCTOR	MÉDICO	NO
MARTÍNEZ TOVAR ADOLFO	LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA	1	DOCTOR	QUÍMICO	NO
MÉNDEZ GARCÍA LUCÍA ANGÉLICA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	C	DOCTOR	BIÓLOGA	NO
MESSINA BAAS OLGA MAUD	OFTALMOLOGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
MONTALVO JAVE EDUARDO	CIRUGÍA GENERAL 304	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
PÉREZ GARCÍA ADOLFO	CIRUGÍA EXPERIMENTAL	1	DOCTOR	VETERINARIO	NO
PÉREZ HERNÁNDEZ JOSÉ LUIS	GASTROENTEROLOGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
QUEIPO GARCÍA GLORIA EUGENIA	GENETICA	2	DOCTOR	MÉDICO	NO
RAMOS PEÑAFIEL CHRISTIAN OMAR	HEMATOLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
RIVERA VEGA MARÍA DEL REFUGIO	GENETICA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
SOTO ABRAHAM VIRGILIA	ANATOMÍA Y PATOLOGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
TIRADO SÁNCHEZ ANDRÉS	DERMATOLOGÍA	2	DOCTOR	MÉDICO	NO
VELASCO MONROY ANA LUISA	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
INVESTIGADOR SNI/CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
BARRÓN PALMA EIRA VALERIA	MEDICINA GENOMICA	C	DOCTOR	QFB	ICMB
BELTRÁN MENDOZA QUETZALCÓATL JE	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	C	DOCTOR	MÉDICO	ICMB
BONIFAZ TRUJILLO JOSE ALEXANDR	DERMATOLOGÍA	3	MAESTRÍA	QFB	ICMD
BUENO HERNÁNDEZ NALLELY	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	NUTRILOGA	ICMB
BURGOS VARGAS RUBEN	REUMATOLOGÍA	E	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMF
CERVANTES PEREDO ALICIA BEATR	GENETICA	1	MAESTRÍA	QFB	ICMD
COLMENARES ROA TIRSA ALEJANDRA	DIRECCION DE INVESTIGACION	C	DOCTOR	ANTROPOLOGO	ICMA
CUELLAR HERRERA MANOLA	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	1	DOCTOR	QFB	ICMC
ESCOBEDO GONZÁLEZ GALILEO	DIR DE INVESTIGACIÓN	3	DOCTOR	BIÓLOGA	ICMD
ESQUIVEL VELAZQUEZ MARCELA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	ING BIOTECN	ICMC
ESPINOSA GARCÍA ANA MARÍA	MEDICINA GENÓMICA	1	DOCTOR	QUÍMICO	ICMC
FERNÁNDEZ RAMÍREZ FERNANDO	GENETICA	1	DOCTOR	BIÓLOGO	ICMC
FONSECA SÁNCHEZ MIGUEL ÁNGEL	GENETICA	1	DOCTOR	BIÓLOGO	ICMC
FUCHS TARLOVSKY VANESSA	ONCOLOGIA	1	DOCTOR	NUTRILOGA	ICMD
GARIBAY NIETO GUADALUPE NAYELI	GENETICA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	ICMC
GUZMÁN ARRIAGA CAROLINA	UME	2	DOCTOR	QFB	ICMD
HERNÁNDEZ RUIZ JOSELIN	DIRECCION DE INVESTIGACION	2	DOCTOR	BIÓLOGA	ICMD
MONROY GUZMÁN ADRIANA	MEDICINA INTERNA	1	DOCTOR	MÉDICO	ICMD
OLARTE CARRILLO IRMA	HEMATOLOGÍA	1	DOCTOR	BIÓLOGA	ICMC
PELAEZ BALLESTAS INGRIS DEL PIL	REUMATOLOGÍA	3	DOCTOR	MÉDICO	ICMF
PÉREZ NAVARRO LUCÍA MONSERRA	NEFROLOGÍA	1	DOCTOR	NUTRILOGA	ICMC
PÉREZ PACHECO ARGELIA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	FISICA	ICMC
REDING BERNAL ARTURO	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	ACTUARIO	ICMC
ROLDAN VALADEZ ERNESTO ALEJAN	DIR DE INVESTIGACIÓN	2	DOCTOR	MÉDICO	ICMD
SÁNCHEZ SANDOVAL ANA LAURA	MEDICINA GENÓMICA	C	DOCTOR	BIÓLOGA	ICMB
VAZQUEZ MELLADO CERVANTES NO	REUMATOLOGÍA	3	DOCTOR	MÉDICO	ICMD
VELASCO CAMPOS FRANCISCO	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	E	MAESTRÍA	MÉDICO	ICMF
INVESTIGADOR CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
ALVAREZ ALTAMIRANO KAROLINA	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	MAESTRÍA	NUTRILOGA	ICMB
CAMACHO HERNANDEZ SANTIAGO	MED Y MOTILIDAD	NO	MAESTRÍA	MÉDICO	ICMB
GÓMEZ LAGUNA LAURA	GENETICA	NO	DOCTOR		ICMB
GÓMEZ RUIZ CITLALLYC JOSEFINA	REUMATOLOGÍA	NO	MAESTRO	MÉDICO	ICMA
GONZALEZ HUERTA LUZ MARIA	GENETICA	NO	DOCTOR	QFB	ICMC
MARQUEZ ISLAS ROBERTO	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	DOCTOR	FISICA	ICMC
MIRANDA PERALTA ISABEL ENRIQUE	LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA	NO	DOCTOR		ICMB
QUISPE SICCHA ROSA MARIA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	NO	DOCTOR	FISICA	ICMC
SANTANA VARGAS DANIEL	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	NO	DOCTOR	PSICOLOGO	ICMB
TREJO MARTÍNEZ DAVID	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	NO	DOCTOR	PSICOLOGO	ICMB
INVESTIGADOR DEL SNI Y NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO					
CARRILLO RUIZ JOSE DAMIAN	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	2	DOCTOR	MÉDICO	ICMD
GARCÍA COVARRUBIAS LUIS	TRASPLANTES	1	MAESTRÍA	MÉDICO	ICMB
MORÁN BARROSO VERÓNICA FABIO	GENÉTICA	1	DOCTOR	MÉDICO	ICMC
VALDEZ ORTIZ RAFAEL	NEFROLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	ICMC
INVESTIGADOR CON NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO					
ARROYO VALERIO AMERICA GUADA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	NO	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMB
BRIONES GARDUÑO JESÚS CARLOS	DIRECCIÓN GENERAL	NO	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMB
BUSTOS ESQUIVEL MAYRA ARACEL	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	MAESTRÍA	MÉDICO	ICMB
CARRILLO TORRES ORLANDO	ANESTESIOLOGÍA	NO	MAESTRO	MÉDICO	ICMB
GUERRERO AVENDAÑO GPE MERCEDE	DIRECCIÓN GENERAL	NO	MAESTRO	MÉDICO	ICMB
SERRANO LOYOLA RAÚL	DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA	NO	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMA



2. Publicaciones Científicas totales producidas por el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” 2019-2021



Al tercer informe de autoevaluación, en el presente ejercicio, los investigadores y personal médico y de otras disciplinas que hacen investigación y publican en revistas de calidad científica, destacan por su alta productividad, a este periodo los artículos publicados fueron 188, que como se observa en el gráfico supera las publicaciones al mismo ciclo, de los años de 2020 y 2019 por 27(16.8%) y 33(21.3%), respectivamente.

2.1 Publicaciones Científicas en Revistas Indexadas por Nivel 2019-2021

La distribución de las publicaciones científicas por nivel, en el nivel I y II es del 52%, mientras que los niveles III a VII 48%, mayor a lo presentado en 2020.

