



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



HOSPITAL  
GENERAL  
de MÉXICO

DR. EDUARDO LICEAGA

REPORTE DE  
GESTIÓN DE LAS  
ACTIVIDADES  
REALIZADAS  
ENERO-  
SEPTIEMBRE  
2022

H. Junta de  
Gobierno  
Cuarta Sesión  
Ordinaria 2022

Dra. Guadalupe Mercedes  
Lucía Guerrero Avendaño  
Directora General





# Índice

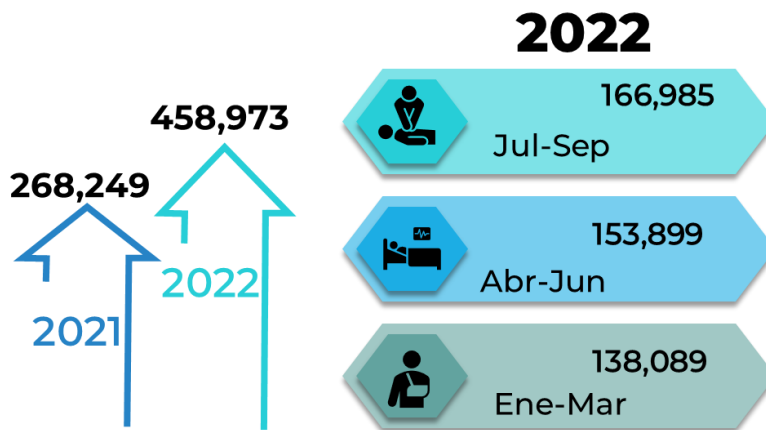
-  **Atención Médica**
-  **Educación y Capacitación**
-  **Investigación**
-  **Administración**







## CONSULTAS



El Hospital, cerró el periodo de enero a septiembre del 2022 con 41.55% (190,726) de consultas más que en el mismo periodo del 2021. El promedio diario de consultas es de 2,403 (458,973/191).

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las consultas de enero a septiembre del 2022 reflejan un incremento del primer trimestre al tercero del 20.9% (28,896).

Del total de consultas otorgadas, el 63.5% fueron a pacientes del sexo femenino y 36.5% a pacientes del sexo masculino.

Actividad	2021	%	2022	%
Consultas de 1ª vez en medicina general	4,765	1.78	18,412	4.01
Consultas de 1ª vez de especialidad	52,087	19.42	99,813	21.75
Interconsultas 1ª vez	10,623	3.96	14,167	3.09
<b>Acumulado Consulta de Primera Vez</b>	<b>67,475</b>	<b>25.15</b>	<b>132,392</b>	<b>28.85</b>
Consultas subsecuentes en medicina general	4,748	1.77	10,757	2.34
Consultas subsecuentes de especialidad	125,262	46.70	226,084	49.26
Interconsultas subsecuentes	15,920	5.93	14,424	3.14
<b>Acumulado Consulta Subsecuentes</b>	<b>145,930</b>	<b>54.40</b>	<b>251,265</b>	<b>54.74</b>
Consultas de Urgencias	42,097	15.69	57,113	12.44
<b>Subtotal</b>	<b>255,502</b>	<b>95.25</b>	<b>440,770</b>	<b>96.03</b>
Consultas Pre-anestésicas	12,747	4.75	18,203	3.97
<b>Total</b>	<b>268,249</b>	<b>100</b>	<b>458,973</b>	<b>100</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

**O-03/2022-4** Del total de consultas en el periodo de enero a septiembre de 2022, el 28.85% (132,392) fueron consultas de primera vez, 54.74% (251,265) subsecuentes, 12.44% (57,115) de urgencias y 3.97% (18,203) de valoración preanestésica. Por cada consulta de primera vez se otorgan 1.89 subsecuentes.

Las consultas de Medicina General de **primera vez** se incrementaron en 286.4% (13,647) respecto al año anterior, así mismo las consultas de especialidad incrementaron un 91.62% (47,726).

En cuanto a las consultas **subsecuentes** de medicina general, éstas también presentan un aumento del 126.55% (6,009), y las de medicina de especialidad incrementaron en 80.48% (100,822).

### » Consultas por nivel de atención

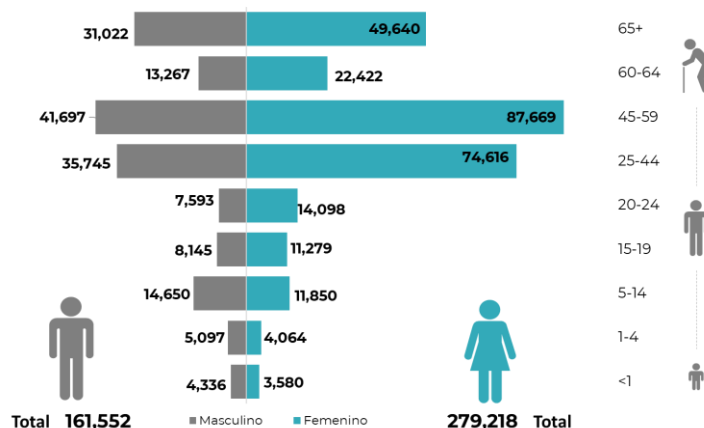
Para el periodo de enero a septiembre de 2022, las consultas del tercer nivel de atención (252,097) representaron el 54.9%, que fueron más de la mitad de las consultas otorgadas en el periodo en el periodo; las de segundo nivel (135,293) el 29.5% y las del Primer nivel de atención (71,585) el 15.6%.

Nivel	TIPO	2021	2022
3°	Primera vez	42,134	91,499
	Subsecuente	109,813	160,598
	Subtotal	151,947	252,097
2°	Primera vez	54,557	82,018
	Subsecuente	26,419	53,273
	Subtotal	80,976	135,291
1°	Primera vez	12,542	31,961
	Subsecuente	22,784	39,624
	Subtotal	35,326	71,585
<b>Total</b>		<b>268,249</b>	<b>458,973</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En comparación con el periodo de enero a septiembre del 2021, las consultas del tercer nivel presentan un incremento del 60.27% (151,947/252,097), así mismo las del segundo nivel subieron un 59.85% (80,976/135,291) y las del primer nivel un 101.5% (35,326/71,585) más.

### » Consultas por grupo de edad y sexo



La mayor proporción de consultas se observa en el género femenino en el grupo etario de 45-59 años, seguido del grupo de 25-44 y el de más de 65 en tercer lugar, que juntos suman más del 75.90% del total de consultas del sexo femenino.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.  
 \*No incluye las 18,203 consultas pre-anestésicas.



Para el género masculino el grupo etario de mayor demanda fue el de 45-59, seguido del de 25-44 años y finalmente el de más de 65, que juntos representan el 67.14% del total de las consultas del sexo masculino.

### » Consultas por entidad federativa

Entidad Federativa	2022				Total
	1ª. Vez		Subsecuente		
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	
Ciudad de México	60,930	38,471	77,712	42,369	219,482
Estado de México	45,258	29,268	72,087	36,824	183,437
Hidalgo	1,350	869	2,598	1,433	6,250
Guerrero	1,181	874	2,017	1,320	5,392
Veracruz	1,101	760	1,613	1,080	4,554
Puebla	1,218	747	1,932	1,189	5,086
Oaxaca	854	575	1,172	756	3,357
Michoacán	455	305	808	476	2,044
Morelos	835	508	1,488	728	3,559
Tlaxcala	390	291	772	410	1,863
Otros	1,475	1,104	1,972	1,195	5,746
<b>Total</b>	<b>115,047</b>	<b>73,772</b>	<b>164,171</b>	<b>87,780</b>	<b>440,770</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

\*No incluye las 18,203 consultas pre-anestésicas.

De las 440,770 consultas otorgadas en la Institución, el 49.8% de los pacientes atendidos fueron de la Ciudad de México, el 41.62% del Estado de México.

El resto de los pacientes provenientes del interior de la República Mexicana, representaron el 8.6%.

### » Principales Motivos de Consulta Institucionales

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(C00-D48)	II. Tumores [Neoplasias]	42,656	14,665	57,321
(K00-K93)	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	28,436	20,340	48,776
(E00-E90)	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y metabólicas	29,023	15,013	44,036
(N00-N99)	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	26,274	16,776	43,050
(M00-M99)	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo	22,865	8,569	31,434
(H00-H59)	VII. Enfermedades del Ojo y Sus Anexos	12,332	8,739	21,071
(F00-F99)	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento	12,765	7,302	20,067
(I00-I99)	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	10,761	8,132	18,893
(J00-J99)	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	8,822	7,007	15,829
(S00-T98)	XIX. Traumatismos, Envenenamientos y Algunas Consecuencias de Causas Externas	6,832	8,706	15,538
	<b>Otros Motivos de Consulta Institucional</b>	<b>78,452</b>	<b>46,303</b>	<b>124,755</b>
	<b>Total de Consulta Institucional</b>	<b>279,218</b>	<b>161,552</b>	<b>440,770*</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

\*No incluye las consultas preanestésicas (18,203).

Los capítulos con mayor número de consultas fueron los Tumores (Neoplasias) como principal motivo de consulta con 57,321, representando el 13.0% del total (440,770), seguidas de las Enfermedades del Sistema Digestivo (48,776) con 11.07%, posteriormente las Enfermedades Endocrinas Nutricionales y metabólicas (44,036) con 9.99%, las Enfermedades del Sistema Genitourinario (43,050) representaron el 9.77% y las Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo (31,434) con el 7.13% entre las más representativas. El resto de los motivos de consulta representan el 49.04%.

Del total de Tumores (57,321) el 74.42% se presentaron en mujeres y el 25.58% en hombres.

### » Principales Comorbilidades en Consulta

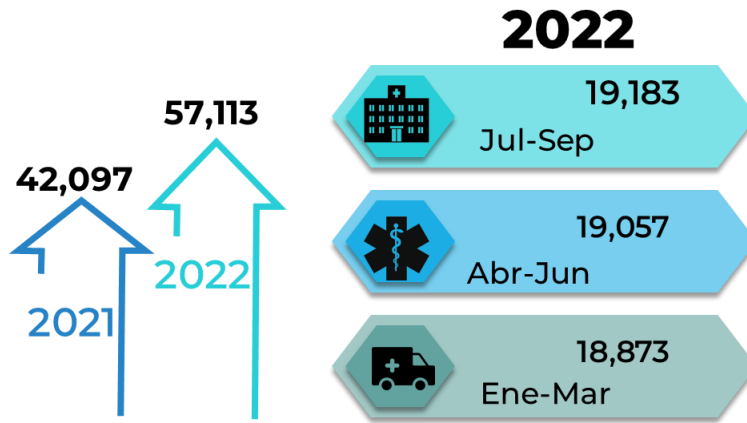
Las diez causas más frecuentes de comorbilidades por capítulo CIE-10, son las siguientes:

No.	Comorbilidades	2021	No.	Comorbilidades	2022
1	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	3,742	1	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	5,963
2	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento (F00-F99)	1,483	2	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento (F00-F99)	2,580
3	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	1,115	3	VII. Enfermedades del Ojo y sus Anexos (H00-H59)	1,951
4	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	975	4	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	1,715
5	X. Enfermedades Del Sistema Respiratorio (J00-J99)	720	5	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	1,715
6	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	649	6	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	985
7	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo (M00-M99)	632	7	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo (M00-M99)	855
8	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	622	8	XI. Enfermedades Del Sistema Digestivo (K00-K93)	769
9	XVII. Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas (Q00-Q99)	503	9	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	644
10	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	453	10	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	572

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

## URGENCIAS

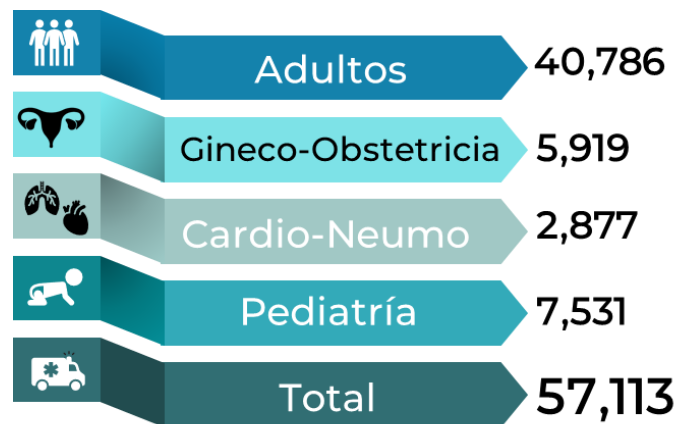


Durante el periodo enero - septiembre 2022 la Institución otorgó 57,113 atenciones en Urgencias, 26.29% más (15,016) respecto al mismo periodo del 2021, lo que representa una demanda cada vez mayor de la población usuaria.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

### » Urgencias por área 2022

Del total de las Urgencias, las de adultos representan el 71.41% (40,786), las pediátricas 13.18% (7,531), la gineco-obstétricas el 10.36% (5,919), y las de Cardio-Neumo 5.03% (2,877).



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las urgencias de adultos presentaron un incremento del 27.62% (29,519/40,786) respecto al mismo periodo del 2021, las de Gineco-Obstetricia incrementaron en un 27.65% (4,282/5,919) y las de pediatría un 40.85% (4,454/7,531) más, en comparación con el mismo año. En cambio, las atenciones de urgencias de Cardio-Neumo disminuyeron en un 25.12% (3,842/2,877).

## » Urgencias Reales y Sentidas



El porcentaje de urgencias calificadas o reales fue de 50.49% (28,834), y de las no calificadas o sentidas de 49.51% (28,279).



La razón de urgencias reales / urgencias sentidas atendidas, fue de 1.02.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Del total de las atenciones en urgencias reales, el 23.48% (6,771) fueron pacientes que se ingresaron a hospitalización, el 67.07% (19,340) de los pacientes se enviaron a la Consulta Externa, se trasladaron a otra unidad el 2.23% (642) pacientes, se enviaron a su domicilio al 3.87% (1,116), fallecieron 2.15% (620), se fueron por altas voluntarias el 0.94% (270) y fugas 0.26% (75).

De los 6,771 pacientes que ingresaron a hospitalización, 3,916 fueron mujeres, que representan el 57.83% y 2,855 hombres (42.17%).

## » Atenciones en Urgencias

Urgencias	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total
<b>Número de Pacientes Registrados en el Sistema CORTEX</b>	6,552	5,724	6,597	6,215	6,600	6,242	6,395	6,520	6,268	57,113
<b>Número de Pacientes Registrados en Urgencias</b>	6,641	5,567	7,069	6,801	8,323	8,037	7,970	8,237	8,067	66,712
<b>Diferencia</b>	89	-157	472	586	1,723	1,795	1,575	1,717	1,799	9,599

Fuentes: Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos

Subdirección de Sistemas Administrativos

Departamento de Información y Estadística

Subdirección de Seguridad y Protección Civil

Se brindaron 66,712 atenciones en las áreas de urgencias, de las cuales 57,113 recibieron una valoración médica y se registraron en el Sistema CORTEX.

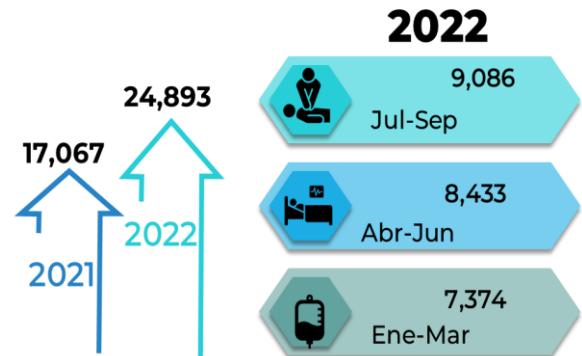
El número de personas que solicitan atención en los Servicios de Urgencias difiere del número de pacientes que se registran en el Sistema de Información intrahospitalario, debido a que el proceso de atención puede o no completarse, esto aunado a que la mayoría de las Urgencias son sentidas y los pacientes prefieren retirarse antes de recibir atención, resultando una diferencia entre atenciones y consultas de 9,599 registros.

Lo anterior deriva de la saturación de los servicios, como se refleja en los meses de mayo a septiembre, donde se ve la mayor diferencia de los registros del sistema vs el número de personas que ingresa al Hospital solicitando atención.

## HOSPITALIZACIÓN

### » Ingresos

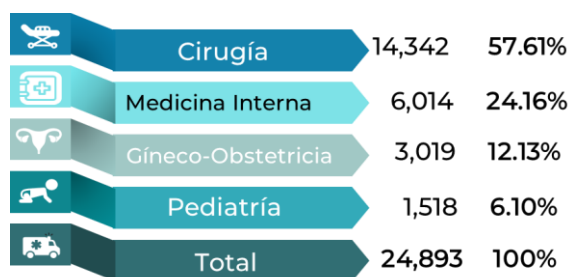
Durante el periodo de enero a septiembre se registraron un total de 24,893 ingresos, 7,826 más respecto al 2021, lo que representa 31.43% más, como se observa en la gráfica los ingresos han ido en aumento cada trimestre.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

De los ingresos que la Institución reporta para el tercer trimestre del 2022, el 72.80% (18,122) fueron a través de Consulta Externa y el 27.20% (6,771) por Urgencias.

### » Origen de los Ingresos Hospitalarios por Área Troncal



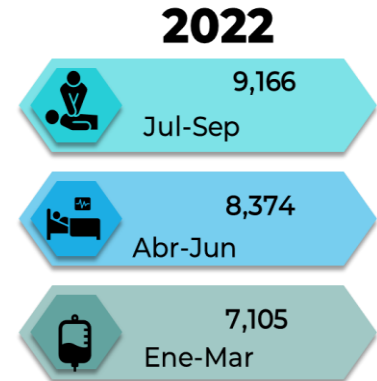
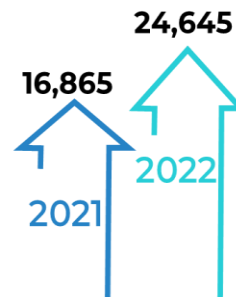
Del total de ingresos hospitalarios, el 57.61% ingresaron por el área de Cirugía, el 24.16% por Medicina Interna, 12.13% por Gineco-obstetricia y el 6.10% de los pacientes se fueron a Pediatría.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

De los 18,122 ingresos a través de Consulta Externa, el 63.44% (11,497) fueron de Cirugía, el 26.47% (4,796) de Medicina Interna, 8.72% (1,580) de Gineco-Obstetricia y 1.37% (249) de Pediatría. En comparación al periodo enero-septiembre de 2021, se registra un aumento en los ingresos por Consulta Externa (12,396/18,122) de 31.6%, 5,726 pacientes.

## » Egresos

De enero a septiembre del 2022, se registraron un total de 24,645 egresos hospitalarios, mostrando un incremento del 31.56% con respecto a los 16,865 registrados en el mismo periodo de 2021.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

## » Motivos de Egreso Institucionales

	2021	2022
Mejoría y Curación	14,746	22,292
Defunción	1462	1,132
Cirugía Suspendida	194	551
Voluntario	220	327
Fuga	119	141
Máximo Beneficio	54	111
Otro Motivo	58	84
Pase a otro Hospital	12	7
<b>TOTAL</b>	<b>16,865</b>	<b>24,645</b>

Los egresos por mejoría y curación fueron 22,292, lo que representa el 90.45% del total de egresos hospitalarios, se observa un aumento de 7,546 egresos por mejoría con respecto a los 14,746 registrados en el mismo periodo de 2021.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

## » Principales Diagnósticos de Egresos Institucionales

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(C00-D48)	II. Tumores [Neoplasias]	3,366	2,275	5,641
(N00-N99)	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	1,783	2,092	3,875
(K00-K93)	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	2,035	1,787	3,822
(O00-O99)	XV. Embarazo, Parto y Puerperio	2,006	N/A	2,006
(I00-I99)	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	591	743	1,334
(S00-T98)	XIX. Traumatismos, Envenenamientos y Algunas Consecuencias de Causas Externas	382	692	1,074
(M00-M99)	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo	604	419	1,023
(J00-J99)	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	397	364	761
(E00-E90)	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólica	476	279	755
(U00-U99)	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	138	380	518
	<b>Otros Motivos de Egreso Institucional</b>	<b>2,047</b>	<b>1,789</b>	<b>3,836</b>
	<b>Total de egresos Institucional</b>	<b>13,825</b>	<b>10,820</b>	<b>24,645</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los tumores continúan siendo la principal razón de egreso hospitalario de la Institución, ya que representan el 22.89% (5,641) del total de los mismos, mientras que las Enfermedades del Sistema Genitourinario el 15.72% (3,875), las Enfermedades del Sistema Digestivo representan 15.51% (3,822).

Las pacientes del sexo femenino representaron el 56.10% (13,825), principalmente las de 25 a 59 años de edad. Mientras que el 44.90% (10,820) fueron del sexo masculino con el mismo rango de edad que las mujeres.

## » Principales comorbilidades en Egresos

Las diez causas más frecuentes de comorbilidades por capítulo CIE-10, son las siguientes:

No.	Comorbilidades	2021	No.	Comorbilidades	2022
1	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	363	1	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	613
2	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	336	2	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	486
3	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal (P00-P96)	193	3	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	367
4	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	197	4	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	267



5	III. Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad (D50-D89)	133	5	III. Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad (D50-D89)	255
6	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	157	6	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal (P00-P96)	200
7	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	142	7	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	193
8	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	113	8	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	178
9	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	100	9	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	100
10	XXII. Códigos para Propósitos Especiales (U00-U99)	39	10	VI. Enfermedades del Sistema Nervioso (G00-G99)	97

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

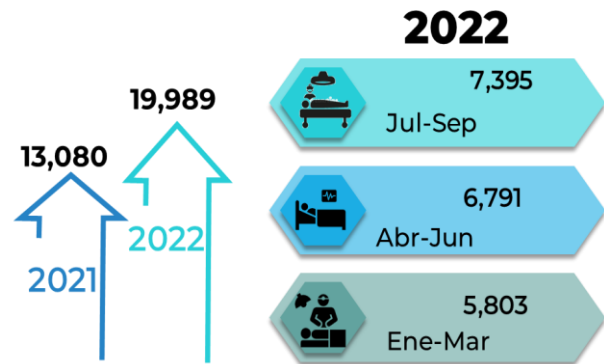
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

## CIRUGÍAS

### » Número de Cirugías

Durante el periodo de enero a septiembre del 2022, las cirugías presentan un incremento de 34.56% (6,909).

El incremento se debió a la mayor apertura de número de salas quirúrgicas en el Hospital con respecto al mismo periodo de los años 2020 y 2021.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

### » Tipo de Cirugías y Procedimientos

Concepto	2021	2022
Subtotal de Cirugía con Hospitalización	9,794	15,845
Subtotal de Cirugía de Corta Estancia	1,458	1,469
Cirugías Ambulatorias	1,828	2,675
<b>Total de Cirugías</b>	<b>13,080</b>	<b>19,989</b>
Total de Procedimientos	71,603	115,101
<b>Total de Cirugías y Procedimientos</b>	<b>84,683</b>	<b>135,090</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.



La suma de cirugías y procedimientos fue de 135,090; 37.31% (50,407) más respecto al mismo periodo del año inmediato anterior.

Del total de cirugías el 79.27% (15,845) fueron con Hospitalización, las cirugías de corta Estancia representan el 7.35% (1,469) y las ambulatorias 13.38% (2,675).

Se realizaron 14,718 cirugías mayores que representaron el 73.63%, del total de cirugías (19,989).

### » • Cirugías por Servicio

Servicio	Cirugías	Servicio	Cirugías
Gineco-Obstetricia	4,004	Dermatología	648
Cirugía General	3,059	Cirugía Plástica y Reconstructiva	471
Oncología	1,962	Estomatología	428
Coloproctología	1,562	Angiología	352
Oftalmología	1,376	Cardiología	235
Ortopedia	1,185	Neumología	222
Neurocirugía	1,182	Trasplantes	92
Urología	1,161	Nefrología	77
Otorrinolaringología	1,079	Medicina Interna	5
Pediatría	887	Neurología	2
<b>Total de Cirugías 19,989</b>			

Los cinco servicios que realizaron el mayor número de cirugías fueron: Gineco-Obstetricia con 4,004 que representan el 20.03%, en segundo lugar, se encuentra Cirugía General 3,059 cirugías con 15.30%, seguido de Oncología 1,962 con 9.82%, Coloproctología 1,562 con 7.81% y por último Oftalmología 1,376 con 6.88%.

### » Principales Procedimientos Quirúrgicos

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
<b>(42-54)</b>	9. Operaciones Sobre el Aparato Digestivo	2,164	2,238	4,402
<b>(65-71)</b>	12. Operaciones Sobre Órganos Genitales Femeninos	2,986	0	2,986
<b>(76-84)</b>	14. Operaciones Sobre el Aparato Musculoesquelético	901	1,093	1,994
<b>(72-75)</b>	13. Procedimientos Obstétricos	1,616	0	1,616
<b>(85-86)</b>	15. Operaciones Sobre el Aparato Tegumentario	1,072	538	1,610
<b>(08-16)</b>	3. Operaciones Sobre el Ojo	781	661	1,442
<b>(21-29)</b>	5. Operaciones Sobre la Nariz, Boca y Faringe	753	620	1,373
<b>(01-05)</b>	1. Operaciones Sobre el Sistema Nervioso	563	701	1,264
<b>(55-59)</b>	10. Operaciones Sobre el Aparato Urinario	324	351	675
<b>(60-64)</b>	11. Operaciones Sobre Órganos Genitales Masculinos	0	549	549
	<b>Otras cirugías Institucionales</b>	<b>1,197</b>	<b>881</b>	<b>2,078</b>
	<b>Total de cirugías Institucional</b>	<b>12,344</b>	<b>7,645</b>	<b>19,989</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las principales intervenciones quirúrgicas realizadas a pacientes por la Institución en el periodo enero - septiembre de 2022, fueron patologías del

Aparato Digestivo, mismas que representaron el 22% (4,402) del total, seguidas de las Operaciones sobre Órganos Genitales Femeninos con 14.93% (2,986), Operaciones sobre el Aparato Musculo-esquelético, en tercer lugar, con 9.97% (1,994), los Procedimientos Obstétricos el 8.08% (1,616), mientras que las Operaciones Sobre el Aparato Tegumentario el 8.05% (1,610), entre las intervenciones más importantes, el resto representan el 36.97%.

El 61.75% de los pacientes intervenidos fueron del sexo femenino (12,344) el restante 38.25% (7,645) fueron pacientes del sexo masculino. El grupo etario con mayor representación fue el de 25 a 59 años para ambos sexos.

### » Cirugías de Alta Especialidad por Servicio

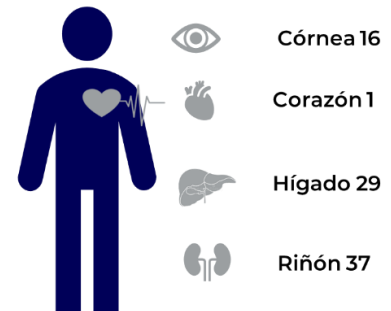
<b>Oftalmología</b>		<b>Otorrinolaringología</b>	
Facoemulsificación con lente intraocular	299	Cirugía Endoscópica	278
Extracción de catarata con lente intraocular	47	Laser de Laringe	35
Cirugía de estrabismo	27	Timpanoplastia	27
Cirugía de Retina y Vítreo	25	Mastoidectomía	20
Cirugía de Glaucoma	19	Estapedectomía	14
		Implantes cocleares	8
		Nasoangiofibromas	2
<b>Coloproctología</b>		<b>Cirugía Torácica (Neumología)</b>	
Restitución de Colon y derivaciones	62	Lobectomía Toracoscópica	15
Colectomía (Benigna y maligna)	61	Decorticación Pulmonar	8
Cirugía de Recto	52	Fijaciones Costales	7
		Timectomía toracoscópica	1
<b>Cirugía General</b>		<b>Urología</b>	
Cirugía bariátrica	60	Nefrectomía Laparoscópica	65
Tiroidectomía más disección radical de cuello	39	Nefrolitotomía Percutánea	41
Derivación Biliodigestiva	27	Prostatectomía laparoscópica	29
Pancreatoduodenectomía	17	Suprarenalectomía	6
Tiroidectomía transoral	1		
<b>Cirugía Plástica</b>		<b>Estomatología (Cirugía Maxilofacial)</b>	
Reconstrucción mamaria	28	Resección en bloque Tumor odontogénico y reconstrucción	191
Labio y Paladar Hendido	21	Reconstrucción en fractura facial de tercio medio e inferior	41
Reconstrucción de Nervio Periférico	19	Cirugía reconstructiva maxilofacial	41
Cirugía de mano	19	Cirugía Ortognática	22
Microcirugía	9		
<b>Vascular Periférico</b>		<b>Trasplantes</b>	
Cirugía de malformaciones arteriovenosas	42	Trasplantes renal donador fallecido	31
Cirugía de derivación aortica	21	Trasplantes Hígado	29
Bypass Arterial y revascularización	19	Trasplantes Cornea	16
Trauma Vascular	16	Trasplantes renal donador vivo	6
Cirugía carotidea	14	Trasplantes de Corazón	1
<b>Cirugía Cardíaca (Cardiología)</b>		<b>Ortopedia</b>	
Colocación de Marcapasos	58	Artroplastia primaria de cadera	54
Sustitución Valvular	35	Artroplastia total de rodilla	35
Revascularización coronaria	21	Cirugía Artroscópica total	31
ECMO	3	Atrodesis 360	14
Resección de Tumores Intracardiacos	2	Discectomía de mínima invasión	12
		Plastia de manguito rotador	8

Oncología		Neurocirugía	
Resección y Reconstrucción diversa cabeza y cuello	95	Craneotomías	179
Mastectomía con reconstrucción inmediata y ganglio centinela	88	Ventriculostomía	106
Nefrectomía radical con trombectomía	19	Derivación ventricular a la cavidad y órganos abdominales	92
Pancreatoduodenectomía	4	Abordaje endonasal endoscopico	72
Extracción pélvica total	2	Resección transepto esfenoïdal	41
		Biopsia de estereotaxia	12
		Resección de lesión de astrocitoma de lesión o tejido	9
<b>Total 2,871 Cirugías de Alta Especialidad</b>			

## » Trasplantes

En el periodo de enero a septiembre del 2022 se han realizado 83 Trasplantes, 62 trasplantes más que el mismo periodo del 2021 (21), lo que representa un aumento significativo del 395.2%.

2022 Total de Trasplante 83



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Respecto al acuerdo O-03/2022-3, en donde solicitan la evolución y la sobrevivida de los pacientes trasplantados, a continuación, se presentan los datos de los trasplantes renales, hepáticos y cardiacos desde el 2017 a la fecha:

## » Trasplantes Renales:

### TRASPLANTE RENAL 2017-2019

Número de trasplantes	94
Fallecidos	5
Perdida del Injerto	3
Supervivencia del paciente	94.6%
Supervivencia del Injerto	96.8%
<b>Supervivencia censurada por causas no atribuibles al trasplante</b>	100%
Muerte con injerto funcionando	3
<b>**De los fallecidos ninguno atribuible al trasplante.</b>	0

Fuente: Dirección Quirúrgica.

### TRASPLANTE RENAL 2020-2022 (septiembre)

Número de trasplantes	68
Fallecidos	2
Perdida del Injerto	2
Supervivencia del paciente	97.05%
Supervivencia del Injerto	97.05%
<b>Supervivencia censurada por causas no atribuibles al trasplante</b>	100%
Muerte con injerto funcionando	2
<b>**De los fallecidos ninguno atribuible al trasplante.</b>	0

Fuente: Dirección Quirúrgica.

Del 2017 al tercer trimestre del 2022 se han realizado un total de 162 trasplantes, de los cuales han fallecido 7 pacientes, supervivencia censurada por causas no atribuibles al trasplante del 100%.

\*\*Acorde a la Sociedad española 96% al año, 87% a 5 años y 72% a 10 años donante fallecido y 98% al año, 90% a 5 años y 80% a 10 años donante vivo.

### » Trasplantes Hepáticos:

#### TRASPLANTE HEPÁTICO 2017-2019

Número de trasplantes	10
Fallecidos	3
Perdida del Injerto	2
Supervivencia del paciente	70.00%
Supervivencia del Injerto	80.00%
<b>Supervivencia censurada por causas no atribuibles al trasplante</b>	90.00%
Muerte con injerto funcionando	2
<b>**De los fallecidos 1 atribuible al trasplante.</b>	1

Fuente: Dirección Quirúrgica.

#### TRASPLANTE HEPÁTICO 2020-2022 (septiembre)

Número de trasplantes	49
Fallecidos	7
Perdida del Injerto	2
Supervivencia del paciente	85.71%
Supervivencia del Injerto	95.91%
<b>Supervivencia censurada por causas no atribuibles al trasplante</b>	93.87%
Muerte con injerto funcionando	5
<b>**De los fallecidos 3 atribuibles al trasplante.</b>	3

Fuente: Dirección Quirúrgica.

Del 2017 al tercer trimestre del 2022 se hicieron 59 trasplantes de hígado, del total de pacientes trasplantados de hígado han fallecido un total de 10 paciente lo que representa una supervivencia censurada por causas no atribuibles al trasplante del 93.22%.

\*\*Acorde a la Asociación Europea para el Estudio del Hígado (SETH) 80% al año, 75% a 5 años y 60% a 10 años.

## » Trasplantes Cardiacos:

### TRASPLANTE CARDÍACO ENERO - SEPTIEMBRE 2022

Número de trasplantes	1
Fallecidos	0
Perdida del Injerto	0
Supervivencia del paciente	100%
Supervivencia del Injerto	100%
<b>Supervivencia censurada por causas no atribuibles al trasplante</b>	100%
Muerte con injerto funcionando	0

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección Quirúrgica.

En cuanto a los trasplantes cardiacos se realizó el primero en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” el pasado 9 de junio del presente año, el cual fue exitoso.

Por lo que respecta a los resultados antes presentados del 2017 al 3er trimestre del 2022, se evidencia la mejora del programa en cuanto a la tasa de supervivencia y calidad de los trasplantes, así mismo y acorde a los indicadores de supervivencia del paciente, injerto, así como la censurada al trasplante se concluye que el programa de Trasplante del Hospital General de México se encentra por arriba de las tasas de referencia de éxito a nivel mundial.

## » Indicadores Hospitalarios Médicos

### \* Tasa Bruta y Ajustada de Mortalidad



### Tasa Bruta

La tasa reportada por el Hospital en el periodo de enero a septiembre de 2022 presenta una disminución de 4.08 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del 2021. En cuanto a la programación del indicador (7.25) la meta se vio disminuida en -2.66 puntos porcentuales.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

## Tasa Ajustada:

De igual forma la tasa ajustada de mortalidad disminuyó en 3.63 puntos porcentuales respecto al año inmediato anterior; y en cuanto a la meta programada (6.24) ésta bajó -2.19 puntos porcentuales.

### \* Principales Causas de Mortalidad Institucional (en camas censables y no censables)

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
<b>(C00-D48)</b>	II. Tumores [Neoplasias]	118	115	233
<b>(I00-I99)</b>	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	79	89	168
<b>(K00-K93)</b>	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	66	85	151
<b>(N00-N99)</b>	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	59	75	134
<b>(J00-J99)</b>	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	54	68	122
<b>(A00-B99)</b>	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	32	67	99
<b>(E00-E90)</b>	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas	15	28	43
<b>(G00-G99)</b>	VI. Enfermedades del Sistema Nervioso	15	21	36
<b>(P00-P96)</b>	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal	11	13	24
<b>(D50-D89)</b>	III. Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad	6	7	13
	<b>Otras causas de mortalidad Institucionales</b>	<b>338</b>	<b>442</b>	<b>780</b>
	<b>Total de defunciones Institucional</b>	<b>793</b>	<b>1,010</b>	<b>1,803</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

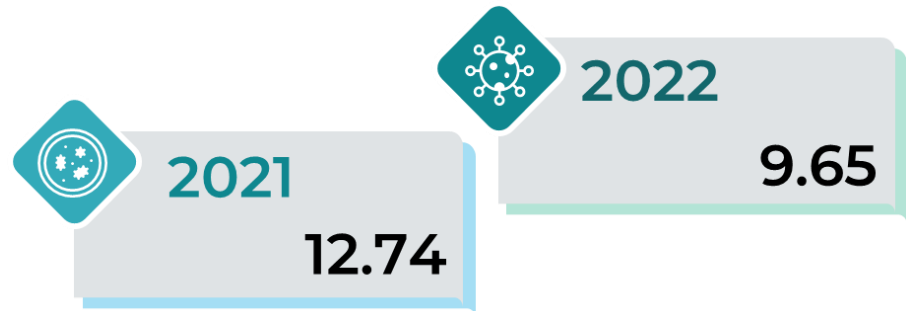
Durante el periodo enero a septiembre del 2022 se registraron 1,803 decesos, presentándose como primera causa de fallecimiento las Neoplasias con 233 que representan el 12.36% del total de las defunciones.

En comparación con el mismo periodo del 2021 en donde se registraron un total de 2,136 decesos, la primera causa de defunción fue SARS-CoV-2 (COVID-19) con el 35.90% (767) del total de defunciones, misma que para este año ya no aparece dentro de las primeras diez causas de mortalidad institucional.

Cabe destacar que las defunciones presentan una disminución del 15.58% (333) con respecto al año inmediato anterior.

\* Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)

La Tasa de IAAS reportada para la Institución en el periodo que se informa, presenta una disminución de 3.09 infecciones por cada 100 egresos respecto al 2021.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

La disminución de este indicador se debe principalmente a las acciones tomadas por la Institución.

\* Acciones realizadas de enero a septiembre del 2022, para la disminución de las IAAS

- ✓ Vigilancia Epidemiológica Activa.
- ✓ Análisis y tendencias de las Infecciones.
- ✓ Supervisión estrecha de la limpieza y desinfección de áreas hospitalarias.
- ✓ Cambio de agentes desinfectantes de amplio espectro.
- ✓ Validación de la limpieza previo a Sanitización.
- ✓ Cultivos de manos en personal, Cultivos de superficies y Ambientales.
- ✓ Supervisión del uso del equipo de protección personal (EPP), apego a la higiene de manos, uso de uniforme quirúrgico.
- ✓ Informe a los Jefes de Servicio para retroalimentación e informe de las IAAS de sus servicios.
- ✓ Capacitación in situ al personal en las supervisiones activas
- ✓ Capacitación a médicos residentes.

## \* Medidas de Contención

- ✓ Detección oportuna.
- ✓ Apego estricto a las precauciones basadas en los mecanismos de transmisión.
- ✓ Agrupamiento de pacientes (aislamiento de cohorte).
- ✓ Limpieza y desinfección rutinaria y exhaustiva de las áreas hospitalarias, quirófanos y terapias.
- ✓ Uso racional de antimicrobianos con apoyo del servicio de Infectología.
- ✓ Uso correcto de uniforme clínico (hospitalización), quirúrgico (quirúrgica, Toco quirúrgica y terapias) en todo el personal; médicos adscritos, en formación, enfermería, camilleros y afanadores.
- ✓ Uso correcto y acorde al área y procedimiento del Equipo de Protección Personal (EPP).
- ✓ Lavado de manos con agua y jabón en los cinco momentos establecidos por la OMS.
- ✓ Limpieza y desinfección del equipo médico y mobiliario de manera continua y permanente.
- ✓ Manejo de circuitos cerrados en aspiración de secreciones, líneas-intra vasculares y catéter urinario.
- ✓ Supervisión del manejo de Catéter Venoso Central, Sonda Vesical y Ventilador Mecánico, de acuerdo a las Normas Oficiales Mexicanas.
- ✓ Supervisión estrecha del personal becario (MIP, RESIDENTES, PASANTES).



\* Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud por Servicio y Número de Egresos (X 100 egresos)

Área	Servicio	Casos	Egresos	Tasa*100
Cirugía	Neurología y Neurocirugía	186	992	18.8
	Cirugía General	361	2,964	12.2
	Neumología	69	712	9.7
	Donación y Trasplantes	9	202	4.5
	Cirugía plástica y Reconstructiva	17	396	4.3
	Urología	62	1,535	4.0
	Cardiología	17	632	2.7
	Otorrinolaringología	22	888	2.5
	Oncología	41	2,622	1.6
	Oftalmología	5	390	1.3
	Ortopedia	16	1,279	1.3
	Cirugía Vascular	4	357	1.1
	Coloproctología	4	1,101	0.4
	Urgencias	125	0	0.0
<b>Subtotal</b>		<b>938</b>	<b>14,070</b>	<b>6.7</b>
Medicina Interna	Dermatología	14	8	175.0
	Infectología	67	279	24
	Medicina Interna 108	107	566	18.9
	Medicina Interna 103	82	439	18.7
	Medicina Interna 110	57	345	16.5
	Hematología	179	1,123	15.9
	Reumatología	8	121	6.6
	Endocrinología	7	143	4.9
	Nefrología	70	1,661	4.2
	Geriatría	4	423	0.9
	Gastroenterología	8	952	0.8
<b>Subtotal</b>		<b>603</b>	<b>6,060</b>	<b>10.0</b>
Pediatría	Hematología Pediátrica	37	165	22.4
	Especialidades	26	192	13.5
	Cirugía Pediátrica	46	354	13.0
	Terapia Intermedia Neonatal	24	321	7.5
	Crecimiento y Desarrollo (Cunero patológico)	8	374	2.1
	Oncología Pediátrica	3	168	1.8
	Urgencias Pediátricas	0	711	0.0
<b>Subtotal</b>		<b>144</b>	<b>1,514</b>	<b>6.3</b>
<b>G y O</b>	Gineco-Obstetricia	<b>55</b>	<b>3,001</b>	<b>1.8</b>
Unidad de cuidados intensivos Adultos	Terapia Medica Intensiva	146	364	40.1
	Terapia de Neumología	212	531	39.9
	Terapia de Oncología	37	116	31.9
	Terapia de Infectología	20	90	22.2
	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	23	136	16.9
	Terapia de Cardiología (UCIC)	63	421	15.0
	Terapia de Neurología	55	393	14.0
	Terapia de Gineco-Obstetricia	9	206	4.4
<b>Subtotal</b>		<b>565</b>	<b>2,257</b>	<b>25.0</b>
<b>UCIN</b>	UCIN	73	118	61.9
<b>TOTAL</b>		<b>2,378</b>	<b>24,645</b>	<b>9.65</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

\* Infecciones asociadas a ventilación mecánica por días de ventilación por servicio

Área	Servicio	Neumonías Asociadas a ventilación	Días ventilación mecánica	Tasa por 1,000 días de ventilador
<b>Cirugía</b>	Oftalmología	0	1	0.0
	Oncología	2	0	0
	Cardiología	0	77	0
	Cirugía Vascular	0	109	0
	Cirugía General	8	29	275.9
	Donación y Trasplantes	1	14	71.4
	Coloproctología	0	4	0
	Urgencia	50	0	0
	Neurología y Neurocirugía	14	368	38.0
	Neumología	9	61	147.5
	<b>Subtotal</b>	<b>84</b>	<b>663</b>	<b>126.70</b>
<b>Medicina Interna</b>	Medicina Interna 103	3	140	21.43
	Medicina Interna 108	3	205	14.63
	Nefrología	0	61	0.0
	Medicina Interna 110	5	92	54.35
	Geriatría	0	42	0.0
	Gastroenterología	2	14	142.9
	Hematología	1	1	0.0
	Reumatología	0	85	0.0
	Infectología	14	0	0.0
	<b>Subtotal</b>	<b>28</b>	<b>640</b>	<b>43.75</b>
<b>Pediatría</b>	Especialidades	2	0	0.0
	Cirugía Pediátrica	3	0	0.0
	<b>Subtotal</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>
<b>G y O</b>	Gineco-Obstetricia	1	0	0.0
<b>Unidad de Cuidados Intensivos</b>	Terapia Medica Intensiva	58	1,529	37.93
	Terapia de Oncología	13	410	31.71
	Terapia de Gineco-Obstetricia	2	121	16.53
	Terapia de Cardiología (UCIC)	10	57	175.44
	Terapia de Neurología	18	1,819	9.90
	Terapia de Infectología	12	0	0.0
	Terapia de Neumología	76	896	84.82
	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	5	0	0
	<b>Subtotal</b>	<b>194</b>	<b>4,832</b>	<b>40.15</b>
<b>UCIN</b>	UCIN	11	1,354	8.12
	<b>TOTAL</b>	<b>323</b>	<b>7,971</b>	<b>40.52</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

\* Casos de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud por sitio de infección

Sitio de Infección	Casos	%
Infección de Vías Urinarias	556	88.3
Neumonía Asociada a Ventilador	323	51.3
Bacteriemia Primaria	295	46.8
Neumonía	181	28.7
Infección de Herida Quirúrgica Superficial	128	20.3
Infección de Órganos y Espacios	116	18.4
Bacteriemia Asociada a Catéter Venoso Central	111	17.6
Infección de Herida Quirúrgica Profunda	82	13.0
Bacteriemia no Demostrada en Adultos	70	11.1
Diarrea o Gastroenteritis	64	10.2
Tejidos blandos y piel	57	9.0
Bacteriemia no Demostrada en Niños	53	8.4
Bacteriemia Secundaria	46	7.3
Flebitis	37	5.9
Peritonitis (no asociada a catéter de diálisis)	37	5.9
Infección de vías aéreas superiores	34	5.4
Conjuntivitis	31	4.9
Sitio de Infección del Catéter	30	4.8
Empiema	27	4.3
Neuroinfección	25	4.0
Ventriculitis	23	3.7
Meningitis	11	1.7
infección de vías aéreas bajas (bronquitis)	9	1.4
Endocarditis	7	1.1
Infección Relación a Catéter de Diálisis	6	1.0
Colangitis	5	0.8
Infección Pleural	3	0.5
Mediastinitis	3	0.5
Otitis	1	0.2
Infección en sitio de venopunción	1	0.2
Otros	6	1.0
<b>Total</b>	<b>2,378</b>	<b>100</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

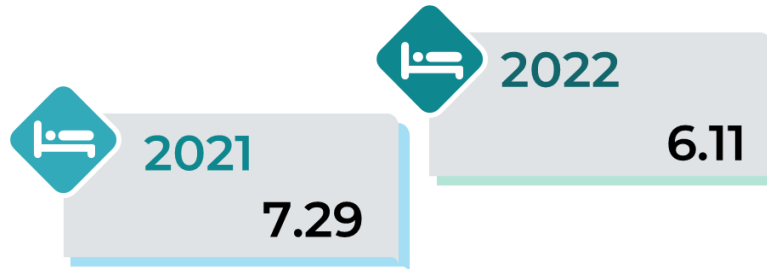
\* Microorganismos Aislados a las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)

Microorganismo Aislado	Núm.	%
Escherichia Coli	373	15.7
Acinetobacter Baumannii	158	6.6
Estafilococo Epidermidis	124	5.2
Klebsiella Pneumoniae	121	5.1
Pseudomonas Aeruginosa	108	4.5
Candida Albicans	107	4.5
Estafilococo Aureus	91	3.8
Enterococo Faecalis	78	3.3
Z-Invalido	76	3.2
Enterococo Faecium	38	1.6
Enterobacter Cloacae	34	1.4
Candida Tropicalis	30	1.3
Serratia Marcescens	24.	1.1
Stenotrofomonas Maltophila	18	0.8
Proteus Mirabilis	10	0.4
Enterobacter spp	9	1.4
Citrobacter Freundii	8	0.3
Clostridium Diffecile	8	0.3
Morganella Morganii	8	0.3
Klebsiella Oxytoca	7	0.3
Klebsiella Spp	7	0.3
Candida Spp	5	0.2
Candida pseudotropicalis	4	0.2
Torulopsis Glabrata	4	0.2
Salmonella Spp	3	0.1
Acinetobacter SPP	1	0.0
Proteus vulgaris	1	0.0
Pseudomonas SPP	1	0.0
Streptococo Viridans	1	0.0
Otros Germenes	142	6.0
No se Aíslo	322	13.5
No se cultivo	456	19.2
<b>Total</b>	<b>2,378</b>	<b>100</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

\* Promedio de días Estancia

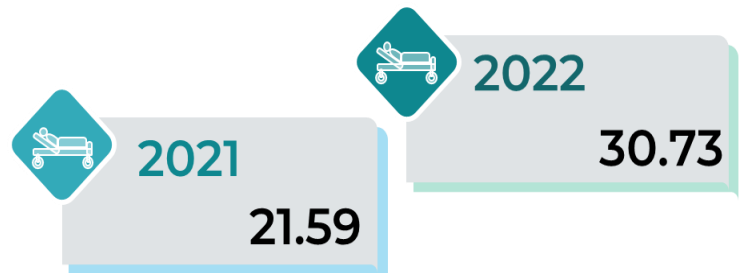


Durante el periodo de enero a septiembre de 2022, el Promedio de días estancia fue de 6.11, lo que representa 1.18 puntos porcentuales menos con respecto a los 7.29 registrado en el mismo periodo del 2021.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

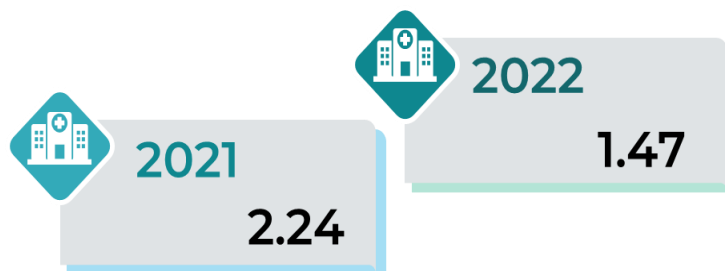
\* Índice de Rotación

El índice de rotación para el periodo que se informa (30.73), aumentó en 9.14 puntos porcentuales en relación al mismo periodo del 2021, mientras que lo programado en 2022 (32.63) teniendo una variación de -1.90.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

\* Intervalo de Sustitución

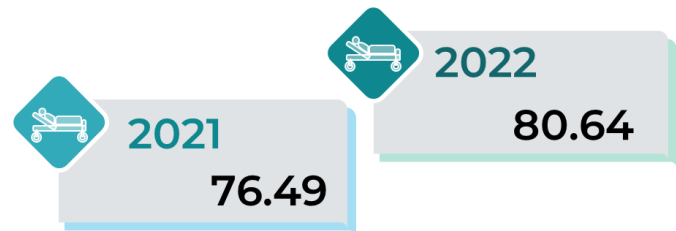


El Intervalo de Sustitución en el periodo de enero-septiembre del 2022, reportó un decremento de 0.77 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del año anterior.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

### \* Porcentaje de Ocupación Hospitalaria

El porcentaje de ocupación hospitalaria en el periodo que se informa (80.64), aumentó en 4.15 puntos porcentuales en relación al mismo periodo del 2021, mientras que lo programado en 2022 (80.01) teniendo una variación de 0.63.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

### » Atención Obstétrica

#### \* Partos

Se finalizó el periodo de enero a septiembre de 2022 con un total de 1,701 partos atendidos, registrando un incremento del 31.33%, (533) con respecto al mismo periodo del 2021.

Se atendieron 792 partos vaginales, representando el 46.6% del total de eventos obstétricos y 909 cesáreas (53.4%).

	2021	2022
Vaginal	448	792
Cesárea	720	909
<b>Total</b>	<b>1,168</b>	<b>1,701</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

#### \* Atención Obstétrica a Adolescentes

Para el periodo de enero a septiembre del 2022, se atendieron a 278 pacientes obstétricas, lo que representó un aumento del 29.13% (81 pacientes más que en el mismo periodo del 2021).

Atenciones obstétricas en adolescentes por tipo de parto enero-septiembre 2021-2022.

Cirugía	2021				2022			
	10-14	15-19	Total	%	10-14	15-19	Total	%
Parto Asistido Manualmente	2	99	101	51.3	4	140	144	51.8
Cesárea Clásica Baja	0	96	96	48.7	6	128	134	48.2
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>195</b>	<b>197</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>268</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El 48.2% (134) de las pacientes adolescentes que solicitaron atención obstétrica en el Hospital requirieron de Cesárea Clásica Baja y el 51.8% (144) tuvieron un parto asistido manualmente. En comparación con el año anterior las Cesáreas se incrementaron en un 28.35% (38) más.

\* Emergencias Obstétricas (Código Mater)




**Tabla comparativa de causas de activación de Código de Respuesta Rápida**

Causa	Diagnóstico	2021	2022
<b>Hemorragia Obstétrica</b>	Trastornos del Espectro de placenta Acreta	6	7
	Hipotonía uterina	5	1
	Desprendimiento prematuro de placenta	4	1
	Placenta previa total	2	1
	Ruptura uterina	1	0
	Hematoma Pélvico	1	0
	Hematoma Subaponeurótico	1	0
	Hematoma retroperitoneal	0	2
	Miomatosis uterina de grandes elementos	2	0
	Choque hipovolémico posaborto	0	1
<b>Enfermedad Hipertensiva</b>	Preeclampsia con criterios de severidad/SX de Hellp/eclampsia	11	2
<b>Choque séptico</b>		1	0
<b>Dehiscencia de Histerorrafia</b>		1	0
<b>Trombosis de la Carótida Común</b>		1	0
<b>Trombosis Venosa Cerebral</b>		1	0
<b>Hipertensión Pulmonar Severa</b>		1	0
<b>Hemorragia Intraparenquimatosa</b>		1	0
<b>Cardiopatía Materna</b>		1	0
<b>Oclusión Intestinal</b>		1	0
<b>Tromboembolia Pulmonar</b>		1	1
<b>Infeción por SARS CoV-2</b>	COVID -19	42	38
	Pacientes en Terapia Intensiva	11	2
<b>Total</b>		<b>95</b>	<b>56</b>

Los casos de Trastornos del espectro de placenta acreta se presentaron en ambos años, como primera causa de hemorragia obstétrica al 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 embarazo con infección por SARS CoV-2 fueron la patología más frecuente en el periodo de enero a septiembre del año 2021 y 2022, 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, infectología y torre quirúrgica). En el periodo enero-septiembre de 2022, se observó una disminución considerable de los casos de COVID 19 que ingresaron a la terapia (11/2).

### \* Muertes Maternas

	2021	2022
 Directas	0	2
 Indirectas	5	2
 Tasa de Defunción Materna	0.43	0.23

Las pacientes que son ingresadas al Hospital con embarazos de alto riesgo incrementan el riesgo de mortalidad materna. En este periodo ocurrieron 4 muertes maternas dos por causas indirectas y dos directas.

La tasa de mortalidad fue de 0.23, en comparación con el año inmediato anterior éstas disminuyeron en 0.2 puntos porcentuales.




Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

### \* Nacimientos

En el periodo que se informa los nacimientos presentan un aumento de 32.26% (584), respecto al mismo periodo del 2021. El 94.59% (1,712) fueron nacidos vivos y el 5.41% (98) fueron óbitos.

De los 1,712, recién nacidos vivos, 1,336 fueron a término que representan el 78.04%, 365 (21.32%) Pretérmino y 11 (0.64%) Postérmino.

	2021	2022
 Vivos	1,170	1,712
 Óbitos	56	98
 Total	1,226	1,810

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

### \* Banco de Leche del Hospital General de México

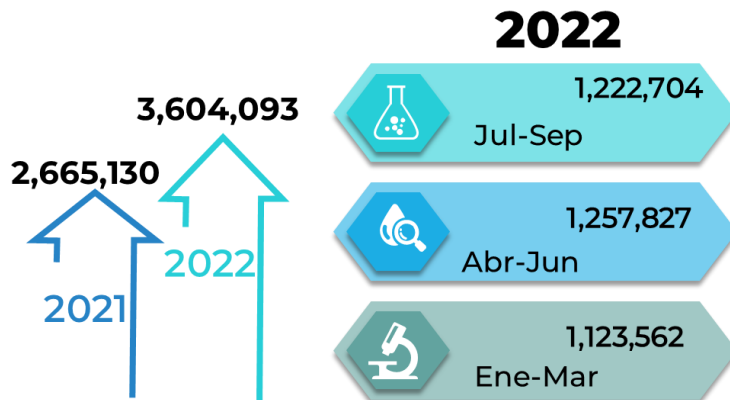
El Banco de Leche del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” es un centro especializado en recolectar, almacenar, procesar y distribuir la leche materna donada por mujeres que se encuentran en periodo de lactancia y cuya finalidad es ser utilizada como fuente de alimentación para pacientes recién nacidos que se encuentran hospitalizados. Lo cual permite proporcionar a los neonatos una alimentación adecuada, completa y natural.

Durante el periodo de enero a septiembre del 2022 se recolectaron 274,385 mililitros de leche humana, que beneficiaron a 406 bebés.



## APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

### » Estudios de Laboratorio



De enero a septiembre de 2022 se realizaron 3,604,093 analitos, estos en comparación con el mismo periodo del 2021 se incrementaron en 26.05% (938,963).

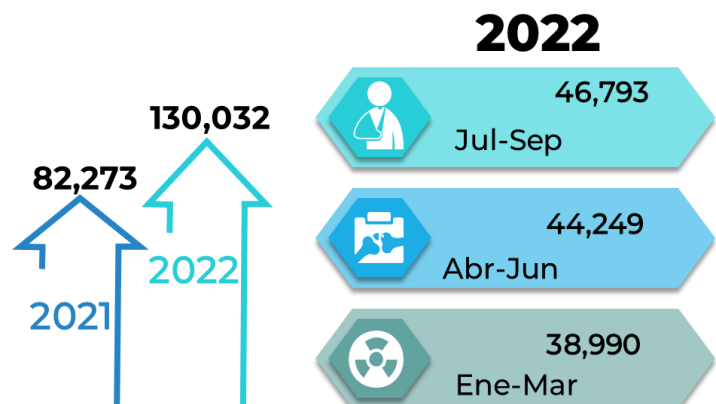
Del total de estudios realizados, 1,836,654 (50.96%) fueron a pacientes Hospitalizados, 1,226,999 (34.04%) por Consulta Externa y 540,440 (14.99%) por el Servicio de Urgencias.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

### » Radiología e Imagen



Durante el periodo de enero a septiembre del 2022, se realizaron un total de 130,032 estudios de imagenología, 36.72% (47,759) más que en el mismo periodo del 2021.

Del total de estudios, 92,573 estudios (71.19%), fueron solicitados por Consulta Externa, 29,968 (23.04%) por Hospitalización y el resto 7,491 (5.77%) por el Servicio de Urgencias.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Departamento de Información y Estadística.