Publicaciones científicas

Niveles	2019	2020	2021
VII	3	0	2
VI	1	2	5
V	0	0	1
IV	21	26	18
III	40	58	65
II	11	10	10
I	79	65	87
Total	155	161	188



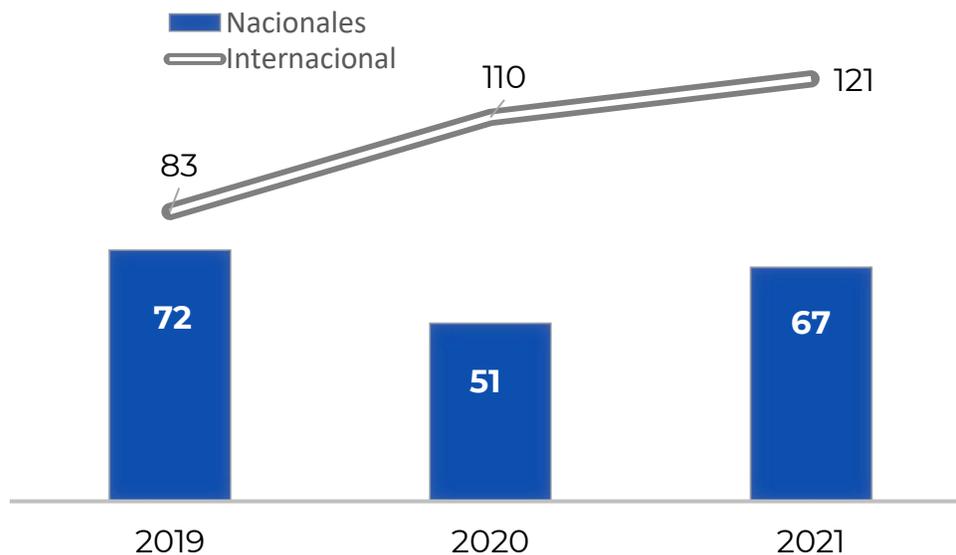
2.2 Porcentaje de Publicaciones por Nivel III-VII / Total de Publicaciones

Nivel	2019	2020	2021	Acumulado
Nivel III-VII	65	86	91	238
Nivel I-II	90	75	97	267
Total	155	161	188	505
Porcentaje	42.0	53.4	48.4	47.1

Es importante destacar que en este ejercicio al comparar los resultados obtenidos en publicaciones de los niveles III a VII, contra los años anteriores se observa un incremento paulatino de menor a mayor en 2021 en las publicaciones de estos niveles y en los valores porcentuales respecto del total de publicaciones I a VII, en 2021 se obtuvo un resultado de (91/188) *100=48.4%.

En los valores acumulados la producción de artículos de los niveles III a VII fueron (238/505.) *100=47.1%

2.4 Publicaciones Científicas Nacionales e Internacionales a septiembre 2021



En las publicaciones de artículos científicos generadas por investigadores del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", sobresalen las divulgadas en revistas internacionales.



Comparativamente con los dos años previos, a pesar de la Pandemia por el virus SARS-CoV2, la productividad científica; en revistas de nivel internacional se obtuvo un importante porcentaje, de 64.4% incluso mayor a 2019.

Publicaciones	2019	2020	2021
Nacionales	72	51	67
Internacionales	83	110	121
Total	155	161	188
Porcentaje	53.5%	68.3%	64.4%

2.5 Publicaciones Destacadas enero-septiembre 2021

NIVEL 7

1. Arab JP, Díaz LA, Baeza N, Idalsoaga F, Fuentes-López E, Arnold J, Ramírez CA, Morales-Arráez D, Ventura-Cots M, Alvarado-Tapias E, Zhang W, Clark V, Simonetto D, Ahn JC, Buryska S, Mehta TI, Stefanescu H, Horhat A, Bumbu A, Dunn W, Attar B, Agrawal R, Haque ZS, Majeed M, Cabezas J, García-Carrera I, Parker R, Cuyàs B, Poca M, Soriano G, Sarin SK, Maiwall R, Jalal PK, Abdulsada S, Higuera-de la Tijera ME, Kulkarni AV, Rao PN, Salazar PG, Skladaný L, Bystrianska N, Prado V, Clemente-Sánchez A, Rincón D, Haider T, Chacko KR, Cairo F, de Sousa Coelho M, Romero GA, Pollarsky FD, Restrepo JC, Castro-Sánchez S, Toro LG, Yaquich P, Mendizabal M, Garrido ML, Narváez A, Bessone F, Marcelo JS, Piombino D, Dirchwolf M, Arancibia JP, Altamirano J, Kim W, Araujo RC, Rojo AD, Vargas V, Rautou PE, Issoufaly T, Zamarripa F, Torre A, Lucey MR, Mathurin P, Louvet A, García-Tsao G, González JA, Verna E, Brown RS, Roblero JP, Abralde JG, Arrese M, Shah VH, Kamath PS, Singal AK, Bataller R. IDENTIFICATION OF OPTIMAL THERAPEUTIC WINDOW FOR STEROID USE IN SEVERE ALCOHOL-ASSOCIATED HEPATITIS: A WORLDWIDE STUDY. *J Hepatol.* 2021 Jun 21:S0168-8278(21)00439-6. doi: 10.1016/j.jhep.2021.06.019. Epub ahead of print. PMID: 34166722. SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA

Los corticosteroides mejoran la supervivencia a 30 días solo entre pacientes con HA grave, especialmente con puntuaciones MELD entre 25 y 39.

Línea: Enfermedades hepáticas

NIVEL 6

1. Pérez-Nieto OR, Escarraman- Martínez D, Guerrero-Gutiérrez MA, Zamarrón -López EI, Mancilla-Galindo J, Kammar-García A, Martínez-Camacho MA, Deloya-Tomás E, Sánchez-Díaz JS, Macías-García LA, Soriano-Orozco R, Cruz-Sánchez G, Salmerón -



González JD, Toledo-Rivera MA, Mata-Maqueda I, Morgado-Villaseñor LA, Martínez-Mazariegos JJ, Ramírez RF, Medina-Estrada JL, Ñamendys-Silva SA; APRONOX group. Awake prone positioning and oxygen therapy in patients with COVID-19: The APRONOX study. *Eur Respir J.* 2021 Jul 15:2100265. doi: 10.1183/13993003.00265-2021. Epub ahead of print. PMID: 34266942. (Fisioterapeuta) SERVICIO DE NEUMOLOGÍA

Las principales variables asociadas con la intubación entre los pacientes con PA en decúbito prono despierto fueron el aumento, la SpO₂ / FiO₂ basal más baja y el manejo con una máscara sin “rebreather”. La PA en pacientes hospitalizados no intubados con COVID-19 se asocia con un menor riesgo de intubación y mortalidad.

Línea: COVID-19

2. Díaz LA, Idalsoaga F, Fuentes-López E, Márquez-Lomas A, Ramírez CA, Roblero JP, Araujo RC, Higuera-de-la-Tijera F, Toro LG, Pazmiño G, Montes P, Hernández N, Mendizábal M, Corsi O, Ferreccio C, Lazo M, Brahmania M, Singal AK, Bataller R, Arrese M, Arab JP. Impact of public health policies on alcohol-associated liver disease in Latin America: An ecological multi-national study. *Hepatology.* 2021 jun 16. doi: 10.1002/hep.32016. Epub ahead of print. PMID: 34134172. SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA

Nuestro estudio indica que, en América Latina, los países con mayor número de PHP tienen menor mortalidad debido a ALD, menor prevalencia de trastornos por consumo de alcohol y menor mortalidad por carretera atribuible al alcohol.

Línea: Enfermedades hepáticas

3. Bilsborrow JB, Peláez-Ballestas I, Pons-Estel B, Scott C, Tian X, Alarcon GS, Bucala R, Lewandowski LB, Hsieh E. Global Rheumatology Research: Frontiers, Challenges, and Opportunities. *Arthritis Rheumatol.* 2021 Sep 17. doi: 10.1002/art.41980. Epub ahead of print. PMID: 34535973. SERVICIO DE REUMATOLOGÍA

Las enfermedades reumatológicas y musculo-esqueléticas (EMR) son causas importantes de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que las afecciones musculo-esqueléticas son la principal causa de discapacidad en todo el mundo y los mayores contribuyentes independientes al dolor crónico. Las encuestas basadas en la población de países de ingresos bajos y medianos (PIBM) han demostrado tasas similares de RMD en comparación con los países de ingresos altos.

Línea: Enfermedades músculo – esqueléticas



NIVEL 4

1. Smith JA, Burgos-Vargas R. Outcomes in Juvenile-Onset Spondylo arthritis. *Front Med (Lausanne)*. 2021 May28; 8:680916. doi: 10.3389/fmed.2021.680916. PMID: 34124112; PMCID: PMC8192716.

Sin embargo, la experiencia del mundo real en varias cohortes desde la introducción de un inhibidor del TNF más generalizado, en el que más de un tercio todavía tiene la enfermedad persistentemente activa, sugiere que aún queda trabajo por hacer para desarrollar nuevas terapias y mejorar las perspectivas de JoSpA.

Línea: Enfermedades musculoesqueléticas

2. Viurcos-Sanabria R, Escobedo G. Immunometabolic bases of type 2 diabetes in the severity of COVID-19. *World J. Diabetes*. 2021 Jul 15;12(7):1026-1041. doi: 10.4239/wjd.v12.i7.1026. PMID: 34326952; PMCID: PMC8311488. LABORATORIO DE PROTEÓMICA

Creemos que una mejor comprensión de los factores inmunometabólicos relacionados con la diabetes tipo 2 que contribuyen a exacerbar la gravedad del COVID-19 mejorará la capacidad de identificar a los pacientes con alto riesgo de mortalidad y evitará resultados adversos.

Línea: COVID-19

3. Higuera-de la Tijera F, Servín-Caamaño A, Servín-Abad L. Progress and challenges in the comprehensive management of chronic viral hepatitis: Key ways to achieve the elimination. *World J Gastroenterol*. 2021 Jul 14;27(26):4004-4017. doi: 10.3748/wjg.v27.i26.4004. PMID: 34326610; PMCID: PMC8311524. GASTROENTEROLOGÍA

Organización para el año 2030, y los puntos clave para lograrlos, como el acceso oportuno al tratamiento antiviral de antivirales de acción directa, que representan la clave para lograr la eliminación del virus de la hepatitis C.

Línea: enfermedades hepáticas

4. Méndez-Salazar EO, Vázquez-Mellado J, Casimiro-Soriguer CS, Dopazo J, Çubuk C, Zamudio-Cuevas Y, Francisco-Balderas A, Martínez-Flores K, Fernández-Torres J, Lozada-Pérez C, Pineda C, Sánchez-González A, Silveira LH, Burguete-García AI, Orbe-Orihuela C, Lagunas-Martínez A, Vázquez-Gómez A, López-Reyes A, Palacios-González B, Martínez-Nava GA. Taxonomic variations in the gut microbiome of gout patients with and without tophi might have a functional impact on urate metabolism. *Mol Med*. 2021 May 24;27(1):50. doi: 10.1186/s10020-021-00311-5. PMID: 34030623; PMCID: PMC8142508.



Nuestros hallazgos revelaron que las variaciones taxonómicas en el microbioma intestinal de los pacientes con gota, con y sin ella, pueden tener un impacto funcional en el metabolismo de los uratos.

Línea: enfermedades músculo – esqueléticas

5. Palma-Lara I, Pérez-Ramírez M, García Alonso-Themann P, Espinosa-García AM, Godínez-Aguilar R, Bonilla-Delgado J, López-Ornelas A, Victoria-Acosta G, Olguín-García MG, Moreno J, Palacios-Reyes C. FAM20C Overview: Classic and Novel Targets, Pathogenic Variants and Raine Syndrome Phenotypes. *Int J Mol Sci.* 2021 Jul 27;22(15):8039. doi: 10.3390/ijms22158039. PMID: 34360805; PMCID: PMC8348777. FARMACOLOGÍA CLÍNICA

Analizamos nuestra comprensión actual de la deficiencia de FAM20C, su mecanismo en RS a través de objetivos clásicos de FAM20C en tejido óseo y su potencial relevancia biológica a través de nuevos objetivos en tejidos no óseos.

Línea: otros

6. Manjarrez-Reyna AN, Martínez-Reyes CP, Aguayo-Guerrero JA, Méndez-García LA, Esquivel-Velázquez M, León-Cabrera S, Vargas-Alarcón G, Fragoso JM, Carreón-Torres E, Pérez-Méndez O, Prieto-Chávez JL, Escobedo G. Native Low-Density Lipoproteins Act in Synergy with Lipopolysaccharide to Alter the Balance of Human Monocyte Subsets and Their Ability to Produce IL-1 Beta, CCR2, and CX3CR1 In Vitro and In Vivo: Implications in Atherogenesis. *Biomolecules.* 2021 Aug 7;11(8):1169. doi: 10.3390/biom11081169. PMID: 34439835; PMCID: PMC8391227.

Este trabajo demuestra por primera vez que el NLD actúa en sinergia con el LPS para alterar el equilibrio de subconjuntos de monocitos humanos y su capacidad para producir citocinas inflamatorias y receptores de quimiocinas con roles prominentes en la aterogénesis.

Línea: Enfermedades cardiovasculares

7. D'Agostino MA, Schett G, López-Rdz A, Šenolt L, Fazekas K, Burgos-Vargas R, Maldonado-Cocco J, Naredo E, Carron P, Duggan AM, Goyanka P, Boers M, Gaillez C. Response to Secukinumab on Synovitis using Power Doppler Ultrasound in Psoriatic Arthritis: 12-week Results from a Phase III Study, ULTIMATE. *Rheumatology (Oxford).* 2021 Sep 16:keab628. doi: 10.1093/rheumatology/keab628. Epub ahead of print. PMID: 34528079. REUMATOLOGÍA

Este estudio de ultrasonido único muestra que, además de mejorar los signos y síntomas de la AP, la inhibición de IL-17A con secukinumab conduce a una reducción rápida y significativa de la sinovitis en los pacientes con AP.

Línea: Enfermedades músculo – esqueléticas



8. Kiltz U, Boonen A, van der Heijde D, Bautista-Molano W, Burgos Vargas R, Chiowchanwisawakit P, El-Zorkany B, Gaydukova I, Geher P, Gossec L, Gilio M, Grazio S, Gu J, Khan MA, Kim TJ, Maksymowych WP, Marzo-Ortega H, Navarro-Compán V, Ozgocmen S, Patrikos D, Pimentel-Santos FM, Reveille J, Schirmer M, Stebbings S, Van den Bosch F, Weber U, Braun J. Development of an environmental contextual factor item set relevant to global functioning and health in patients with axial Spondyloarthritis. *Rheumatology (Oxford)*. 2021 Sep 17;keab653. doi: 10.1093/rheumatology/keab653. Epub ahead of print. PMID: 34534275. REUMATOLOGÍA

Hay un EFIS disponible que complementa el ASAS HI y ayuda a interpretar los resultados del ASAS HI al obtener una comprensión de la interacción entre una condición de salud y factores contextuales. El EFIS enfatiza la importancia del apoyo y las relaciones, así como las actitudes del paciente y los servicios de salud en relación con la salud auto informada

Línea: Enfermedades músculo – esqueléticas

NIVEL 3

1. Armas-Salazar A, García-Jerónimo AI, Villegas-López FA, Navarro-Olvera JL, Carrillo-Ruíz JD. Clinical outcomes report in different brachial plexus injury surgeries: a systematic review. *Neurosurg Rev*. 2021 Jun 18. doi: 10.1007/s10143-021-01574-6. Epub ahead of print. PMID: 34142268. NEUROCIRUGÍA Y DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Resultados como el dolor, la recuperación sensorial y funcional se informaron con frecuencia. Estos resultados introducen la necesidad de reevaluar el neurolisis mediante ensayos clínicos comparativos, así como de estandarizar la forma en que se informan los resultados clínicos.