## » Productividad del Banco de Sangre

	2021	2022
 Candidatos a Donación	23,828	34,710
 Donadores Aceptados	14,339	16,459
 Unidades Fraccionadas	13,902	15,812

De enero a septiembre de 2022 se registraron 10,882 (31.35%) candidatos más a donación que en el mismo periodo del 2021 (23,828). Del total de pacientes valorados (34,710) en el 2022, el 47.41% (16,459) fueron donadores aceptados de acuerdo al protocolo de valoración de candidatos donantes.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

## » Estudios realizados en Anatomía Patológica

	2021	2022
<b>UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA</b>		
Biopsias	9,825	15,945
<b>UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA</b>		
Citologías	2,602	3,423
<b>UNIDAD DE DERMATOLOGÍA</b>		
Biopsias de Piel	621	1,404
<b>LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA</b>		
Estudios	1,272	2,136
<b>UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM</b>		
Necropsias	32	98
<b>INMUNOFLUORESCENCIA</b>		
Estudios	65	129
<b>Total de Estudios</b>	<b>14,417</b>	<b>23,135</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

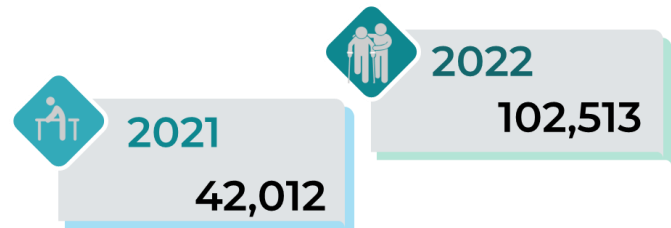
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Como se aprecia en el cuadro de estudios realizados en anatomía patológica, la productividad en el periodo de enero a septiembre presentó un aumento del 37.68% (8,718).

Las biopsias, son los estudios con mayor demanda, representando el 68.92% del total y en comparación con el mismo periodo del año 2021, éstas representaron un aumento del 38.38% (6,120).

## » Actividades de Rehabilitación

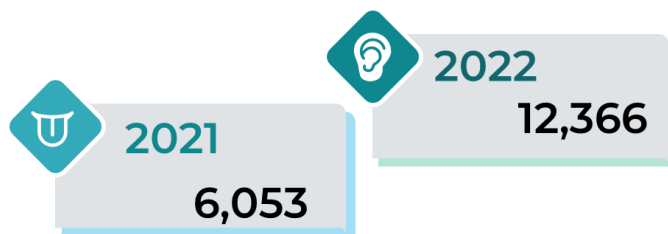
Las actividades de rehabilitación presentaron un aumento considerable de 144.0% en comparación con las realizadas en el periodo de enero a septiembre del 2021.



**Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.**  
**Fuente: Departamento de Información y Estadística.**

Entre las actividades de rehabilitación que destacan la Mecanoterapia (45,224) representa el 44.12% de total de actividades, seguidas de la electroterapia (22,852) con el 22.29%, la Hidroterapia (19,955) que representan el 19.47%, en cuarto lugar, se encuentra la Terapia Ocupacional (5,793) con 5.65%, la Rehabilitación Cardíaca (1,435) 1.4%, entre las más representativas; el resto de las actividades (7,254) representan el 7.08%.

## » Actividades de Audiología y Foniatría



Las Actividades de Audiología y Foniatría, se incrementaron en 104.3% respecto a lo realizado en el mismo periodo de enero a septiembre del 2021, registrándose un aumento de 6,313 actividades.

**Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.**  
**Fuente: Departamento de Información y Estadística.**

Las actividades más representativas del área de Audiología y Foniatría para el periodo de enero a septiembre del 2022 fueron las timpanometrías (1,840) que representan 14.88%, Audiometrías (1,697) con 13.72%, en tercer lugar, se tienen la terapia Neurolingüística (879) que representan el 7.11 del total de actividades.

## » Acciones de mejora realizadas por la Subdirección de Enfermería

**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 78 sesiones a 3,968 asistentes, invirtiéndose 78 horas en esta actividad
- Se impartieron en los diferentes Servicios un total de 4326 platicas de Educación para la salud, a un total de 49,182 asistentes, invirtiéndose 2,163 horas en esta actividad.

**Clínica Multidisciplinaria de Excelencia en Tanatología:** Se brindó atención a 2,033 pacientes y a 1,728 familiares, se dio seguimiento a 1,271 interconsultas recibidas y atendidas y se brindaron 24 sesiones de capacitación en Servicio a 343 asistentes y se impartieron 12 temas intrahospitalarios a un total de 628 asistentes.

**Clínica de Accesos Intravasculares (C.A.I.):** Se instalaron 4,717 catéteres y se retiraron 3,805, de los cuales se cultivaron 532 y de esos 87 resultaron con cultivo de punta positivo. En total 59 pacientes presentaron bacteriemia relacionada al catéter, teniendo una tasa hospitalaria de bacteriemia relacionada a catéter de 1.02.

Se realizaron 13,892 cambios de línea; 25,505 asepsias de sitio de inserción; 23,379 tomas de muestras sanguíneas y 2,821 tomas de sangre para hemocultivo. Y se brindó atención a 375 líneas arteriales instaladas.

Se impartieron 17 temas de capacitación a un total de 657 asistentes y un tema en un curso en línea y se brindó capacitación en servicio a un total de 16 enfermeras (os) de los diferentes Servicios del Hospital General de México y a 41 médicos internos de pregrado.

**Clínica Multidisciplinaria de Heridas y Estomas:** Se atendieron a 1,156 pacientes hospitalizados y a 1,190 pacientes externos por tipo de herida. Se realizaron 5,200 curaciones por tipo de herida a pacientes hospitalizados y 1,874 a pacientes externos. Así también se atendieron a 261 pacientes hospitalizados y a 208 externos por tipo de estoma, a los cuales se les brindaron 507 y 330 intervenciones respectivamente. Se impartieron 17 temas a 529 enfermeras (os) de los diferentes Servicios del Hospital General de México.

**Coordinación de Enfermería en el Banco de Leche Humana:** Se realizaron las siguientes actividades:

- Atención especializada a 94 madres de neonatos con problemas para el amamantamiento.
- Asesoría en técnicas de extracción manual de leche, conservación y medidas de seguridad en el traslado de la leche a 85 madres separadas de su recién nacido en hospitalización.
- Se atendió a 3,258 pacientes en el lactario para extraer leche humana.
- Se recolectaron 274,385 mililitros de leche humana.
- Se prepararon 13,004 dosis de leche humana lo que benefició a 406 niños del área de Neonatología.
- Se prepararon 2,850 dosis de leche humana lo que benefició a 112 recién nacidos y/o lactantes que sus madres no pueden alimentarlos.

» **Acciones de mejora realizadas por la subdirección de enfermería para dar cumplimiento al sistema crítico “manejo y uso de medicamentos (MMU):**

### **Error de Medicación**

- En coordinación con la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica (UCySAM), Farmacia Hospitalaria y el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica (DECAM) se realiza revisión de la base de datos de IRSP.
- Se realiza captura de datos y análisis de las notificaciones de “Error de medicación”.
- Se realiza informe de patrones y tendencias de “Errores de medicación” de los trimestres enero-marzo 2022, abril-junio 2022 y julio-septiembre 2022.
- Se lleva a cabo la elaboración del video “Formato para el reporte de errores de mediación” por pasante de enfermería y se realiza difusión en coordinación con el DGCE.
- El día 28 de septiembre se participa en la reunión convocada por la UCySAM, para el análisis de Evento Centinela.

### **Carros de RCP**

- Reunión el día 1 de marzo con el Lic. Palacios, Coordinador de Delegados para acuerdos sobre la limpieza y desinfección de Carros de RCP.
- Se realizan mesas de trabajo para reestructurar los formatos para el control del carro de RCP, así mismo la elaboración de los instructivos:
  - Distribución de medicamentos en el carro de RCP
  - Bitácora de recepción del carro de RCP

- Formato para control de canje de medicamentos e insumos del carro de RCP
- Formato para el control de medicamentos utilizados del carro de RCP
- Formato para el control de prueba de funcionalidad del desfibrilador.

## » **Programa de Mejora Acciones para Prevenir Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria**

- Elaboración de Informe final del programa de mejora “Acciones para prevenir IAAS”
- Se elabora propuesta del programa de mejora “Prevenir infecciones asociadas a la atención sanitaria asociadas a catéter urinario”.
- Se asiste a reuniones de trabajo los días 8, 10, 16, 23, 24 y 27 de junio de 2022 con empresa distribuidora de kit de instalación de sonda vesical y jefe de enfermeras del Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas, para llegar a acuerdos sobre el proyecto de instalación de sonda vesical.
- En coordinación con la Coordinación de Modelos de Atención de Enfermería se realiza la propuesta de la “Técnica de instalación de sonda con kit para instalación de drenaje urinario con sistema cerrado en el paciente adulto”.
- En coordinación con el Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería se realizan sesiones de capacitación sobre la “Técnica instalación de sonda con kit para instalación de drenaje urinario con sistema cerrado en el paciente adulto”, los días 29 de junio a personal Gerencial y los días 1, 4, 6, 8 y 11 de julio de 2022 a personal de Enfermería del servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas.
- El 7 de julio se llevó a cabo una reunión con el Jefe Médico del Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas, para presentarle el proyecto.
- Recorrido por las áreas de Hospitalización y Terapias Intensivas el día 21 de septiembre en coordinación con el DGCE para realizar auditoría del programa de mejora.
- Elaboración de base de datos del programa de mejora para control de evidencias.

## » **Prealta, Egreso Hospitalario y Administración de Camas**

- La Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos llevó a cabo la autorización y validación del “Procedimiento de prealta y egreso hospitalario”.
- Se realizó la planeación para llevar a cabo la capacitación e implementación del proceso de prealta y egreso hospitalario de los Servicios médicos y quirúrgicos.

- Se continúa con el seguimiento del proceso en la Torre Quirúrgica.
- En el mes de marzo se realizaron mesas de trabajo con las Direcciones Médica y Quirúrgica, la Subdirección de Sistemas Administrativos, Coordinación de Delegados Administrativos, para tratar puntos importantes como son:
  - Autorizar que se aumenten privilegios informáticos a los Delegados para que lleven a cabo ingresos y traslados internos así como realizar la prealta de pacientes periféricos.
  - Con apoyo de la Subdirección de Sistemas Administrativos se crea el módulo informático “Reporte de prealta” dentro del Sistema CORTEX, para que los Jefes de Servicio puedan llevar a cabo el seguimiento de la prealta y el egreso hospitalario.
- Se trabajó en la realización de los indicadores de prealta y egreso hospitalario para la Torre Quirúrgica.
- Se dio seguimiento a la prealta en las unidades de Medicina Interna, para la construcción de los indicadores de prealta y egreso hospitalario para este Servicio.
- En los meses de abril y mayo, se realizaron mesas de trabajo con la Dirección de Coordinación Médica, las Direcciones Quirúrgica y Médica, la Coordinación de Delegados Administrativos y la Subdirección de Sistemas Administrativos en donde se trabajaron los siguientes puntos:
  - Implementación del Proceso de Administración de camas de manera interna por los Servicios de hospitalización.
  - Realización de las políticas para la gestión de camas y prealta (movimientos autorizados y no autorizados para los Delegados Administrativos)
  - Autorización del calendario para la capacitación del Proceso de prealta, egreso hospitalario y administración de camas.
- En el mes de junio se llevó a cabo la capacitación de todos los Servicios de hospitalización, en conjunto con personal del área Médica, Trabajo Social y Administrativa.
- Del 18 al 24 de julio se llevó a cabo supervisión para verificar la implementación de la prealta en cada uno de los Servicios.
- 4 de agosto se presentaron los resultados por Servicio y Generales a los Directores Médico y Quirúrgico.
- En los meses de julio y agosto se llevó a cabo el seguimiento del Proceso de administración de camas, por medio del análisis de la base de datos de los ingresos de cada uno de los Servicios de hospitalización, la cual es proporcionada con cortes quincenales por parte de la Subdirección de Sistemas Administrativos.



## » Campaña “Higiene de Manos”

- Presentación de la metodología de evaluación del Indicador higiene de manos a la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.
- Planeación de la “Campaña institucional higiene de manos” la cual se llevará a cabo del 2 al 8 de mayo de 2022.
- Se realiza solicitud de insumos para el desarrollo de la campaña.
  - Paletas de caramelo en forma de manita
  - Lonas de difusión y módulos para promover la higiene de manos
  - Gel antibacterial en presentación sobres
  - Clorhexidina envase plástico, de 50 ml
- El día 23 de marzo, se asiste a la presentación del proyecto “Servicio Integral de Higiene de Manos” de la Corporación Armo, SA de CV.
- Reunión con el Departamento de Vigilancia Epidemiológica, el día 28 de marzo para la planeación de actividades de la campaña.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se unió a la celebración del 5 de mayo, Día Mundial de Higiene de Manos, por lo que del 2 al 8 de mayo se llevó a cabo la “Campaña Institucional Porque te cuido y me cuido, me lavo las Manos”, cuyo principal objetivo fue el incentivar a los trabajadores a realizar la higiene de las manos con la técnica correcta y en el momento oportuno, es decir llevarla a cabo en los 5 momentos con agua y jabón o solución a base de alcohol. Durante esta semana se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Se dieron 21 sesiones de capacitación impartidas por el Departamento de Vigilancia Epidemiológica en coordinación con el Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería, con un total de 1,150 asistentes entre personal de enfermería, médico, camilleros, administrativo, afanadores, etc.
- Se realizaron talleres de Higiene de Manos en cada uno de los Servicios con un total de 1944 participantes, esta actividad fue coordinada por Jefes de Enfermeras y Supervisores de Enfermería, del Departamento de Gestión del Cuidado de Enfermería.
- Se llevó a cabo un concurso de “Higiene de Manos y los cinco momentos” el cual contó con la participación de 92 profesionales de la salud con 34 recursos didácticos entre carteles, infografía, juegos de mesa, teatro guiñol y videos.
- En relación con los recursos para fomentar la higiene de manos se distribuyeron 40 carteles alusivos a la campaña de higiene de manos, 7,500 sobres de solución base alcohol de 1.5 ml, 6,000 paletas en forma de manita con eslogan de la campaña y 1,000 frascos de clorhexidina de 60 ml.
- Se realizaron 5 videos, uno por cada momento para la higiene de las manos difundándose en el Facebook del Hospital del 2 al 5 de mayo del 2022.



- Diversos servicios implementaron actividades para fomentar el apego a la Higiene de manos; Estomatología, Infectología, Reumatología y Endocrinología, realizaron talleres para la réplica de la técnica de higiene de manos con el equipo multidisciplinario. En el caso de Pediatría y Ginecobstetricia se colocaron carteles.
- Se colocaron 3 módulos con los pasos de la técnica de higiene de manos, en los servicios de Hemato-Oncología, Torre Quirúrgica y Torre de Cardiología-Angiología-Neumología.

## » **Acreditación**

- Se realiza oficio dirigido a Jefes de Enfermeras para la difusión e implementación de procedimientos relacionado a Metas Internacionales para la Seguridad del paciente y Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente entre el personal de Enfermería.
- Elaboración de cédula para la auditoría de las MISP en áreas de hospitalización.
- Auditoría de MISP en los servicios de Otorrinolaringología, Oftalmología, Medicina Interna 103, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Urología, Nefrología, Ortopedia, Medicina Interna 108, Dermatología, Medicina Interna 110, Hematología, Oncología, Ginecología y Obstetricia, Torre Quirúrgica, Urgencias Médico Quirúrgicas, Neurología y Neurocirugía, Endocrinología y Reumatología, Infectología, Pediatría, Torre de Cardiología-Angiología-Neumología.
- Elaboración de Informe de resultados.
- A finales del mes de septiembre se inician las mesas de trabajo para llevar a cabo el análisis de las cedulas de acreditación.

## » **Prevención de Lesiones Cutáneas Asociadas a la Dependencia**

- Los días 20 de julio, 17, 31 de agosto, 9 y 20 de septiembre se realizaron mesas de trabajo.
- Se realizó la solicitud para la compra de aceite de oliva extravirgen, así como la compra de colchones de presión alterna.
- Se gestionó el contar con almohadillas liberadoras de presión.
- En los meses de agosto y septiembre se llevan a cabo mesas de trabajo con la Coordinación de Delegados Administrativos para rediseñar el proceso de control de sábanas.
- Del 20 al 27 de septiembre se llevó a cabo la prueba piloto del nuevo proceso, en los Servicios de Medicina Interna U-103 y U-108, así como en la Torre Quirúrgica.

## » Avances en Materia de Calidad y Seguridad de la Atención Médica

### Certificación

Las estrategias del Hospital General de México “Eduardo Liceaga” en seguridad del paciente se orientan, principalmente, a dos grandes áreas: el cambio cultural de su personal y la implementación de prácticas seguras. En ese sentido, orienta sus esfuerzos en cuatro vertientes fundamentales:

- Fomentar la cultura de seguridad del paciente en todos los niveles.
- Promover en el Hospital el clima de seguridad del paciente y evaluarlo.
- Aumentar la capacitación y actualización del personal, así como la formación de recursos humanos con orientación en seguridad del paciente y los llamados *factores humanos* o *factores no técnicos* de los profesionales.
- Desarrollar elementos de seguridad del paciente en todo el Hospital.

El involucramiento del personal en la cultura de seguridad del paciente es fundamental para mejorarla y un elemento indispensable para que se comprenda el porqué de las iniciativas en seguridad del paciente y su aplicación. Los esfuerzos que el Hospital está efectuando para implementar el Modelo de Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General atienden a lo siguiente:

1. Identificar correctamente a los pacientes.
2. Mejorar la comunicación efectiva.
3. Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo.
4. Garantizar cirugías en el lugar correcto, con el procedimiento correcto, al paciente correcto.
5. Reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de la salud.
6. Reducir el riesgo de daño al paciente por caídas.
7. Sistemas críticos (Manejo y Uso de Medicamentos; Prevención y Control de Infecciones; Gestión y Seguridad de las Instalaciones; Competencias y Capacitación del Personal).
8. Atención centrada en el paciente.
9. Gestión de la organización.
10. Mejora de la calidad y la seguridad del Paciente.

Para lograr lo anterior, se requiere la planeación estructurada del modelo con enfoque de gestión del riesgo prospectivo y retrospectivo, que contenga los elementos clave del Modelo de Seguridad del Paciente que deben considerarse para la definición de los procesos.

A partir del 21 de julio de 2022, se inició el despliegue de la primera fase de definición e implementación del Modelo de Calidad y Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General en el Hospital General de México, integrándose Grupos de Diseño conformados por personal de La Subdirección de Enfermería y por parte de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica (UCYSAM) personal de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria y del Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica, realizándose las siguientes:

#### ACTIVIDADES

De manera conjunta con Comunicación Social del Hospital General de México, se elaboraron materiales para el programa de comunicación interna mediante: eslóganes, pantallas de computadora del personal, considerándose su uso de manera paulatina para: difusión en salas de espera, cápsulas de voceo, publicidad en redes sociales, entre otros.

Sesiones de capacitación sobre el Modelo de Seguridad del Paciente al personal de la Subdirección Enfermería que participa en los grupos de Diseño de Procesos para a la definición, implementación y supervisión del Modelo de Seguridad del Paciente.

Revisión detalla de los procedimientos relacionados con los estándares del Modelo para integrar la propuesta del plan de trabajo para cada estándar.

**MISP. 1, 2, 3, 4 y 6, ACC, AOP, ASC.** Reuniones del Grupo de Diseño en coordinación con el personal de la Subdirección de Enfermería.

**PCI.** Reuniones del Grupos de Diseño integrado por la Coordinación de Calidad y Seguridad y Vigilancia Epidemiológica adscritas a la Subdirección de Enfermería, relacionadas a PCI.6 "Reúso de dispositivos y materiales desechables":

- Identificar inicio y final del proceso.
- Identificar del número de Centrales de Equipo y Esterilización (CEyEs) donde se realiza limpieza, desinfección y esterilización del material y dispositivos desechables de reúso.
- Identificar los lugares diferentes a las CEyEs donde se realiza limpieza, desinfección y esterilización de material y dispositivos de reúso.
- Diseño de herramienta para recopilar el listado actual de dispositivos y materiales desechables que incluyo los siguientes rubros, la cual fue enviada a 32 servicios y áreas para su llenado en caso de reutilizar desechables.

**MMU.** Reunión para integrar el plan de trabajo con el Grupo de Diseño conformado por la Coordinación de Planeación y Evaluación en Enfermería. Previamente, por parte de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria, se llevó a cabo una revisión detalla de los procedimientos relacionados con el Sistema de Medicación para identificar áreas de oportunidad.