Línea: Enfermedades del SNC y sus manifestaciones

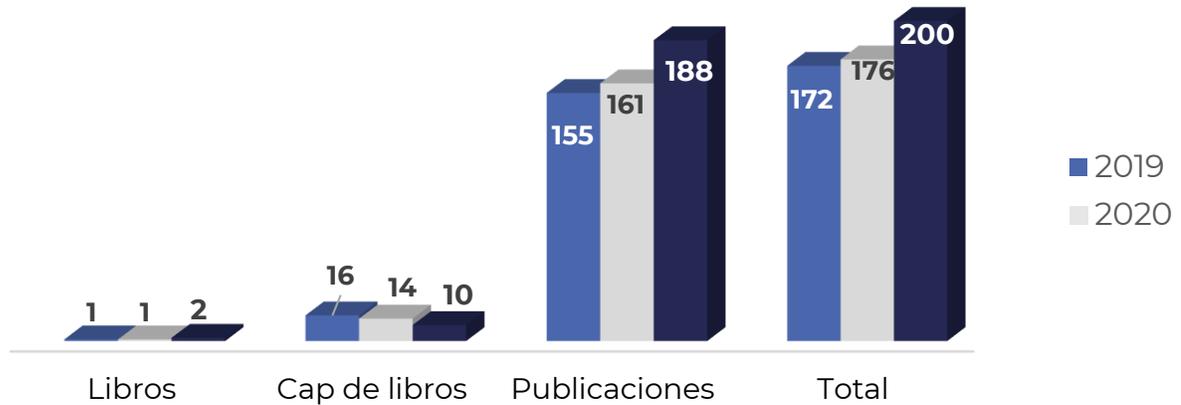
2. Guartazaca-Guerrero S, Rodríguez-Morales J, Rizo-Téllez SA, Solleiro-Villavicencio H, Hernández-Valencia AF, Carrillo-Ruíz JD, Escobedo G, Méndez-García LA. High Levels of IL-8 and MCP-1 in Cerebrospinal Fluid of COVID-19 Patients with Cerebrovascular Disease. *Exp Neurobiol*. 2021 Jun 30;30(3):256-261. doi: 10.5607/en21009. PMID: 34230225; PMCID: PMC8278137.

Estos resultados sugieren que la neuroinflamación juega un importante rol en la enfermedad cerebrovascular y la COVID-19.

Línea: COVID-19



2.6 Productividad total 2019-2021



En la productividad total se incluyen artículos científicos Libros y Capítulos de libros, ésta se ha venido acrecentando en los últimos tres años en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

Por lo tanto, en 2021, se alcanzaron 200 publicaciones, 24(13.6%) más que en 2020 y 28(16.3%) más que 2019.

2.7 Productividad total por tipo de Investigador (enero-septiembre 2021)

Publicaciones 2021	ICM (16)	ICM/SNI (31)	SNI (22)	Personal de salud	Ene-jun 2021 (69)
VII	0	0	2	0	2
VI	0	2	2	1	5
V	0	0	1	0	1
IV	0	13	1	4	18
III	4	27	18	16	65
II	0	3	1	6	10
I	3	15	14	55	87
Subtotal	7	60	39	82	188
Libros	0	0	2	0	2
Cap. Libros	2	4	1	3	10
Total, Publicaciones.	9	64	42	85	200
% de Publicaciones. por Investigador Evaluado y demás personal de salud	4.5%	32.0%	21.0%	42.5%	100.0%

Las publicaciones totales que incluyen libros y capítulos de libros a este tercer trimestre, distribuidas por tipo de investigador evaluado dentro de los sistemas de investigación así como demás personal no evaluado de diversas disciplinas y que también realizan investigación y publican, porcentualmente los resultados se muestran en la tabla que antecede, quedando distribuida la productividad por tipo de investigador, reflejándose a éste periodo, en primer lugar el 42.5% por personal de salud no evaluado; con 32.0% los Investigadores en CM/SNI; le sigue con 21.0% la



productividad de los investigadores solo evaluados en S N I y finalmente 4.5% resultado alcanzado por los investigadores que están evaluados solo en el SII.

2.8 Publicaciones de los Niveles III a VII por tipo de investigador

Resaltan 91 artículos publicados de los niveles III a VIII, distribuidos por tipo de investigador durante el periodo enero-septiembre de 2021, donde el 46.1% fue de investigadores ICM/SNI; los investigadores de solo S N I, alcanzaron 26.4% y el personal de salud quedo en 23.1% y al último los investigadores en ICM con 4.4

Investigadores	Public	(%)
ICM/S N I	42	46.1%
SNI	24	26.4%
ICM	4	4.4%
Personal de Salud	21	23.1%
Total	91	100.0%

2.9 Personal de salud, del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” que publicó artículos en revistas científicas enero-septiembre 2021

Investigador	Especialidad	Nivel
Martínez Camacho MA	Fisioterapeuta Neumología	Nivel VI
Kushida-Contreras BH	Cirugía Plástica	Nivel IV
Velázquez-Sámano G	Alergia	
Rizo-Pica T	Patología	
Velasco-Medina AA	Alergia	Nivel III
Kushida-Contreras BH	Cirugía Plástica	
Espinosa-Elizondo RM	Pediatría	
Zapata Leonor	Geriatría	
Robledo GC	Neumología	
Arellano-Mendoza M	Dermatología	
Páez-Zayas VM	Gastroenterología	
Paredes-Farrera GF	Estomatología	
Alfaro Cruz Ana	Patología	
Aranda Flores Carlos	Oncología	
Coronel Cruz F	Ginecología	
Garduño Soto M	Dermatología	
Hernández Valencia AF		
Jaspersen-Gastelum J	Urología	Nivel II
Merinos-Sánchez G	Urgencias	
Rosas Nava JE	Urología	

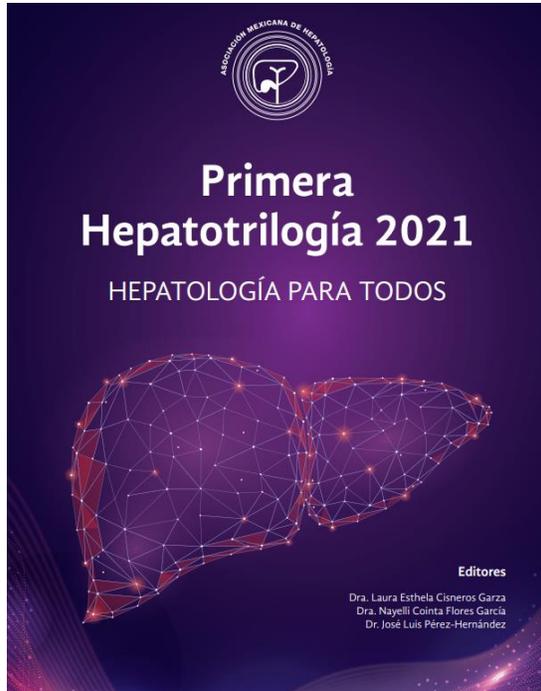


Barzallo Sánchez JL	Urología	Nivel I
Parra Romero G	Neurocirugía	
Sánchez-Núñez JE	Urología	
Sierra Juárez MA	Cirugía Vascular	
Rodríguez-Valle ED	Urología	
Velázquez-Sámano G	Alergia	
Martínez Vargas KE	Dermatología	
Casasola Vargas J	Reumatología	
Sánchez Hernández V	Consulta Externa	
Moisés Hernández J	Otorrinolaringología	
Torres Lobatón A	Oncología	
Zavala Barrios B	Ginecología	
Escobar Gómez M	Oncología	
Reyes Tovilla Jorge E	Cardiología	
Arellano Mendoza M	Dermatología	
Basurto Acevedo N	Cirugía General	
Saldaña Sánchez R	Radiología	
Raúl Romero Cabello	Infectología	
Vargas Abrego B	Neumología	
Navarro Meneses R	Dirección General	
García Romero Daniel	Residente	
Martínez Murillo Carlos	Hematología	
Kushida Contreras BH	Cirugía Plástica	
Gómez GA	Terapia Intensiva	
Arellano Ivonne	Dermatología	
Vidrio Duarte Ramón	Cirugía General	
González de la Mora D	Oftalmología	
González Loranca F	Medicina Interna	
Peña Vega Z	Ginecología	
Posso Sierra JJ	Anestesiología	
Castrejón Pérez G	Dermatología	
Duarte Molina P	Infectología	
Herrera Servín MA	Endoscopia	
Garduño Soto M	Dermatología	
Hurtado López LM	Cirugía General	
Martínez Camacho A	Neurología	
Bonfil JR	Ortopedia	
Solís Flores L	Enfermería	
Oregel Aguilar V	Endoscopia	
Güemes QA	Coloproctología	
Godínez Vidal AA	Cirugía General	
Velasco Medina AA	Alergia	
Borges López JS	Cardiología	



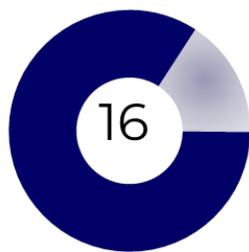
2.10 Libros y Capítulos de Libros

Durante el tercer trimestre de 2021, se publicó el siguiente libro:

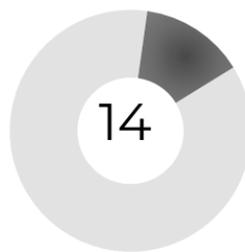


Cisneros Garza LE, Higuera de la Tijera F, Meléndez Mena DE. Primera Hepatotrilogía 2021 : Hepatología para todos. CONACYT, Registro Nacional de Instituciones y Empresas Científicas y Tecnológicas. Registro: 1900019. Asociación Mexicana de Hepatología, A.C. Primera edición 2021. Impreso en México. ISBN: 978-607-99125-1-2. <http://hepatología.org.mx>
 No. de páginas: 204 páginas

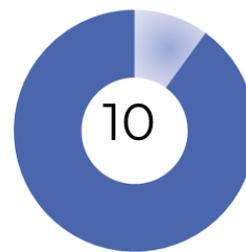
- **Capítulos de Libros**



2019



2020



2021

La producción de capítulos de Libros en 2021, fueron 10, el 50.0% internacionales y 50.0% en libros nacionales; en este concepto la productividad es menor respecto a los dos años previos.