**SQE.** Reunión de coordinación con la Dirección de Recursos Humanos. Reunión de coordinación con el Grupo de Diseño y áreas involucradas en la definición, implementación y supervisión del estándar. Reunión de coordinación con la Dirección de Educación y Capacitación involucrada en la definición, implementación y supervisión del Sistema de Competencias y Capacitación del Personal.

**ASC.** Reunión con el Servicio de Anestesiología para encuadre y revisión conjunta del estándar.

**MISP. 2, 4 y 6, ACC, AOP y ASC.** Recorrido en el Servicio de Urgencias para recopilación de información con el personal operativo de procesos relacionados con los estándares.

**FMS.** Reunión de coordinación entre el Equipo de Diseño y la Subdirección de Almacenes para la identificación y revisión del Programa de materiales, sustancias y residuos peligrosos.

## » Hospital Seguro

Un hospital debe cumplir ciertos criterios de funcionalidad y seguridad, por lo que la edificación del establecimiento debe ser capaz de mantenerse en pie y resistir ante los fenómenos destructivos de gran intensidad que se presentan en la zona donde esté ubicado; conservar o mejorar su producción de servicios de salud como parte de una red; así como contar con instalaciones y equipos capaces de comportarse de tal forma que sufran daños mínimos y puedan continuar operativos.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, entre sus objetivos considera estar preparando para solicitar la Certificación del Programa de Hospital Seguro, por lo que la Subdirección de Enfermería y la Subdirección de Seguridad y Protección Civil han trabajado en conjunto con la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, a través del Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica quién en el periodo que se informa participó en las siguientes etapas:

### **I- ETAPA DE DISEÑO - Completada**

**Paso 1.-** Elaboración de instrumentos metodológicos para diagnóstico y evaluación.

- Formatos de recolección de datos elaborados por la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.
- Base de datos de concentración elaborada por la Subdirección de Seguridad y Protección Civil y la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.

### **II- ETAPA DE PLANEACIÓN - Completada**

**Paso 1.-** Conformación de un equipo multidisciplinario (Subdirección de Seguridad y Protección Civil, Subdirección de Enfermería, Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, Subdirección de Conservación y Mantenimiento, Subdirección de Sistemas Administrativos y el Departamento de Obra Civil.)

**Paso 2.-** Capacitación del equipo multidisciplinario por parte de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica en lo relacionado a los criterios de evaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria, los formatos de recolección y la base de concentración.

**Paso 3.-** Elaboración del cronograma de visitas de las 65 unidades que conforman el Hospital, por parte de la Subdirección de Enfermería y la Subdirección de Seguridad y Protección Civil.

### **III. ETAPA DE RECOLECCIÓN DE DATOS - En proceso (40% de avance)**

**Paso 1.-** Visitas de sensibilización por parte de la Subdirección de Seguridad y Protección Civil a cada Servicio previo al recorrido.

**Paso 2.-** Recorridos y recolección de datos mediante la observación, la inspección y la entrevista, por parte del equipo multidisciplinario.

Nota: Información indispensable para completar el Índice de Seguridad Hospitalaria y la ponderación de peligro, vulnerabilidad y exposición para determinación de riesgos.

### **IV. ETAPA DE ANÁLISIS - Completada**

**Paso 1.-** Validación de los instrumentos metodológicos por parte de los expertos que pertenecen a las Subdirecciones y/o Departamentos que conforman el equipo multidisciplinario, para analizar los resultados del Índice de Seguridad Hospitalaria.

**Paso 2.-** Formulación de bases de datos por parte de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica para la obtención automática del Índice de Seguridad Hospitalaria del módulo que corresponde a la parte estructural.

**Paso 3.-** Elaboración del Índice de Seguridad Hospitalaria por unidad/edificio, del módulo correspondiente a la parte estructural de las unidades 101 a 112.

### **Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente Comparativo enero-septiembre 2021-2022**

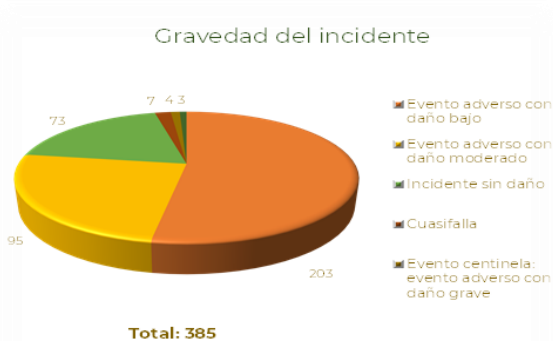
#### **» Clasificación por gravedad del incidente**

En las Gráficas 1 y 2 se muestran las notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (I.R.S.P.) clasificadas de acuerdo con su gravedad en el periodo enero a septiembre de los años 2021 y 2022 respectivamente.

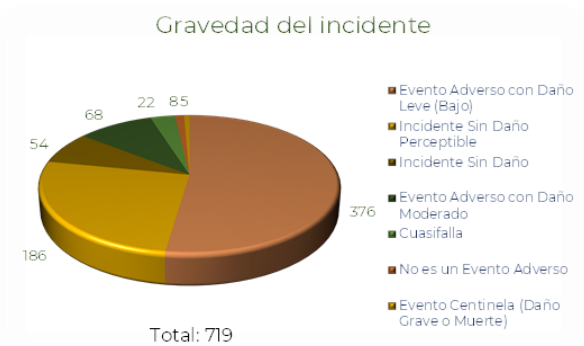
En el año 2021 se reportaron 203 Eventos adversos con daño bajo, 95 Eventos adversos con daño moderado, 73 Incidentes sin daño, 7 Cuasifallas, 4 Eventos con daño grave (Centinela) y 3 casos que no correspondieron a Eventos adversos.

En el año 2022, se incrementó el número de I.R.S.P. en un 54% reportándose 376 Eventos adversos con daño leve, 186 Incidentes sin daño perceptible, 54 Incidentes sin daño, 68 Eventos adversos con daño moderado, 22 Cuasifallas, 5 Eventos con daño grave o muerte (Centinela) y 8 casos que no fueron Eventos adversos.

**Gráfica 1. Clasificación por gravedad del incidente 2021**



**Gráfica 2. Clasificación por gravedad del incidente 2022**



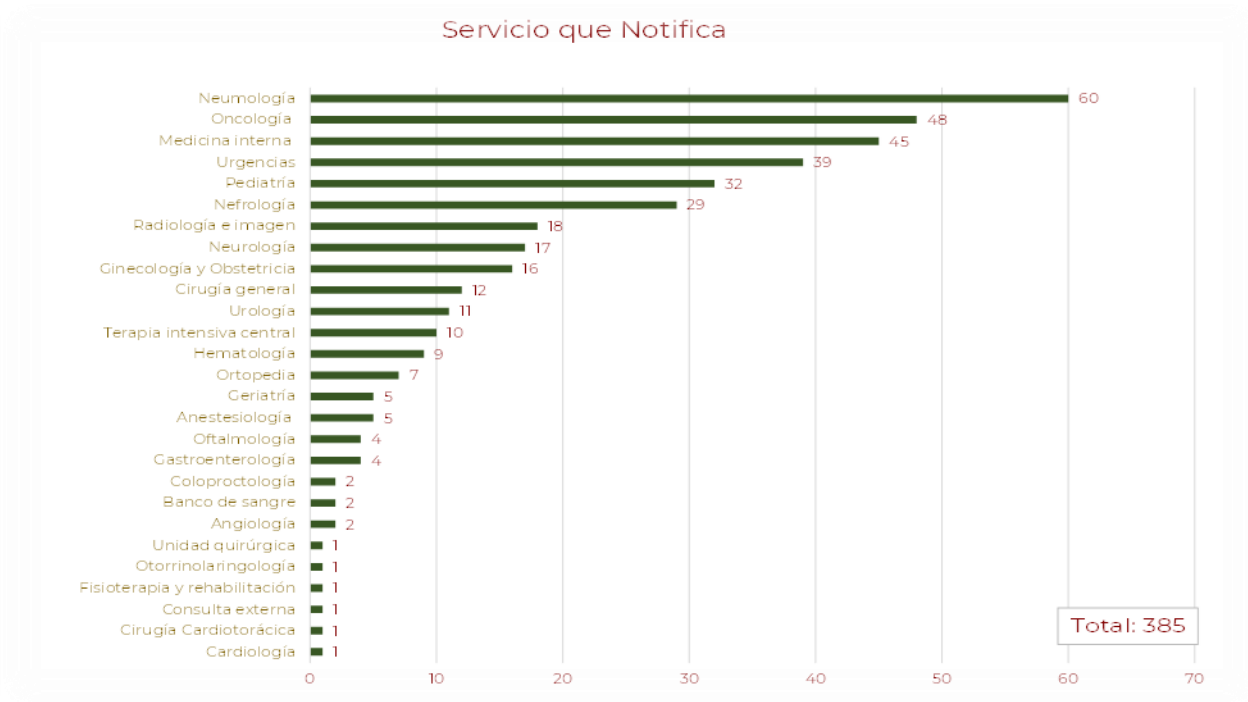
## » Notificación por Servicio

En las gráficas 3 y 4 se muestran los Servicios que notificaron Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente de enero a septiembre de los años 2021 y 2022 comparativamente.

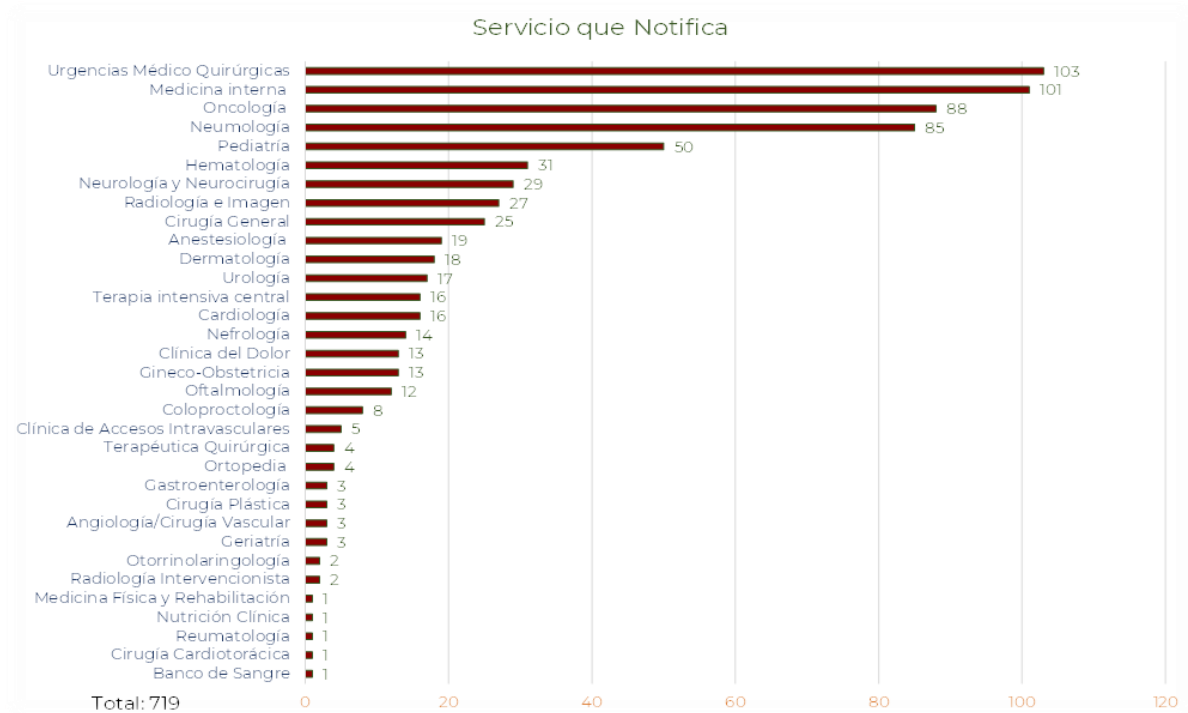
En la gráfica 3, se muestran los Servicios que notificaron en el año 2021, siendo el Servicio de Neumología el que efectuó mayor número de notificaciones (60), seguido del Servicio de Oncología con 48 notificaciones, el Servicio de Medicina Interna que tuvo 45 notificaciones, el Servicio de Urgencias con 39 notificaciones. Los Servicios que efectuaron menor número de notificaciones fueron: Cardiología, Cirugía Cardiorotárica, Consulta Externa, Fisioterapia y Rehabilitación, Otorrinolaringología y Unidad Quirúrgica.

En la gráfica 4, se muestra a los Servicios que notificaron en el año 2022, observándose que el Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas tuvo el mayor número de notificaciones con 103, seguido por el Servicio de Medicina Interna con 101 notificaciones, el Servicio de Oncología con 88 notificaciones, el Servicio de Neumología con 85 notificaciones. Los Servicios que menor número de notificaciones tuvieron fueron: Banco de Sangre, Cirugía Cardiorotárica, Reumatología, Nutrición Clínica, Medicina Física y Rehabilitación.

**Gráfica 3. Servicios que notifican 2021**



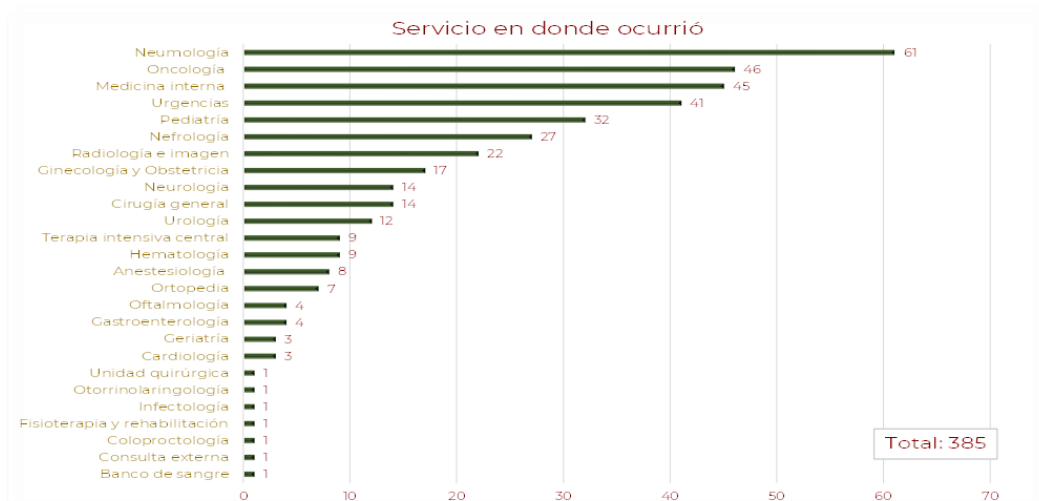
**Gráfica 4. Servicios que notifican 2022**



## » Ocurrencia por Servicio

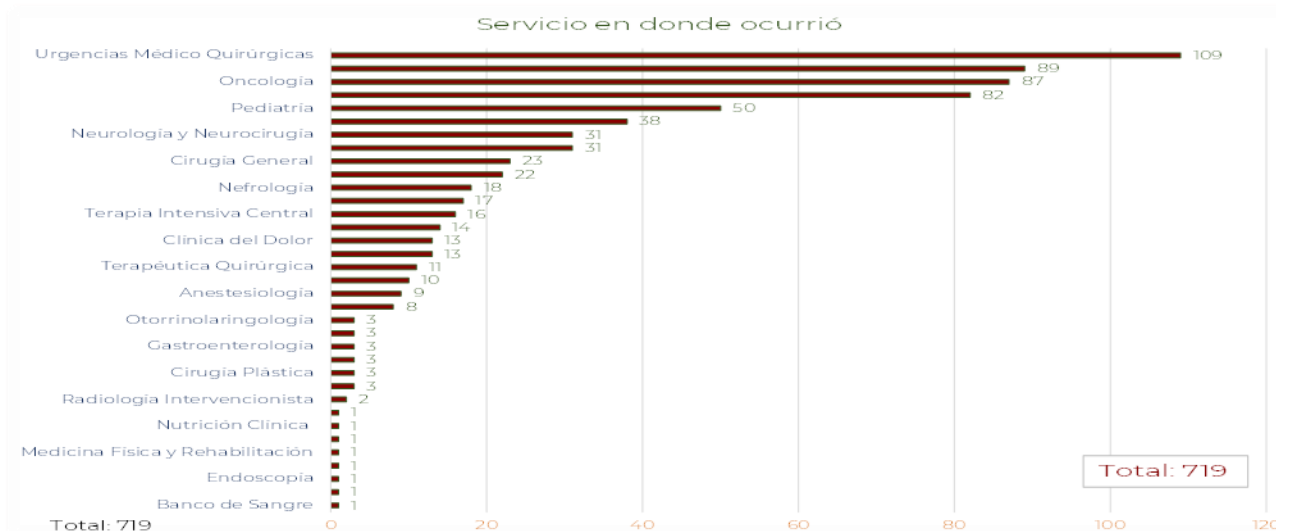
La gráfica 5 muestra los servicios donde ocurrieron los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente de enero a septiembre del año 2021, siendo el Servicio de Neumología el que tuvo mayor número con 61, seguido por el Servicio de Oncología con 46, el Servicio de Medicina Interna 45, el Servicio de Urgencias 41.

**Gráfica 5. Servicio en el que ocurrió 2021.**



En la gráfica 6 se muestran los Servicios donde ocurrieron los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente de enero a septiembre del año 2022, en este periodo en el Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas ocurrió el mayor número de I.R.S.P. notificados con 109, seguido por los Servicios de: Medicina Interna con 89, Oncología 87, Neumología 82.

**Gráfica 6. Servicio en el que ocurrió 2022.**





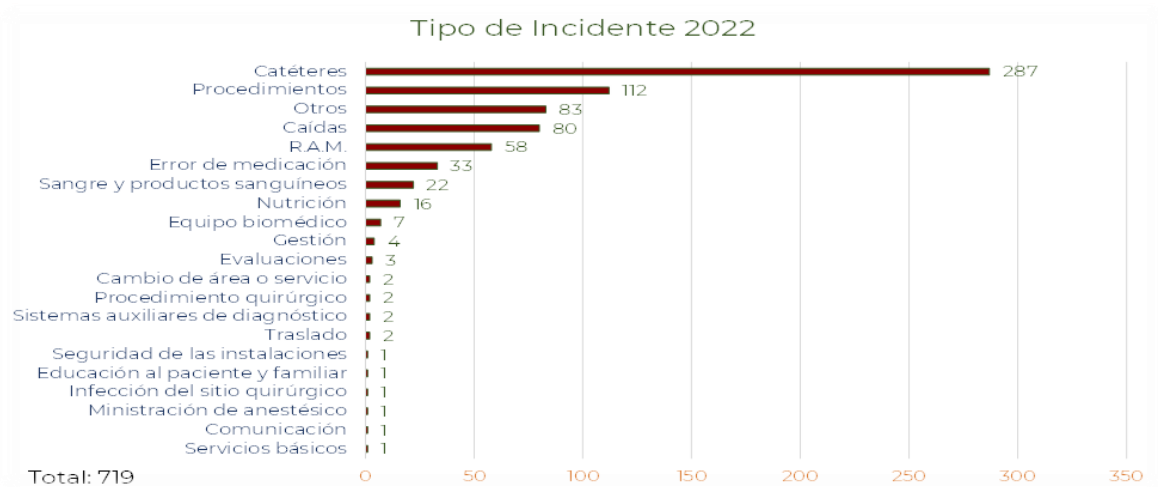
En la gráfica 7 se muestran 385 notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del paciente que se recibieron de enero a septiembre de 2021, mismas que se clasificaron según el tipo de incidente de la siguiente forma: 125 correspondieron a Catéteres, 65 fueron caídas, 41 errores de medicación, y 29 a reacción adversa a medicamentos (R.A.M.) 29.