- **Capítulos de Libros Nacionales**

1. Fuchs Tarlovsky V, Rosas González EA. Nutrición. En: Salcedo Sullk I. El ABC del cáncer colorrectal. Ciudad de México. Editorial Alfil. 2021, pp: 385-405
2. Fuchs Tarlovsky V, Rosas González EA. La nutrición en el tratamiento del cáncer. En: Salcedo Sullk I. El ABC de la oncología médica 2020. Manual para pacientes, familiares y cuidadores. Ciudad de México. Editorial Alfil. 2021, pp: 93-103

- **Capítulos de Libros Internacionales**

1. Villanueva Herrero JA, Abdussalam A, Kasi A. Rectal Exam. 2021 Jul 1. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan-. PMID: 30726041.
2. Villanueva Herrero JA, Henning W, Sharma N, Deppen JG. Internal Anal Sphincterotomy. 2021 May 11. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan-. PMID: 29630265.
3. García García G, Chávez S, Vázquez A, Cervantes CG, Paniagua R, Valdez Ortiz R et al. En: José A. Moura-Neto, José Carolino Divino-Filho, Claudio Ronco. Nephrology Worldwide. Springer Nature, Switzerland, 3 mar. 2021 pp:157-172

2.1 Número de Tesis Concluidas

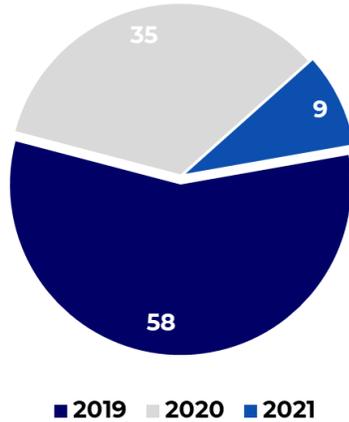
Se reportan solo 4 tesis, debido a las restricciones por la pandemia, no se refleja productividad

Tesis concluidas enero-septiembre			
	2019	2020	2021
Doctorado	0	0	0
Maestría	0	0	1
Especialidad	3	0	2
Licenciatura	2	1	1
Total	5	1	4

Tesis de Licenciatura:

1. Mayte Loranca Lamadrid, título de la tesis: "Evaluación de la participación de la proteína TTK en la progresión de cáncer: revisión sistemática." Universidad Autónoma Metropolitana unidad Iztapalapa, carrera Biología. Experimental. septiembre 2020- junio 2021. Tutora de tesis: Dra. Ana María Espinosa García

3. Participación en Actividades Científicas 2019-2021

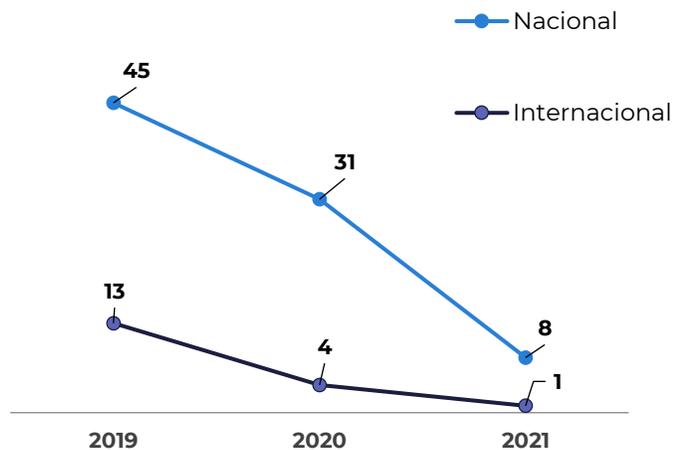


En materia de participaciones científicas, dadas las condiciones por la pandemia, en este sentido la productividad, es decreciente respecto a 2019 y a 2020 debido que fueron cancelados este tipo de eventos durante los periodos de pandemia en 2020 y 2021, debido a los lineamientos que fueron emitidos, para la restricción de personas en áreas cerradas, para la preservación de sana distancia.

3.1 Participación en Actividades Científicas septiembre 2021

En el ámbito nacional como internacional los eventos masivos no estuvieron permitidos, debido a los protocolos establecidos para evitar la propagación del virus SARS-CoV2-COVID-19, por lo que este tipo de eventos se han llevado a cabo en números muy reducidos durante 2021, solo fueron 9 eventos.

Congresos Nac-Inter 2019-2021



3.2 Presentaciones más Relevantes en Congresos Nacionales derivadas de Proyectos de Investigación

1. Jornada XXII. UNAM. 25 enero de 2021. Evaluación de dosis mínima de morfina en el tratamiento de la disnea del paciente oncológico.



2. Jornada XXII. UNAM. 25 enero de 2021. Incidencia de estreñimiento en pacientes con cáncer y cuidados paliativos en tratamiento con opioides.
3. Jornada XXII. UNAM. 25 enero de 2021. Comparación de dos técnicas de Bloqueo de geniculados en pacientes con gonartrosis severa.
4. Jornada XXII. UNAM. 25 enero de 2021. Satisfacción de telemedicina asistencial en pacientes oncológicos de 1ª vez durante la contingencia sanitaria.
5. Jornada XXII. UNAM. 25 enero de 2021. Prevalencia de Dolor crónico primario en paciente pediátrico con base en la Asociación Internacional para el estudio del dolor (IASP) publicado en 2019.
6. IASP Virtual World Congress on Pain 2021. Washington DC, USA. 09-11 junio 2021. Neurophatic Central Pain Prevalence During the Period 2015-2018.
7. Jornadas estudiantiles de investigación en medicina: un foro abierto de difusión y divulgación de la ciencia”, FES, Iztacala, UNAM. 19-29 de julio 2021. Complicaciones obstétricas asociadas a covid-19 en pacientes embarazadas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.
8. Jornadas estudiantiles de investigación en medicina: un foro abierto de difusión y divulgación de la ciencia”, FES, Iztacala, UNAM. 19-29 de julio 2021. Terapia con corticosteroides en Pacientes Hospitalizados por COVID-19 en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.
9. Jornadas estudiantiles de investigación en medicina: un foro abierto de difusión y divulgación de la ciencia”, FES, Iztacala, UNAM. 19-29 de julio 2021. Transmisión Familiar de COVID-19 en pacientes del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”

4. Total de Protocolos desarrollo a septiembre 2021

4.1 Proyectos de Investigación en Desarrollo

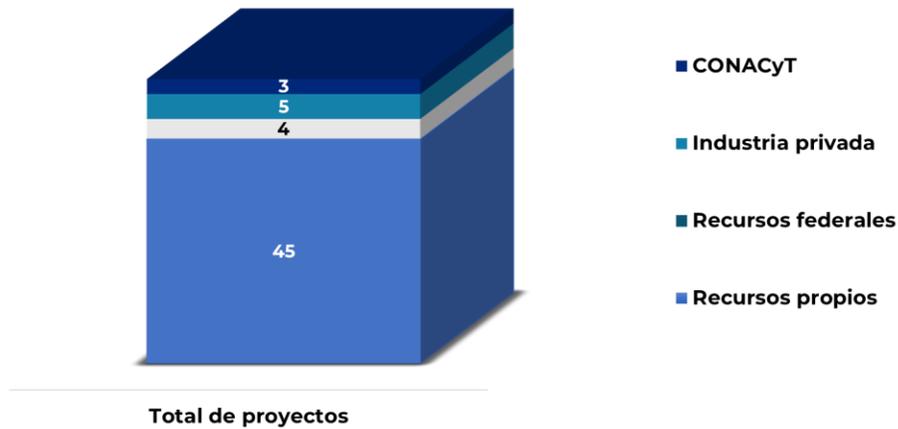
	2019	2020	2021
Proyectos iniciados enero-septiembre	86	69	57
Proyectos vigentes de años previos	394	471	357
Total de proyectos acumulados	480	540	414
Menos proyectos cancelados al 3er Trimestre	2	38	102
Proyectos en proceso al periodo	478	502	312
Menos proyectos terminados al 3er trimestre	6	89	10
Proyectos vigentes en proceso a septiembre 2021	472	413	302



Se realizaron 18 sesiones de vinculación con los tres comités en investigación (Investigación, Ética en investigación y Bioseguridad), con la intención de agilizar el proceso de evaluación de proyectos de investigación propios, de la industria farmacéutica y CONACyT.

En el periodo enero-septiembre 2021, se recibió un total 84 proyectos nuevos para sometimiento ante los distintos comités y obtener su aprobación, de los cuales fueron aprobados para su desarrollo **57** proyectos. De los proyectos que se han **aprobado, 4** son relacionados a **COVID**.

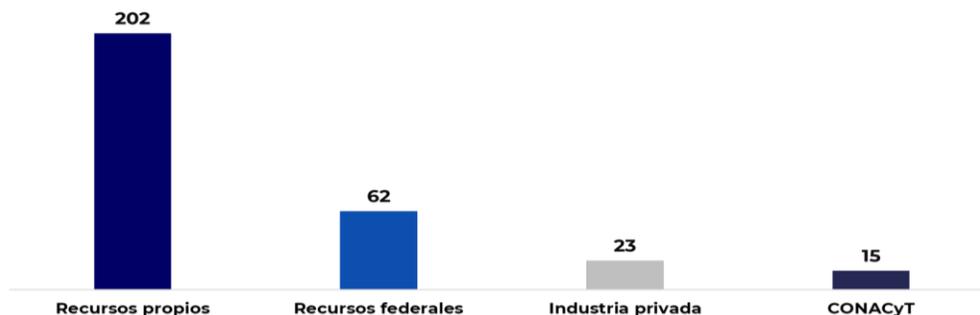
Financiamiento de Proyectos Nuevos Iniciados a Septiembre 2021



Durante el periodo de enero a septiembre del presente año, se han iniciado 57 nuevos proyectos que junto con los 357 de años previos que continúan vigentes, en total se desarrollaron 414 proyectos, menos 102 proyectos cancelados, debido a que de los 108 cancelados originalmente, se han reactivado algunos a solicitud de los investigadores responsables, quedando en 102; además 10 quedaron terminados al tercer trimestre 2021, cerrando al mes de septiembre con 302 proyectos vigentes y en desarrollo.

El total de proyectos vigentes desarrollados al cierre de septiembre 2021, el financiamiento fue el siguiente:

Financiamiento de los 302 proyectos vigentes a ene-sep. 2021





4.2 Líneas de Investigación

Se presentan las siguientes 10 líneas de investigación:

1. **Estudio COVID19**. 58 proyectos.

Los proyectos se llevan a cabo en diferentes servicios como: Dirección General, Dirección de Investigación, Dermatología, Neumología, Dirección de Educación, Audiología, Farmacología Clínica, Genética, Laboratorio de Proteómica, Medicina Física y Rehabilitación, Infectología, Reumatología y Urgencias entre otros.

2. **Estudio de las neoplasias**. 31 proyectos: incluye a todos aquellos proyectos que en su título, resumen y descriptores se encuentra la palabra neoplasia, estos pueden ser de tipo clínico, básico o experimental así como los diferentes servicios donde se estudian.

Los servicios donde se desarrollan estos protocolos son: Oncología, Hematología, Clínica del Dolor, Patología, Dermatopatología, Dermatología, Gastroenterología, Urología, Endocrinología, Medicina Genómica, Laboratorio de Hematología, Neurología, Neumología, Cirugía General, Hematología, Genética, Salud Mental, Pediatría, Dirección de Investigación.

Los aspectos que se estudian son tratamientos convencionales, tratamientos con nuevas moléculas, diagnóstico, fisiopatología, apoyo nutricional, genética, genómica, pronóstico, cuidados paliativos, inmunofenotipo, inmunología, aspectos sociales.

3. **Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad**: 31 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: Angiología, Dirección de Investigación, Clínica de Obesidad, Clínica del Dolor, Endocrinología, Patología, Oncología, Medicina Interna entre otras.

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.

4. **Estudio de las nefropatías y trasplante renal**: 26 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 y genética



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

5. Estudio de las enfermedades del aparato musculoesquelético: 23 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: Reumatología, Pediatría, Clínica del Dolor, Cirugía Plástica entre otros

Los aspectos que se estudian son los tratamientos con moléculas nuevas, tratamientos convencionales, comorbilidades,

Los padecimientos que se incluyen son la espondilitis anquilosante, gota, osteoartritis, lupus eritematoso sistémico,

6. Estudio por la Infección: 17 proyectos. VIH/SIDA, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas o transmisibles. Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis), Micosis Pediatría, infectología, medicina interna, medicina genómica, entre otros

7. Estudio de las enfermedades gastrointestinales: 17 proyectos

8. Estudio de las enfermedades hepáticas. 17 proyectos. La enfermedad hepática cirrótica es en la que hay destrucción, de magnitud variable de la microcirculación normal, la anatomía vascular en general y de la arquitectura hepática las que se alteran por elementos fibrosis que rodean a nódulos de parénquima regenerados o que se están regenerando. También se incluyen los procesos infecciosos y el consumo de alcohol en los padecimientos. En la enfermedad primaria crónica por alcohol en su desarrollo y manifestación influyen factores genéticos, psicosociales y medio ambientales. La enfermedad, frecuentemente, es progresiva y fatal. Se caracteriza por alteraciones en el control del hábito de beber, a pesar de las consecuencias adversas y distorsiones en el pensamiento más notable de negación.

Los servicios que participan: Gastroenterología, UME y Nefrología, Dirección de Investigación

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.

9. Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones: 16 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, Anestesiología y la UIDT.

Los padecimientos que se incluyen son: Epilepsia, trastornos cerebrovasculares, dolor, esclerosis múltiple, entre otras

10. Estudio de las técnicas y procedimientos. 12 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, angiología, Clínica del Dolor, Cardiología,

Aspectos que se estudian: Evaluaciones postratamiento quirúrgico, comparaciones de técnicas anestésicas

4.3 Artículos Publicados Resultado de Proyectos de Investigación

NIVEL 4

1. Gómez-Esquivel ML, Guidos-Fogelbach GA, Rojo-Gutiérrez MI, Mellado-Abrego J, Bermejo-Guevara MA, Castillo-Narváez G, Velázquez-Sámano G, Velasco-Medina AA, Moya-Almonte MG, Vallejos-Pereira CM, López-Hidalgo M, Godínez-Victoria M, Reyes-López CA. Identification of an allergenic calmodulin from *Amaranthus palmeri* pollen. *Mol Immunol*. 2021 Apr;132:150-156. doi: 10.1016/j.molimm.2021.01.031. Epub 2021 Feb 13. PMID: 33592570. ALERGIA. PROYECTO: DI/19/601/03/100

NIVEL 3

1. Colmenares-Roa T, Figueroa-Perea JG, Pelcastre-Villafuerte B, Cervantes-Molina L, Juárez-Ramírez C, Guadarrama J, Ramírez-Hernández N, Pérez Zepeda MU, Peláez-Ballestas I. Vulnerability as a palimpsest: Practices and publicpolicy in a Mexican hospital setting. *Health-London*. 2021 Jan 19;1363459320988879

Finalmente teniendo en cuenta la forma de conceptualizar la vulnerabilidad y como se ha implementado la política pública en la identificación de pacientes vulnerables en el hospital, éstos dos elementos se explican utilizando palimpsesto, que es una figura de pensamiento que se puede aplicar para analizar la trascendencia sociocultural de ese complejo tema así como otras dinámicas sociales