**Gráfica 7. Clasificación por tipo de incidente 2021**



En la gráfica 8 se muestran 719 notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente recibidas de enero a septiembre del 2022, que se clasificaron como sigue: 287 correspondieron a catéteres, 112 a procedimientos (afectaciones por inapropiada realización de procedimientos de atención médica), 83 por otros (arrancamiento de dispositivos, fuga de pacientes, precipitación de medicamentos, acciones de riesgo realizadas por familiares y/o pacientes a pesar del uso de las barreras de seguridad), 80 fueron por caídas, 58 reacciones adversas a medicamentos (R.A.M.), 33 errores de medicación, y las 22 restantes relacionados con transfusión de sangre y/o hemocomponentes.

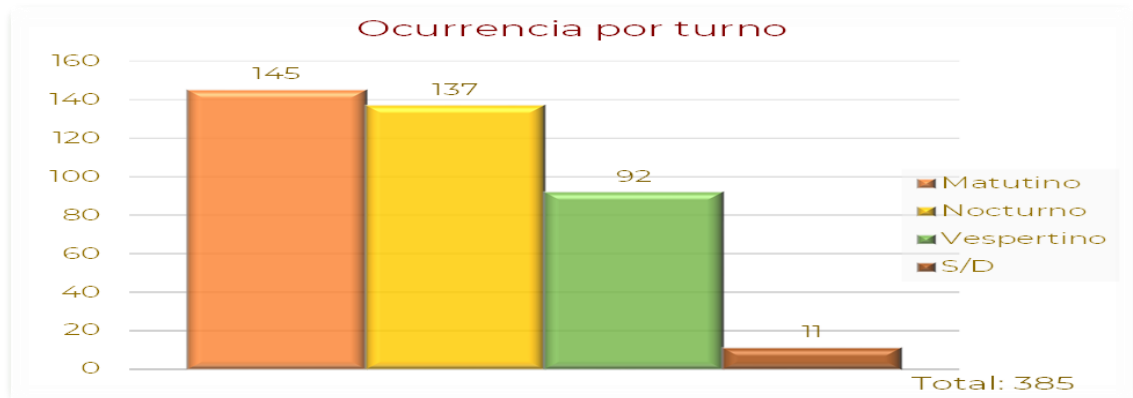
**Gráfica 8. Clasificación por tipo de incidente 2022**



## » Ocurrencia por turno

En la gráfica 9. Se muestra la distribución por el turno en que ocurrieron los Incidentes de enero a septiembre de 2021; en el turno matutino se presentaron 145 incidentes, seguido por el turno nocturno con 137 incidentes, en el turno vespertino se reportaron 92 incidentes y en 11 incidentes no se reportó el dato.

**Gráfica 9. Ocurrencia por turno 2021**



En la gráfica 10. se muestra la distribución por turno de ocurrencia de los Incidente Relacionados con la Seguridad del Paciente de enero a septiembre de 2022. En este año en el turno matutino ocurrieron 314 incidentes lo que muestra un incremento significativo respecto del año previo en el que 145; es decir, 46% más incidentes, seguido del turno nocturno en el que sucedieron 203 a de 137 que representa 67% de incremento respecto del año 2021; en el turno vespertino se ocurrieron 167 incidentes; finalmente en 33 casos no se reportó el turno y 2 se reportaron como jornada acumulada.

**Gráfica 9. Ocurrencia por turno 2021**

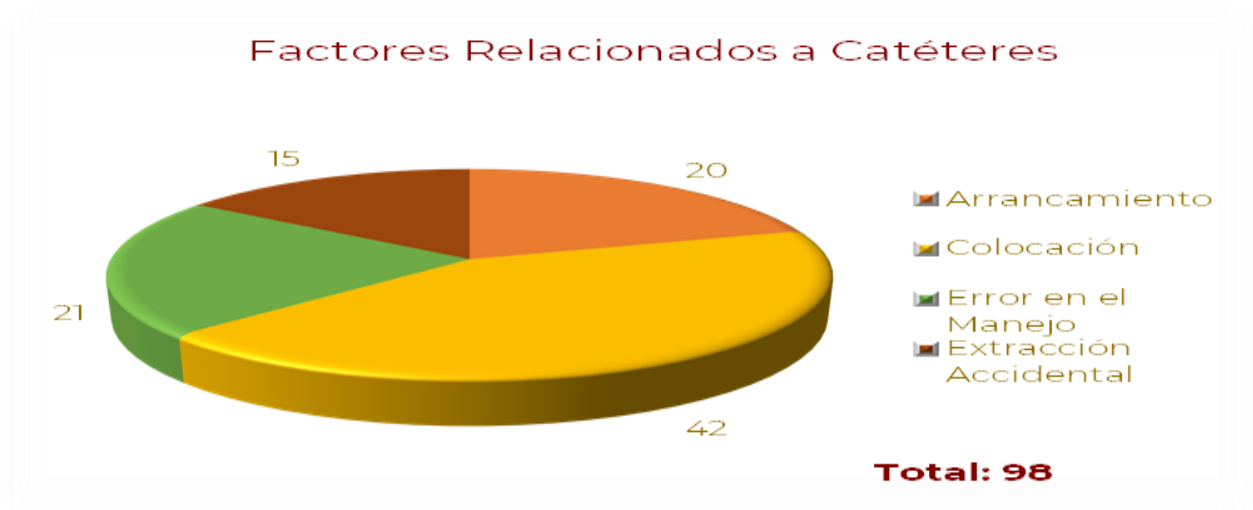


## » Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente según su frecuencia

De las notificaciones recibidas en el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica, los I.R.S.P. referentes a catéteres se encontraron en primer lugar.

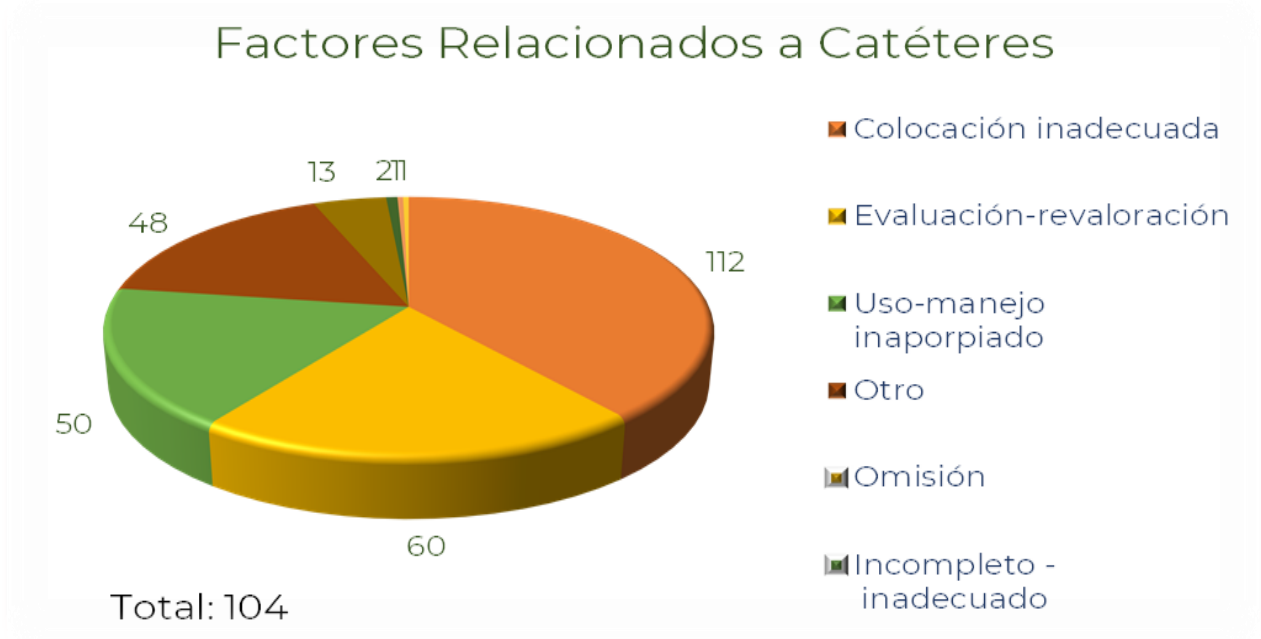
En la gráfica 11 se muestran las causas de 98 I.R.S.P. ocurridos de enero a septiembre de 2021 que correspondieron a catéteres, de los cuales 42 se debieron a errores en la colocación, 21 a errores en el manejo, 20 por arrancamiento del catéter y 15 por extracción accidental.

**Gráfica 11. I.R.S.P. relacionados a Catéteres 2021**



En la gráfica 12 se muestran las causas de 287 I.R.S.P. notificados de enero a septiembre de 2022 que correspondieron a catéteres, observándose que 112 de ellos ocurrieron por colocación inapropiada, 60 por evaluación-revaloración, 50 por uso y/o manejo inapropiado, 48 por otras (extravasación de medio de contraste; acciones del paciente o familiares a pesar de contar con las barreras de seguridad) 43 por omisiones.

**Gráfica 11. I.R.S.P. relacionados a Catéteres 2022**

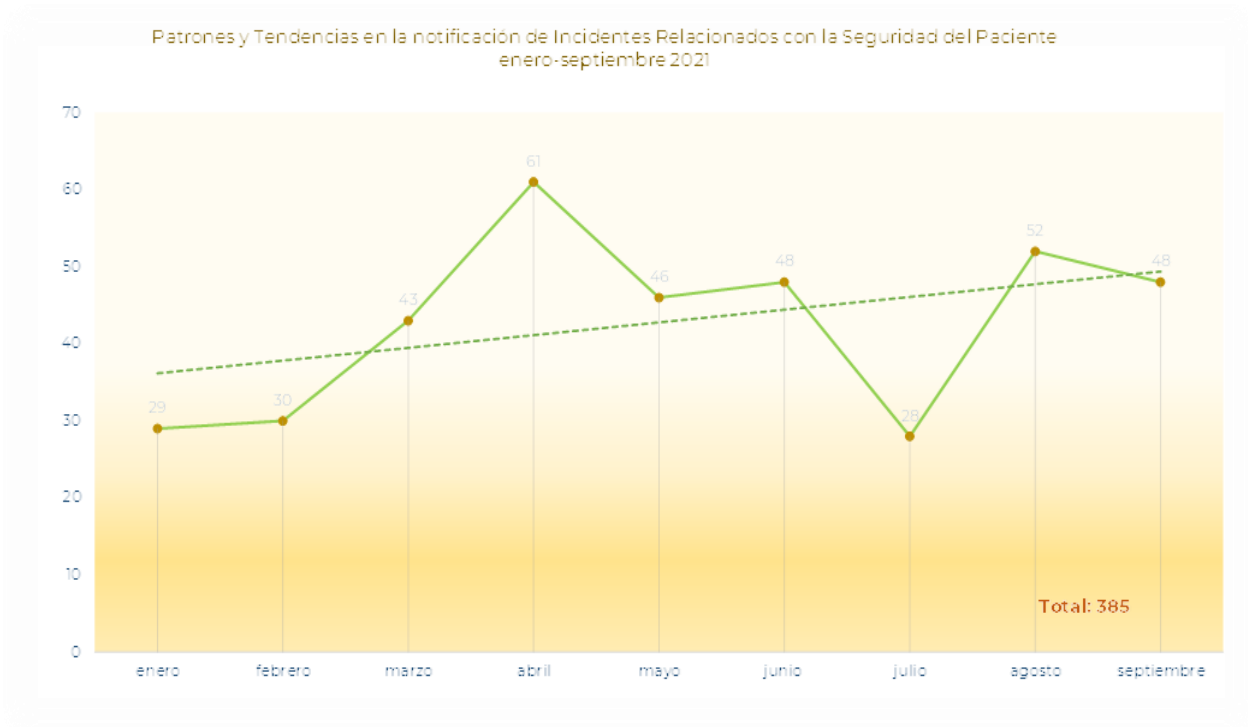


» **Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente Comparativo enero-septiembre 2021 y 2022**

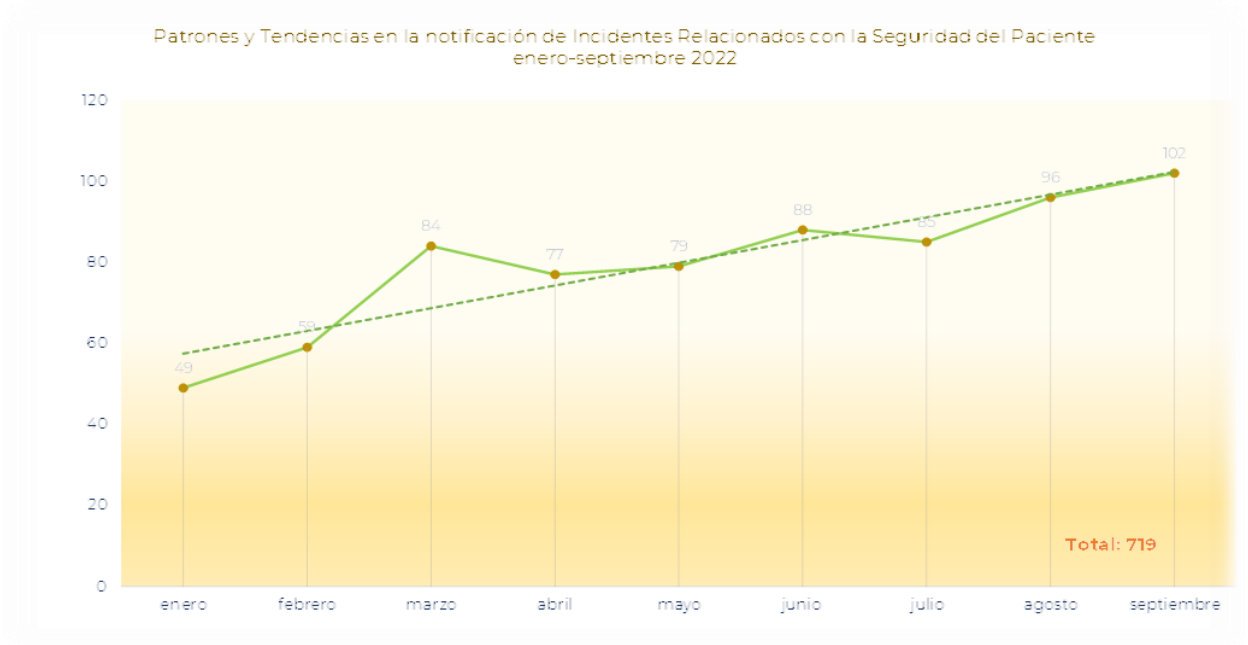
» **Patrones y Tendencias**

En las Gráficas 13 y 14 se muestra el comportamiento de las notificaciones de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el Hospital General de México, en el periodo enero-septiembre de los años 2021 y 2022, respectivamente. La Gráfica 13 muestra la línea de tendencia positiva, es decir, que las notificaciones han tenido una tendencia a aumentar a lo largo del periodo analizado. Por su parte, la Gráfica 14 muestra marcada tendencia sobre el aumento de las notificaciones en el año 2022. Esto es relevante, pues sin duda representa el aumento en la cultura del reporte de incidentes, relacionado con la difusión y sensibilización del personal del Hospital, incluyendo los recursos humanos en formación.

**Gráfica 13. Tendencia en el comportamiento de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo enero-septiembre de 2021**



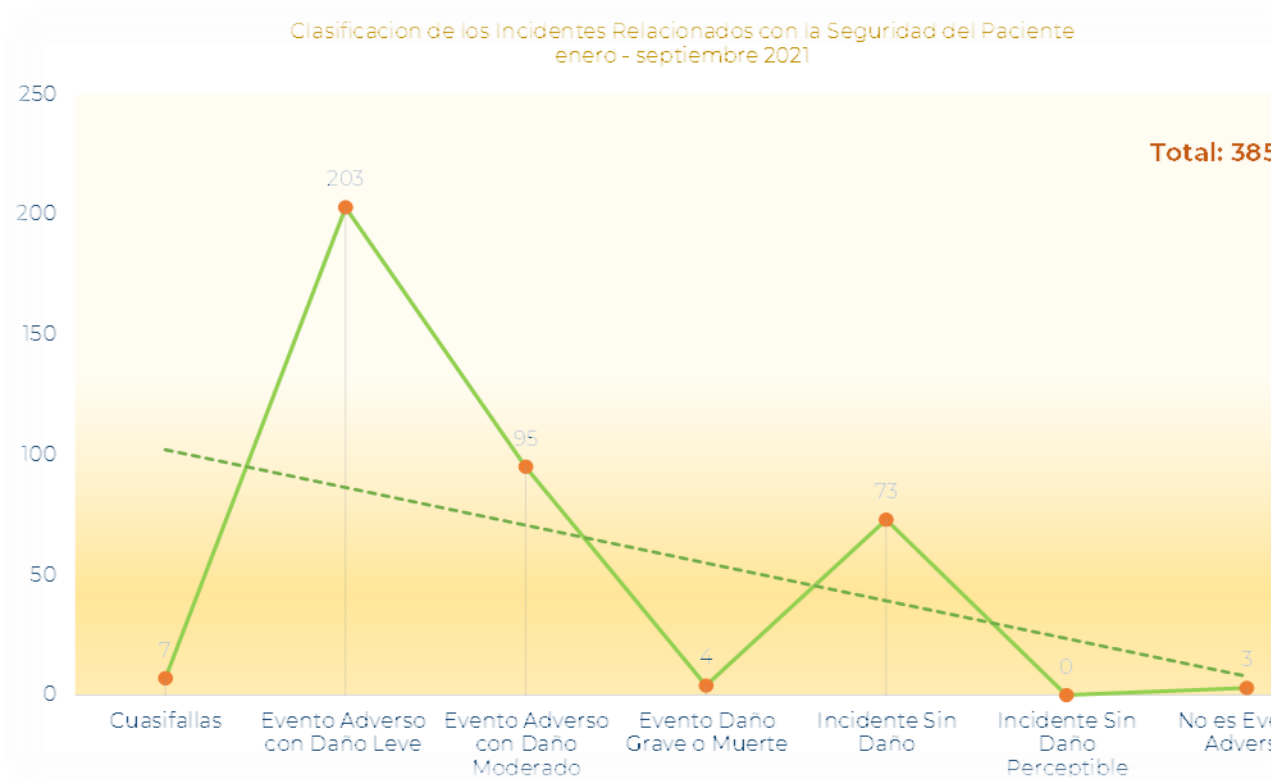
**Gráfica 14. Tendencia en el comportamiento de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo enero-septiembre de 2022.**



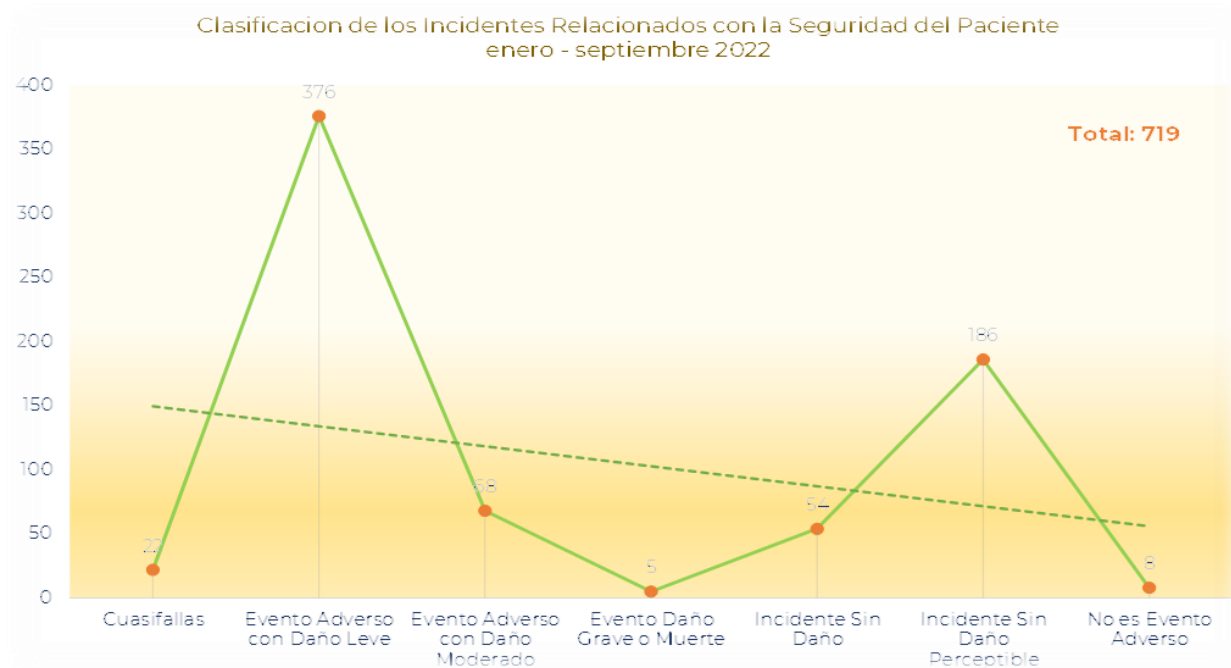
En las Gráficas 15 y 16 se muestra la tendencia en la notificación de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente según la gravedad, entre enero-septiembre de 2021 y 2022 respectivamente, apreciándose un marcado aumento en el número de incidentes, por lo que la tendencia es francamente positiva.