Protocolo:DI/16/404-A/04/085; Poblaciones vulnerables

2. Ramos-Martínez E, Rojas-Serrano J, Andrade W, Rojas-Bernabé A, Falfán-Valencia R, Pérez-Rubio G, Campos-Gutiérrez R, Cruz-Pantoja R, Velasco-Medina A, Velázquez-Sámano G. Molecular analysis of phenotypic interactions of asthma. *Cytokine*. 2021 Apr 10:155524. doi: 10.1016/j.cyto.2021.155524. Epub ahead of print. PMID: 33849767. ALERGIA. PROYECTO: DI/17/309/03/041



3. Santana Vargas ÁD, Higuera-De la Tijera F, Pérez Hernandez JL. Auditory and visual P300 event-related potentials to detect minimal hepatic encephalopathy. Rev Esp Enferm Dig. 2021 feb 10. doi: 10.17235/reed.2021.7709/2020. Epub ahead of print. PMID: 33562990. PROYECTO: DI/15/107/03/007

NIVEL 1

4. Solís-Flores L, Apaez- Holguín I, Ortiz A.D., Ovalle-Narváez I. La consejería de enfermería en el perioperatorio y los beneficios para el restablecimiento del paciente a su vida cotidiana. Revista Mexicana de Enfermería, 2021; 9:13. ENFERMERÍA. PROYECTO: DI/12/307/04/018.

5. Proyectos con Financiamiento Externo

5.1 Proyectos con Financiamiento Externo (Recursos de Terceros)

Introducción

Con fundamento en lo estipulado en los Lineamientos Generales para la Administración de Recursos de Terceros destinados a financiar proyectos de Investigación en el Capítulo I, numeral 8, fracción 4, que a la letra dice: “El director general del Hospital deberá informar anualmente a la Junta de Gobierno en los informes periódicos que rinda, sobre la suscripción, objetivos, montos y duración de los convenios establecidos”.

Considerando que en los artículos 22 y 23, fracción II del Decreto por el que se modifica y adiciona su Decreto de Creación, señala que la investigación que se lleve a cabo en el Hospital General de México deberá ser básica y aplicada en áreas biomédicas, clínicas, socio médicas y epidemiológicas dicha investigación podrá llevarse a cabo con Recursos de Terceros.

5.2 Obtención de Financiamiento:

Los estudios clínicos que son financiados con recursos de terceros pueden ser de (instancias lucrativas o no lucrativas) y son sometidos a un proceso de evaluación, y posteriormente realizar el acuerdo para la formalización de los

convenios de colaboración y que 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 de que los proyectos sean aprobados se firma un convenio de colaboración.

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



5.3 Proyectos desarrollados con financiamiento externo 2021

Protocolos nuevos vigentes y en Desarrollo Enero-junio 2021	Industria farmacéutica. (lucrativas)	Total instancias no lucrativas (CONACyT)	Total
Proyectos iniciados 2021	5	2	7
Reactivados	2	0	2
Proyectos vigentes de años previos	23	6	29
Total de proyectos acumulados	30	8	38
Menos proyectos cancelados	3	0	3
Menos proyectos terminados	8	3	11
Total de proyectos en desarrollo al cierre 3er trimestre 2021	19	5	24

Los proyectos con recursos de terceros durante el periodo que comprende el informe de autoevaluación fueron: con la industria farmacéutica 30 proyectos y con empresas no lucrativas 8 proyectos, en total 38 proyectos financiados con recursos de terceros.

5.4 Proyectos financiados por Instancias lucrativas. (Industria Farmacéutica)

Estado del Ejercicio de Recursos de Terceros al 30 de septiembre	Ingresos	Total
Disponibilidad al 1º de Enero del 2021		\$5,621,460.23
Más Ingresos por concepto de desarrollo de protocolos de Investigación Enero-septiembre 2021	\$2,536,404.5	
Más: Ingresos Enero-septiembre 2021 por concepto de revisión y/o enmiendas de Comités*	\$495,000	
Más: Ingresos por Intereses generados en cuentas productivas	\$915.00	
Más: Ingresos por facturar con la industria farmacéutica	\$300,450.09	
Total, de Ingresos Enero- septiembre 2021	\$3,332,769.59	
Total de Ingresos acumulados al 30 de sept 2021 (disponibilidad inicial + ingresos Enero-sept 2021)		\$8,954,229.82

Los ingresos captados de enero a septiembre de 2021 por diversos conceptos como se señala en la tabla, de la industria farmacéutica ascendieron a la cantidad de \$ 3,332,769.59, (Tres millones trescientos treinta y dos mil, setecientos sesenta y nueve, 59/100 M.N.), que junto con la disponibilidad al primero de enero del año en curso ascendió a la cantidad de \$8,954,229.82, (Ocho millones, novecientos cincuenta y cuatro mil, doscientos veintinueve, 82/100 MN)



Estado del Ejercicio de Recursos de Terceros al 30 de septiembre	Erogaciones	Total Erogaciones
Traspaso a Recursos Propios de acuerdo con lo estipulado en los Lineamientos para la Administración de Recursos de Terceros. Del periodo enero-septiembre 2021	\$380,460.68	
(Traspaso de Revisión y enmiendas de enero-sept 2021) Se traspasará el total del ingreso	\$495,000.00	
Menos erogaciones por concepto:		
Apoyo Económico al personal que participa en los protocolos de Investigación	\$424,920.97	
Materiales, Suministros, útiles de impresión y reproducción	\$7,094.05	
Servicios Generales (Subcontratación de Servicios de Terceros)	\$97,409.00	
Servicios Generales (Material de Laboratorio)	\$111,360.00	
Servicios Generales (Impuestos)	\$95,708.35	
Servicios Generales (Publicaciones)	\$172,643.87	
Total de Erogaciones		\$1,784,596.92

Las erogaciones de enero a septiembre ascendieron a \$1,784,596.92, (Un millón setecientos ochenta y cuatro mil quinientos noventa y seis mil 92/100 MN).

Estado del Ejercicio de Recursos de Terceros al 30 de septiembre	IMPORTE
Total de ingresos acumulados al 30 de septiembre 2021	\$8,954,229.82
Total de egresos acumulados al 30 de septiembre 2021	\$1,784,596.92
Disponibilidad al 30 de septiembre 2021	\$7,169,632.90

5.5 Proyectos financiados por instancias no lucrativas (CONACyT)

El otro gran segmento de trabajo en el área de investigación es el que corresponde a los proyectos de CONACyT.

De los seis proyectos vigentes de años anteriores, formalizados por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología se refleja una disponibilidad de \$2,306,632.42 (Dos millones trescientos seis mil seiscientos treinta y dos pesos 42/100 M.N.) como a continuación se describe:



Proyectos Financiados por CONACyT												
Proyectos acumulados de años anteriores	Núm.. de Proyecto	Unidad	INVESTIGADOR PRINCIPAL	Fase del estudio	Objetivo	Disponibilidad inicial al 01 enero 2021	Ingresos obtenidos del 1 de enero al 30 de septiembre 2021	Gastos del 1 de enero al 30 de septiembre 2021	Reintegro a CONACyT por conclusión de proyectos.	saldo al 30 de septiembre 2021	MINISTRACIONES FALTANTES	FECHA DE CONCLUSION
1	DI/20/501/04/32 CONACyT 312512	DIRECCION DE INVESTIGACIÓN	DR.JOSE DAMIAN CARRILLO RUIZ	1era y unica Etapa	Monitoreo continuo de variables fisiologicas para detectar infección asintomatica temprana en personal de salud que atienden pacientes con COVID-19 en el HGM	1,566,199.00	0.00	1,439,152.42	127,046.58	0.00	ninguna	abr-21
2	DI/20/503/04/44 CONACyT 313339	DIRECCION DE INVESTIGACIÓN	DR. ALEJANDRO HERNANDEZ SOLIS	1era y unica Etapa	Determinación de componentes inmunitarios solubles en pacientes infectados con SARS-CoV2 (COVID19)	740,457.00	0.00	23,844.84	716,612.16	0.00	ninguna	abr-21
3	DI/12/UM E/5/021 CONACyT 221137	UNIDAD DE MEDICINA EXPERIMENTAL	DRA. CAROLINA GUZMAN ARRIAGA	3era Etapa	Validación de la familia de proteínas de unión al factor de crecimiento insulinoide como biomarcadores de la progresión del proceso fibrogenico hepático: Un enfoque traslacional	1,266,350.00	0.00	1,228,153.52	38,196.48	0.00	ninguna	abr-21
4	DI/17/301/05/075 CONACyT A3-S39439	DIRECCION DE INVESTIGACIÓN	DRA. MARCELA ESQUIVEL VELAZQUEZ	1era Etapa	Niveles de edulcorantes no calóricos en leche materna y sangre del recién nacido y efecto en la composición de la microbiota	580,684.00	1,030,011.12	397,788.38	0.00	1,212,906.74	Etapa 2 y 3	la fecha del 1er informe estaba programada para el 28/06/2020, derivado de la pandemia se autorizo al 8/08/2021
5	CONACyT 286209	UNIDAD DE MEDICINA EXPERIMENTAL	DR. GALILEO ESCOBEDO GONZALEZ	1era Etapa	Inmunoterapia celular basada en macrófagos M2 para el tratamiento de la intolerancia a los carbohidratos	281,978.00	21.43	0.00	0.00	281,999.43	Etapa 2 y 3	FONDO SECTORIAL DE INVESTIGACION PARA LA EDUCACION
6	DI/17/UM E/05/90 CONACyT 290345	UNIDAD DE MEDICINA EXPERIMENTAL	DR.GALILEO ESCOBEDO GONZALEZ	2a. Etapa	Impacto de la exposición prenatal a edulcorantes no calóricos como factor de riesgo para obesidad y síndrome metabólico en niños.	241,877.00	569,849.25	0.00	0.00	811,726.25	Etapa 3 y 4	Informar la 3ra etapa el 28/02/2021 3ra etapa 28/02/2022
Total de proyectos acumulados de años anteriores						6	4,677,545.00	1,599,881.80	3,088,939.16	881,855.22	2,306,632.42	



6. Premios, reconocimientos, distinciones y otros logros obtenidos en el periodo

1. Se publica el libro Neuro ética. Una guía multifacética. De los autores Kalkach Mariel y José Damián Carrillo Ruiz, director de Investigación. Editado por el Manual Moderno.

2. El Dr. Galileo Eustacio Escobedo González, investigador de la Dirección de Investigación obtiene el Nivel 3 del Sistema Nacional de Investigadores (S N I) en la Convocatoria 2020 con aplicación a enero 2021.

3. Premio 2º Lugar al mejor Poster, donde participa como Co-autor el Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez del Servicio de Angiología, en el Congreso Internacional de Angiología Cirugía Vascul y Endovascular 2020 Mérida Yucatán del 27 al 13 de Octubre, se incluye en este apartado por tratarse de un tema de relevancia actual.



HOSPITAL GENERAL de MÉXICO

Frecuencia y Factores de Riesgo de Trombosis Asociada a Pacientes Covid 19

INTRODUCCIÓN
Trombosis venosa profunda (TVP) es frecuente en pacientes con infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) y se caracteriza por una respuesta inflamatoria que puede conducir a manifestaciones graves. Múltiples marcadores de coagulación apoyan esto, COVID-19 puede considerarse un factor de riesgo de trombosis, alteración del endotelio, flujo sanguíneo plaquetaria que conduce a trombosis venosas y arteriales. Otras infecciones virales pulmonares pueden mostrar efectos semejantes, una característica distintiva de la influenza de 1918 era una trombosis pulmonar generalizada, describiéndose que la formación de trombos en la principal causa en estos casos.

OBJETIVO
Evaluar la frecuencia de los factores de riesgo de trombosis venosa profunda en pacientes COVID-19 en el servicio de cirugía vascular, hospitalización y de urgencias del HGM.

METODOLOGÍA
Estudio retrospectivo y prospectivo de revisión de expedientes del servicio de cirugía vascular del 1 de abril al 30 de junio de 2020 de todas las intervenciones de trombosis, a los cuales se les realizó ultrasonido y se analizaron factores de riesgo de un total de 25 pacientes, 5 correspondieron a pacientes con trombosis COVID positivo y 20 con trombosis COVID negativo. Una vez recabado los datos en Microsoft Excel se realizó un análisis de frecuencia y se graficó.

RESULTADOS
En nuestro estudio la patología más afectada para ambos grupos fue la patología oncológica y por arriba de la rodilla (Tabla 1). El puntaje de Wells más alto fue para el grupo de COVID con 18 casos (90%) (Tabla 2). En relación a comorbilidades en los pacientes con diabetes mellitus la frecuencia para COVID positivo 0.4 (4 casos) y neuromatita COVID positivo 0.2 (1) y COVID negativo Diabetes 0.45 (9 casos) y tabaquismo 0.15 (3) (Tabla 3). En cuanto a los factores de riesgo para COVID positivo inmovilidad frecuente 5 casos (100% del grupo), hospitalización 5 (100%) y obesidad 4 (80%), para COVID negativo frecuencia para casos 5 casos (25% del grupo), inmovilidad 8 (40%), y obesidad 5 (25%), la frecuencia mayor para ambos grupos en relación a factores de riesgo para inmovilidad frecuencia total COVID positivo y COVID negativo (0.2 y 0.32) y para obesidad (0.14 y 0.2) (Tabla 4).

CONCLUSIÓN
En el estudio retrospectivo que informa la incidencia y factores de riesgo en pacientes COVID fue del 0.2 a la incidencia para TVP, además un análisis multicéntrico muestra un alto nivel de obesidad. Si se venía estudió la inmovilidad y el cáncer son factores de riesgo para comorbilidades, sin embargo, esta comorbilidad no se asoció con TVP como factor de riesgo. Nuestro trabajo aporta lo escrito en la literatura donde encontramos que los factores de riesgo de mayor frecuencia que se asoció a trombosis en pacientes COVID positivo son cáncer, inmovilidad y obesidad. El número de pacientes es pequeño para cada caso, se requiere a la investigación la predicción de la trombosis para la patología asociada en ambos grupos y que el puntaje de escala e Wells se aplica para pacientes con trombosis COVID negativo.

CONCLUSIÓN
Los factores de riesgo más asociados con frecuencia a paciente COVID y trombosis son cáncer, inmovilidad y obesidad por lo que debemos establecer un protocolo antiembólico temprano en este grupo de pacientes.

4. "Por acuerdo del Consejo General del Sistema Nacional de Investigadores, tomado en su 3ra Sesión Ordinaria 2021, celebrada el 22 de abril del presente año, se comunican los resultados de la Convocatoria 2020 para la Distinción de Investigador(a) Emérito(a) en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI). Lo anterior en apego al artículo 25 fracción V del Reglamento del SNI vigente:" donde el Dr. Francisco Velasco Campos, investigador del Servicio de Neurocirugía es reconocido con dicha distinción.

5.- El Dr. Raúl Romero Cabello del Servicio de Infectología, publica el artículo Raúl Romero-Cabello, Raúl Romero-Feregrino, Rodrigo Romero-Feregrino. Vaccines against severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (March 23th 2021). RevMedHosp Gen Mex. 2021;84(2):49-54



22/07/21

Por medio de la presente tenemos el agrado de comunicar a ustedes que en el concurso anual de trabajos de revisión de la Revista Dermatología, Cosmética, Médica y Quirúrgica de la edición 2020 resulto ganador del primer lugar, dada su calidad científica y educativa el artículo: "Aspectos Inmunológicos de la Candidosis Mucocutánea Crónica", autores, Flores Tepal Karina, Bonifaz Alexandro, los editores le expresan su felicitación sincera.

Se extiende la presente para los fines que al interesado así le convengan

Reciba un cordial saludo

Lic. Maria Teresa Pamanes Fdez.

Tabachines 102-Altos • Col. Torreón Jardín • CP 27200 • Torreón, Coahuila • (01) 871 720 1532; 720 1537
Aniceto Ortega 822 • Col. Del Valle • Del. Benito Juárez • CP 03100 • Ciudad de México • (55) 5659 9416

6.- 1er lugar: Premio Nacional para autores de artículos de revisión dermatológica. Revista Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica de 2020. Con el trabajo: Flores-Tepal K, Bonifaz A. Aspectos inmunológicos de la candidiasis mucocutánea crónica. Dermatología CMQ 2020; 18(4): 296-305



Administración



INFORMACIÓN RESERVADA