En ellas se advierte, un aumento en el número de las notificaciones en el año 2022, siendo los eventos adversos con daño leve (bajo) los que mostraron mayor prevalencia en ambos años. En el año 2022, se observa un discreto aumento en la notificación de las cuasifallas, así como marcado aumento de los incidentes sin daño perceptible, siendo ésta una clasificación que se incorporó dentro de los trabajos de actualización de la clasificación de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente que se efectuaron entre el personal de la UCySAM y la Subdirección de Enfermería.

**Gráfica 15. Tendencia en el comportamiento de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo de enero a septiembre de 2021**



**Gráfica 16. Tendencia en el comportamiento de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo de enero a septiembre de 2022.**



» **Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno**

Para asegurar la transparencia de la información que se obtiene a través de las encuestas a los usuarios de los servicios del Hospital, son realizadas por el Monitoreo Institucional, así como por el Aval Ciudadano del Hospital (Club Rotario), y los resultados de las encuestas son capturados cuatrimestralmente en el Sistema de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno (SESTAD). Durante el periodo de enero-septiembre 2022, se realizaron un total de 850 encuestas entre el Monitor Institucional (MI) y el Aval Ciudadano (AC). **(ver informe completo en anexo)**

» **Informe específico de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria.**

**1. Apoyo a las actividades de Acreditación Hospitalaria.**

La Coordinación de Farmacia Hospitalaria brindó apoyo para llevar a cabo la evaluación interna del proceso de Acreditación de acuerdo con la siguiente programación:

**Tabla 1. Programación para la evaluación interna del proceso de Acreditación del Hospital.**

Fecha	Cédula de acreditación	Apartado evaluado
Del 28 de febrero al 3 de marzo	Tumor maligno de ovario y Cáncer Cérvico – Uterino	Farmacia Estructura, Farmacia Genética y Servicios Generales. CACU,
4 y 7 de marzo	Cáncer de Próstata	Histopatología, Banco de Sangre, Laboratorio y Farmacia.
8 y 9 de marzo	Atención de pacientes con VIH/SIDA	Trabajo Social y Farmacia.
Del 10 al 14 de marzo	Linfoma no Hodgkin y Cáncer de testículo	Banco de Sangre, Farmacia, Cocina y Casa de Máquinas.
16 y 17 de marzo	Infarto agudo al miocardio	Laboratorio y Banco de Sangre, Inhaloterapia, Farmacia Estructura y Medicamentos.
18 y 22 de marzo	Implante de prótesis coclear	Laboratorio, Material y Equipo.
Del 23 al 25 de marzo	Trasplante de córnea	Anatomía Patológica, Farmacia Estructura, Farmacia Trasplante de Córnea y Servicios Generales.
Del 28 de marzo al 1 de abril	Establecimientos de segundo nivel de atención	Farmacia, Medicamentos, Psicología, Trabajo Social, Laboratorio, Banco de Sangre, Estomatología, Inhaloterapia y Dietología.

## 2. Actualización de los procedimientos de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria.

Debido a los cambios en la estructura organizacional de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria desde el año 2021 hasta la fecha; durante el mes de mayo se actualizaron los siguientes procedimientos de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria en el Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos:

**Tabla 2. Procedimientos de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria 2022.**

Nombre del procedimiento	Sustituye a	Descripción del cambio
<b>31. Procedimiento para la prestación del Servicio de Información de Medicamentos (SIM).</b>	-	Se actualizaron los documentos de referencia.
<b>32. Procedimiento para la revisión de la idoneidad de la prescripción en los Servicios de Hospitalización.</b>	34. Procedimiento para brindar atención farmacéutica en los Servicios de hospitalización del Manual de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos del año 2021.	Se reestructuró todo el procedimiento. Se modificó el título.
<b>33. Procedimiento para el análisis de la devolución de medicamento mezclado.</b>	35. Procedimiento para el análisis de la devolución de medicamento mezclado del Manual de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos del año 2021.	Se reestructuró el procedimiento. Se modificó el propósito, el alcance, políticas y normas de operación, la descripción del procedimiento, el diagrama de flujo, los registros, el glosario y los anexos.
<b>34. Procedimiento para coordinar las actividades relacionadas con el Sistema de Medicación.</b>	-	Nuevo procedimiento.



### **3. Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT).**

El pasado 21 de abril se reinstaló y reactivó el COFAT llevándose a cabo la Primera Sesión Extraordinaria, en donde se presentó:

1. El nombramiento del nuevo Secretario Técnico del Comité;
2. La actualización y aprobación del Acta Constitutiva del Comité; y
3. El Calendario de Sesiones Ordinarias para el año 2022.

Del mismo modo, el pasado 31 de mayo se llevó a cabo la Primera Sesión Ordinaria del Comité, en donde se presentó:

1. La propuesta de actualización del procedimiento para la conciliación y verificación de la idoneidad de la prescripción en los servicios médicos;
2. El reporte de patrones y tendencias de Errores de Medicación; y
3. El informe de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos del periodo enero a abril de año 2022.

En esta Primera Sesión Ordinaria se acordó en el Seno del Comité, que la Coordinación de Farmacia Hospitalaria elaboraría la propuesta de actualización del procedimiento y en conjunto con un equipo multidisciplinario conformado por la Dirección Médica, Dirección Quirúrgica, Subdirección de Enfermería, Subdirección de Almacenes Suministro y Control del Abasto, Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, Coordinación de Farmacia Hospitalaria y el Centro Institucional de Farmacovigilancia, se llevarían a cabo reuniones de trabajo para definir y acordar las directrices, objetivos y alcances de la propuesta sugerida para posteriormente llevar a cabo una prueba piloto en el Servicio de Medicina Interna.

Finalmente, el pasado 25 de agosto se llevó a cabo la Segunda Sesión Ordinaria del Comité, en donde se presentó:

1. Seguimiento a la actualización del procedimiento para la revisión de la idoneidad de la prescripción;
2. Actualización del procedimiento para la conciliación de medicamentos; y
3. Reinstalación del Comité Hospitalario de Farmacovigilancia.

En esta Segunda Sesión Ordinaria el Seno del Comité acordó continuar trabajando con el proceso de validación de la receta desde la Farmacia Central, hasta que se lleven a cabo las gestiones necesarias para conseguir al recurso humano y tecnológico requerido y así poder realizar las mejoras a los procesos

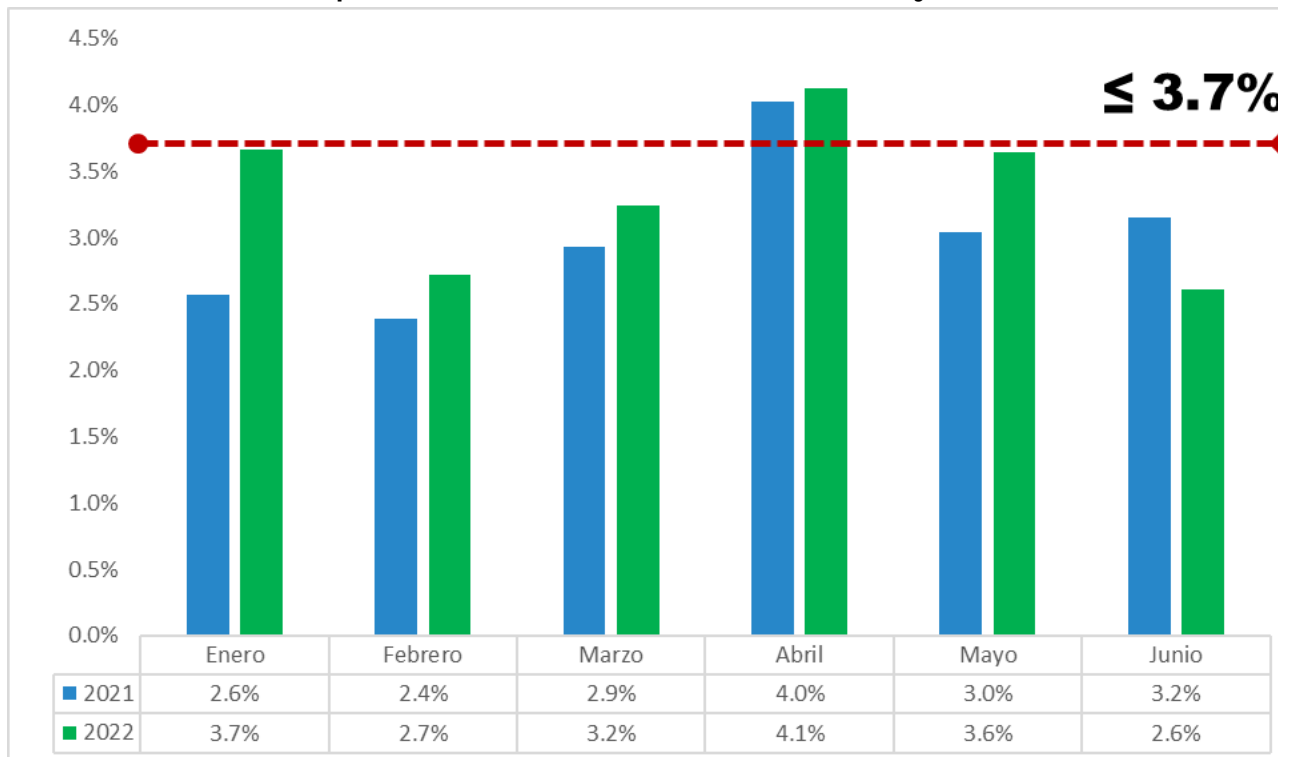
de conciliación e idoneidad conforme lo solicita el Modelo de Seguridad del Paciente.

#### 4. Análisis de la devolución y desecho de mezclas intravenosas.

Se realizó el análisis de las devoluciones de medicamento mezclado correspondiente al periodo 1ro de enero al 30 de junio del año 2022 con la información concentrada en los sistemas “Reporte de Mezclas Entregadas” y “Registro de devoluciones de medicamentos mezclados al almacén”, los cuales son proporcionados por la Subdirección de Sistemas Administrativos y la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto. Cabe mencionar que en el pleno de la Primera Sesión Ordinaria del COFAT celebrada el pasado 17 de marzo de 2021, se propuso utilizar como indicador institucional un porcentaje igual o menor a 3.7% como porcentaje de devolución de mezclas intravenosas permitido dentro de la Institución. Este porcentaje de devolución propuesto se calculó obteniendo el promedio de los porcentajes anuales de devolución de mezclas en función a los costos generados durante cinco años (2016-2020).

Con relación a la comparativa entre el primer semestre del año 2021 con el primer semestre del año 2022, se observa que el porcentaje de devolución mensual de mezclas intravenosas se mantuvo por debajo del indicador propuesto (3.7%) a excepción de los meses de abril, 4% en el año 2021 y 4.1% en el año 2022 (ver Gráfica 1).

**Gráfica 1. Porcentaje de devolución mensual de enero a junio de mezclas intravenosas en el Hospital General de México durante los años 2021 y 2022.**



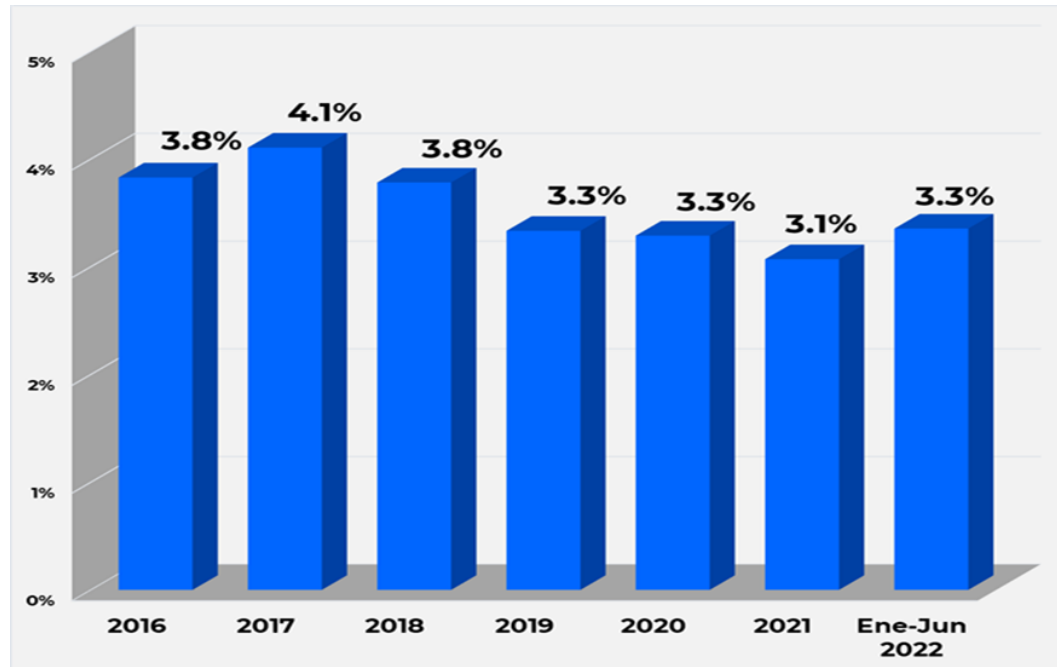
No obstante, la Coordinación de Farmacia Hospitalaria continuará monitoreando el porcentaje de devolución de mezclas intravenosas hasta el cierre de año, con la finalidad de conocer su tendencia para considerar proponer y definir en el seno del COFAT, un nuevo valor para el indicador. Esto debido a que el porcentaje promedio de devolución de mezclas intravenosas durante el primer semestre del ejercicio 2022 fue de 3.3% tal y como se muestra en la Figura 1, además de que el porcentaje de devolución durante los años 2019, 2020 y 2021 se ha mantenido dentro del rango de 3.1% – 3.3% (ver Gráfica 2).

Mes	Mezclas Entregadas/Solicitadas		Mezclas Devueltas		Porcentaje de Devolución	
	No. Bolos	Costo	No. Bolos	Costo	Bolos	Costo
ene-22	12305	\$ 2,553,261.00	470	\$ 93,676.21	3.8%	3.7%
feb-22	12856	\$ 2,779,113.34	655	\$ 75,622.98	5.1%	2.7%
mar-22	14318	\$ 2,921,279.50	704	\$ 94,747.13	4.9%	3.2%
abr-22	13220	\$ 2,751,807.23	746	\$ 113,597.98	5.6%	4.1%
may-22	11505	\$ 2,552,202.79	729	\$ 93,005.15	6.3%	3.6%
jun-22	4700	\$ 2,148,742.69	164	\$ 56,086.38	3.5%	2.6%
<b>Promedio</b>					<b>4.9%</b>	<b>3.3%</b>
<b>Desviación Estándar</b>					<b>1.1%</b>	<b>0.6%</b>

**Figura 1. Porcentaje de devolución de mezclas intravenosas en el Hospital General de México correspondiente al periodo enero-junio de 2022.**

\* **Porcentaje de devolución de mezclas intravenosas** = (costo mezclas devueltas ÷ costo mezclas entregadas/solicitadas) por 100.

**Gráfica 2. Porcentaje de devolución anual de mezclas intravenosas en el Hospital General de México durante el periodo comprendido del año 2016 a enero-junio de 2022.**



## 5 Actividades de Certificación Hospitalaria.

Del 31 de agosto al 7 de septiembre del año en curso se llevaron a cabo por parte de la Subdirección de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, seis sesiones de capacitación sobre el Modelo de Seguridad del Paciente. En apoyo a las actividades encaminadas a la Certificación del Hospital, la Coordinación de Farmacia Hospitalaria forma parte de los equipos de trabajo para el diseño de procesos de los Sistemas Críticos de Manejo y Uso de los Medicamentos (MMU) y Prevención y Control de Infecciones (PCI), así como de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente MISP.1 “Identificar correctamente a los pacientes”, MISP.3 “Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo” y MISP.5 “Reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria”.

### » Actualización de Cuotas de Recuperación

Desde el 1° de diciembre de 2020, con 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.

Asimismo, a efecto de dar atención a la sugerencia 3. “*Determinación del costo del servicio médico otorgado al paciente y actualización de tabulador de cuotas de recuperación*” derivada de la “*Intervención de control a la implementación de la gratuidad en los servicios médicos que brinda el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”*”, se actualizaron y registraron con fecha 20 de abril de 2022, los procedimientos “29. *Procedimiento para realizar los estudios de costos de los servicios ofrecidos en el Hospital*” y “30. *Procedimiento para revisar y actualizar los costos de los servicios otorgados que integran el tabulador de cuotas de recuperación en el Hospital*”, ambos del Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos.

Con base en lo anterior, el Departamento de Evaluación de Procesos Administrativos y de Costos, mediante oficio UCYSAM/DEPAC/024/2022 de fecha 28 de marzo de 2022, dirigido a la Dirección de Recursos Financieros. inició el proceso de actualización del tabulador tomando en cuenta los criterios establecidos en el procedimiento 30.

### » Estudios de Costos

La elaboración de estudios de costos en el HGMEI, que constituye una de las funciones asignadas al DEPAC, ha estado desde 2021 sujeta a las instrucciones y directrices emitidas por las instancias coordinadoras a nivel federal que se han centrado en el establecimiento de un proceso homologado de costeo de intervenciones y la metodología de costos.

Por otro lado, como se mencionó anteriormente, el DEPAC actualizó el procedimiento 29 del *Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos*, en el cual se incluyeron ejemplos de conceptos de gastos indirectos, que debían ser considerados al momento de realizar un estudio de costo de algún estudio o tratamiento quirúrgico y que no se encontraba en el tabulador de cuotas, tales como el consumo de agua, consumo de energía eléctrica, consumo de gas, entre otros.

En consecuencia, al cierre del segundo trimestre, el DEPAC, mediante oficio UCYSAM/DEPAC/058/2022 de fecha 01 de julio de 2022, dirigido a la Dirección de Recursos Materiales y Conservación, solicitó información relativa al monto gastado en el pago servicios básicos durante los años 2018, 2019, 2020, 2021 y del primer semestre del 2022, así como el catálogo de artículos con los que cuenta la institución (insumos, medicamentos, instrumental y equipo médico), reiniciando de esta manera, el proceso que permite contar con la información para realizar los estudios de costos solicitados por los jefes del servicio médico, en apego a las políticas establecidas en el procedimiento 29.

Además, derivado del oficio de solicitud No. HGM-GM-105-22 recibido el 05 de agosto de 2022, dirigido a la Dirección de Administración y Finanzas, el DEPAC inició el proceso para realizar 11 estudios de costos para el Servicio de Genética, enlistados a continuación:

1. Cariotipo en tejido
2. FISH Genética Médica
3. FISH hemato-oncología
4. FISH prenatal
5. Secuenciación por amplicón
6. Microarreglos en sangre periférica
7. Microarreglo en líquido amniótico (prenatal)
8. MLPA
9. PCR Cualitativa
10. Cariotipo Técnicas Especiales
11. Cariotipo Prenatal

Es así como al cierre del tercer trimestre del presente año, el DEPAC se encuentra en proceso de revisión y análisis para de la información recibida por parte del Servicio de Genética para continuar y dar cumplimiento a lo establecido en el procedimiento 29 del *Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos*.



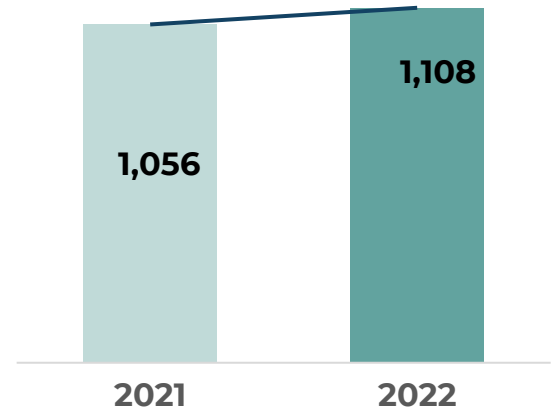
# Educación y Capacitación



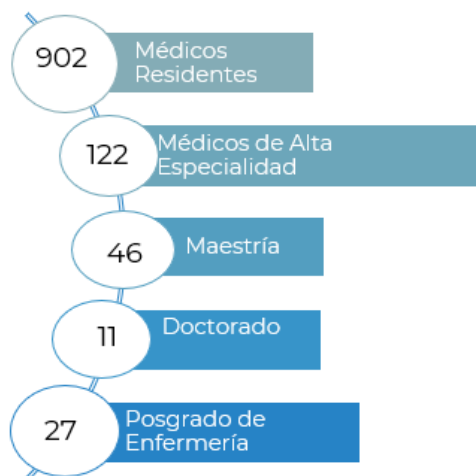


## 1. Posgrado

Al tercer trimestre se informa que los alumnos de posgrado en la Institución mantienen un número de alumnos muy similar al mismo periodo del año anterior con una diferencia a la alza que representa el 4.9%, en 2022.



### » Formación de Alumnos de Posgrado



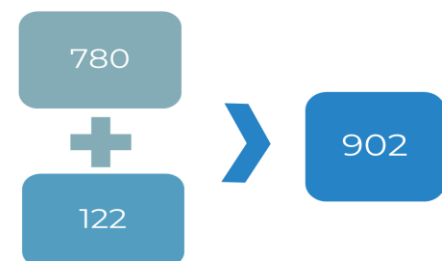
En el trimestre de julio a septiembre de 2022 se tuvieron 9 bajas de alumnos de Posgrado: 6 Médicos Residentes, 2 de Medicina de Alta Especialidad y 1 de Maestría, quedando al tercer trimestre con **1,108** alumnos de posgrado.

Durante el periodo de enero a septiembre de 2022, se contó con **1,108**. Estos alumnos por nivel representan la siguiente distribución: 81.4% alumnos de Residencias Médicas, 11.0% de Alta Especialidad, 4.2% de Maestría, 1.0% de Doctorado y 2.4% de Posgrado en Enfermería.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud.  
 Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

### » Total de Médicos Residentes a septiembre de 2022

Al cierre del tercer trimestre de 2022, el total de médicos residentes fue de **902**; **nacionales 780 (86.5%)** y **122 (13.5%) extranjeros**.



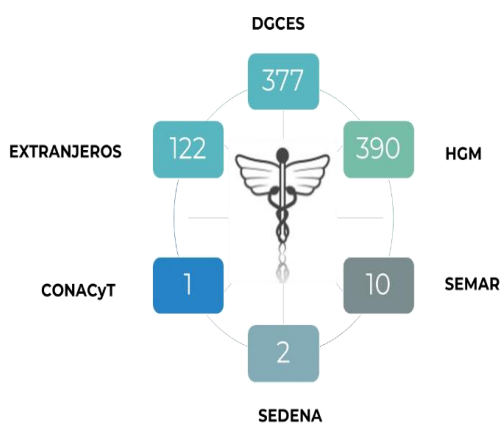
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud.

En el transcurso del tercer trimestre las bajas de médicos nacionales fueron **5**: una (**1**) de cirugía oncológica, una (**1**) de neurocirugía, una (**1**) de coloproctología, una (**1**) de cirugía general y una (**1**) de pediatría. Las bajas de médicos extranjeros fueron **2**: una (1) de cirugía general y una (1) de medicina interna. Además, hubo una (**1**) alta de un médico extranjero en el curso de traumatología y ortopedia por un cambio de sede.

Estas bajas se suman a las del primer semestre, que en el caso de los médicos nacionales fueron **22**, dando un total de bajas de médicos nacionales de **27** al cierre de septiembre. En el caso de los médicos extranjeros hubo 2, dando un total de bajas de médicos extranjeros al cierre de septiembre de **6**.

El total de bajas de médicos residentes al cierre de septiembre es de **33**.

### » Financiamiento de los Médicos Residentes

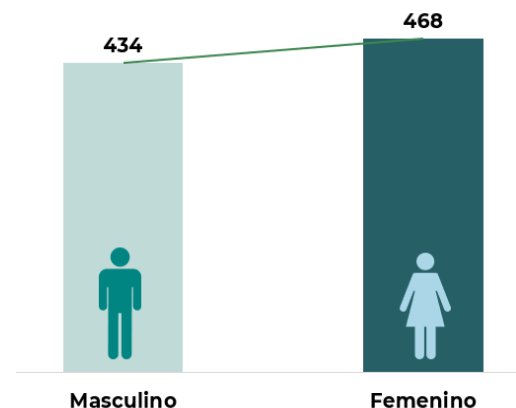


La Dirección General de Capacitación y Educación en Salud aplica **377 becas (41.79%) de la partida 610 (DGCES)**, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” otorga **390 becas institucionales (43.24%)**, la Secretaría de Marina (SEMAR) 10 becas (1.11%), la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA) 2 becas (0.22%), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT) 1 beca (0.11%) y los Médicos Extranjeros, **122, sin beca (13.53%)**.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

### » Médicos Residentes por Género

Del total de médicos residentes 468 pertenecen al género femenino lo que equivale al 51.88% y 434 médicos pertenecen al género masculino lo que equivale al 48.12%. se observa que una diferencia mínima de 34 (3.8%) de Médicos Residentes conservando una distribución equitativa por género



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud.

## » Origen de los Médicos Residentes Nacionales (Por Entidad Federativa)

Entidad de Origen	Tot.	Mujeres	Hombres	Entidad de Origen	Tot.	Mujeres	Hombres
Aguascalientes	7	4	3	Morelos	28	17	11
Baja California	11	6	5	Nayarit	1	0	1
Baja California Sur	2	1	1	Nuevo León	2	0	2
Campeche	2	1	1	Oaxaca	29	14	15
Coahuila	11	7	4	Puebla	34	16	18
Colima	2	0	2	Querétaro	9	4	5
Chiapas	13	4	9	Quintana Roo	2	2	0
Chihuahua	4	2	2	San Luis Potosí	6	3	3
Ciudad de México	310	173	137	Sinaloa	11	5	6
Durango	5	2	3	Sonora	5	1	4
Guanajuato	25	12	13	Tabasco	10	4	6
Guerrero	32	16	16	Tamaulipas	9	7	2
Hidalgo	24	13	11	Tlaxcala	5	2	3
Jalisco	16	7	9	Veracruz	25	9	16
Estado de México	107	62	45	Yucatán	4	0	4
Michoacán	25	13	12	Zacatecas	4	1	3
				<b>Total</b>	<b>780</b>	<b>408</b>	<b>372</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Los Médicos Residentes Nacionales, proceden de diversas entidades de la República Mexicana, es de resaltar que el mayor número provienen de la Ciudad de México, **310 (39.74%)**, del Estado de México con **107 (13.72%)**, Puebla con **34(4.36%)**, Guerrero **32(4.10%)** y Oaxaca **290(3.72%)** dentro de los más representativos.

## » Médicos Residentes por Especialidad

No.	Especialidad de Entrada Directa	No. de Alumnos		No.	Especialidad de Entrada Indirecta	No. de Alumnos	
		Nac	Extr			Nac	Extr
1	Anatomía Patológica	23	3	20	Alergia e Inmunología	3	0
2	Anestesiología	39	6	21	Angiología y Cirugía Vascul	9	4
3	Audiología Otoneurología y Foniatría	13	2	22	Cardiología	12	6
				23	Cirugía Cardiorácica	5	1

<b>4</b>	Cirugía General	71	4	<b>24</b>	Cirugía Oncológica	12	4
<b>5</b>	Cirugía Maxilofacial	3	0	<b>25</b>	Cirugía Plástica y Reconstructiva	22	3
<b>6</b>	Genética Médica	9	1	<b>26</b>	Coloproctología	8	3
<b>7</b>	Geriatría*	24	1	<b>27</b>	Dermatología	24	0
<b>8</b>	Ginecología y Obstetricia	51	1	<b>28</b>	Dermatopatología	5	2
<b>9</b>	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	26	7	<b>29</b>	Endocrinología	10	5
<b>10</b>	Medicina de Rehabilitación	15	0	<b>30</b>	Gastroenterología	13	6
<b>11</b>	Medicina Interna	70	12	<b>31</b>	Ginecología Oncológica	9	4
<b>12</b>	Neumología	29	1	<b>32</b>	Hematología	11	2
<b>13</b>	Oftalmología	21	0	<b>33</b>	Infectología	10	2
<b>14</b>	Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	15	3	<b>34</b>	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	16	4
<b>15</b>	Pediatría	48	4	<b>35</b>	Medicina Materno Fetal	17	2
<b>16</b>	Prótesis Maxilofacial	5	0	<b>36</b>	Nefrología	14	4
<b>17</b>	Radio Oncología	3	0	<b>37</b>	Neonatología	6	0
<b>18</b>	Traumatología y Ortopedia	18	7	<b>38</b>	Neurocirugía	18	3
<b>19</b>	Urgencias Médicas o Medicina de Urgencias	29	6	<b>39</b>	Neurología	11	1
				<b>40</b>	Neuropatología	2	2
				<b>41</b>	Oncología Médica	3	2
				<b>42</b>	Reumatología	8	0
				<b>43</b>	Urología	20	4
					<b>Subtotal</b>	<b>268</b>	<b>64</b>
					<b>Total</b>	<b>780</b>	<b>122</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Con respecto a especialidades de entrada directa los porcentajes por especialidad son: Cirugía General con **71 (13.87%)**, Medicina Interna **70 (13.67%)**, Ginecoobstetricia **51(9.96%)**, Pediatría **48(9.38%)**, Anestesiología, **39(7.62%)** y Medicina de Urgencias con **29(5.66%)** respecto de un total de 512 alumnos nacionales. En lo que se refiere a las especialidades de entrada indirecta, los porcentajes por especialidad son: Dermatología **24(8.96%)**, Cirugía Plástica **22 (8.21%)**, Urología con 20 alumnos **(7.46%)**, Neurocirugía **18(6.72%)**, y Medicina Materno Fetal **17(6.34%)**, con respecto del total de **268 alumnos nacionales**.

## » Médicos Residentes Extranjeros

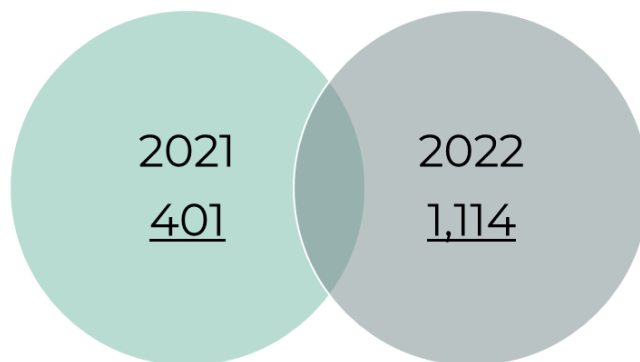
País	%	Total	Mujeres	Hombres
<b>Bolivia</b>	9.0	11	4	7
<b>Colombia</b>	24.6	30	14	16
<b>Ecuador</b>	29.5	36	16	20
<b>Guatemala</b>	5.0	6	3	3
<b>Honduras</b>	9.8	12	7	5
<b>Nicaragua</b>	11.5	14	8	6
<b>El Salvador</b>	3.2	4	1	3
<b>República Dominicana</b>	5.0	6	4	2
<b>Uruguay</b>	0.8	1	1	0
<b>Venezuela</b>	1.6	2	2	0
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>122</b>	<b>60</b>	<b>62</b>

Del total de 122 médicos residentes extranjeros, 62 (50.82%) corresponde al género masculino y 60 (49.18%) al femenino.

Los tres países con mayor porcentaje de residentes, son Colombia y Ecuador.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

## » Rotaciones de Médicos Residentes 2021-2022



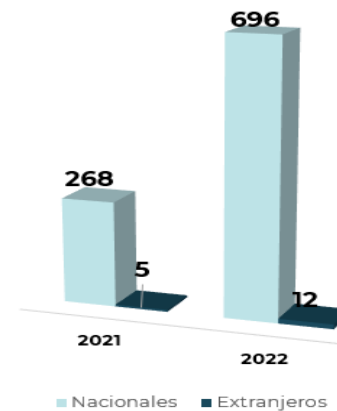
La cantidad de rotaciones internas y externas acumuladas en los tres trimestres del ciclo 2022 difiere con respecto al ciclo 2021 en un incremento de 713 alumnos. La diferencia tan grande se debe a que durante el ciclo 2021 la restricción de actividades interinstitucionales por contingencia sanitaria de COVID-19 limitó el número de rotaciones aceptadas, situación que ha cambiado en el transcurso del ciclo 2022.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

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

La cantidad de médicos rotantes de otras Instituciones que acudieron al Hospital General, tanto mexicanos como extranjeros, aumentó casi 2.5 veces con respecto del total para el mismo periodo del año anterior. Este aumento puede reflejar las rotaciones que se tenían pendientes de realizar de las diferentes sedes como consecuencia de las restricciones sanitarias.

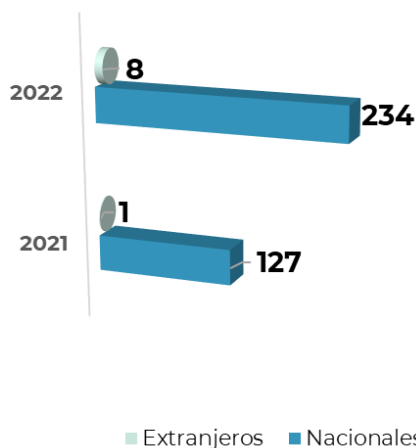
Médicos Residentes que rotaron de otras Instituciones al Hospital General de México



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

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

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



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

El aumento en la cantidad de médicos residentes del Hospital que salieron a rotar, al igual que en el caso de los rotantes de otras sedes, puede reflejar la necesidad de cubrir la formación en ciertas áreas de las diferentes especialidades que se vieron afectadas por las restricciones sanitarias. Situación que se ejemplifica con el aumento en poco más de **3 veces** del total de médicos que salieron a rotar en el mismo periodo del año pasado.

### » Médicos Residentes por cama.

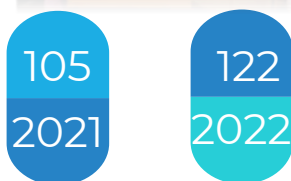
Desde el año 2020, debido al Plan Estratégico del Gobierno Federal para el ingreso a residencias médicas, el número de plazas ha aumentado con cada ciclo académico, situación que se ve reflejada al comparar el total de médicos residentes del ciclo 2021 con el 2022, en este periodo, hay una diferencia de 41 médicos. Por lo tanto, el número de médicos que brindan atención hospitalaria aumenta cuyo indicador de médicos residentes por cama es de 1.3 al cierre del tercer trimestre. Siendo el indicador similar al año anterior.

Años	2021	2022
<b>Camas Censables</b>	781	802
<b>Camas no Censables</b>	355	340
<b>Total de Camas Hospitalarias</b>	1136	1142
<b>Médicos Residentes</b>	861	902
	<b>1.3</b>	<b>1.3</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

## 2. Especialistas en Cursos de Alta Especialidad 2021-2022

### » Médicos Especialistas en Cursos de Alta Especialidad (CAE)



El número de médicos especialistas que se encuentran realizando posgrados de alta especialidad en medicina, con respecto al ciclo anterior, difiere en un incremento de 17 médicos, se debe el aumento al número de alumnos que actualmente se encuentra con beca.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

### » Médicos Especialistas en Cursos de Alta Especialidad 2022-2023

	2021/2022		2022/2023		Movimientos marzo a sep. 2022		Cierre al mes de sept.
	Egresados	Promovidos	Nuevo Ingreso	Total Ciclo 2022-2023	Bajas	Altas	
<b>Nacional</b>	69	15	89	104	<b>8</b>	0	96
<b>Extranjero</b>	18	3	24	27	<b>1</b>	0	26
<b>Total</b>	87	18	113	131	<b>9</b>	0	122

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022. Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud



Al cierre de septiembre de 2022 el número de médicos especialistas en posgrados de alta especialidad en medicina, son en **total 122; 96 nacionales y 26 extranjeros**. En el transcurso del tercer trimestre hubo 2 bajas; una (1) del posgrado de radiología e imagen mamaria y procedimientos de intervención y una (1) de cirugía Hepato pancreático biliar, cabe señalar que esta última se da porque estaba duplicado el registro del médico. Las dos bajas fueron de médicos nacionales, las cuales se suman a las **7** del semestre anterior, dando un total de **9**.

### » Distribución de Médicos Especialistas en Cursos de Alta Especialidad

Curso	Nombre	Total
1	Algología	6
2	Algología Pediátrica	2
3	Cirugía Articular	3
4	Cirugía Bariátrica	5
5	Cirugía de Cadera y Pelvis	3
6	Cirugía de Columna	3
7	Cirugía Endocrina	2
8	Cirugía Hepato-Pancreato-Biliar	3
9	Cirugía Laparoscópica Avanzada del Tracto Digestivo Superior	1
10	Cirugía Laparoscópica y Robótica en Urología	3
11	Citopatología	1
12	Córnea y Cirugía Refractiva	3
13	Dermato-oncología y Cirugía Dermatológica	6
14	Electrofisiología Cardíaca (1er. año)	1
	Electrofisiología Cardíaca (2do. año)	3
15	Endoscopia Gastrointestinal (1er.año)	16
	Endoscopia Gastrointestinal (2o. año)	13
16	Endoscopia Torácica	3
17	Enfermedades Tiroideas	3
18	Estrabismo	0
19	Fisiología Cardiopulmonar	3
20	Fisiología Pulmonar	0
21	Genodermatología	1
22	Glaucoma	1
23	Hematopatología	0
24	Hepatología	2
	<b>Subtotal</b>	<b>87</b>

Curso	Nombre	Total
25	Imagen de Cabeza y Cuello	0
26	Inmunobiología y Manejo Clínico del Trasplante Renal	0
27	Medicina Crítica en Obstetricia	1
28	Medicina del Dolor y Paliativa	3
29	Microcirugía de Segmento Anterior del Ojo	2
30	Nefropatología	2
31	Neurocirugía Funcional, Estereotáxica y Radiocirugía	1
32	Obesidad Infantil y del Adolescente	1
33	Patología Oncológica	4
34	Procedimientos Avanzados en Microcirugía Reconstructiva	0
35	Radiología e Imagen Mamaria y Procedimientos de Intervención	2
36	Radiología Intervencionista Vascul Periférica Torácica y Abdominal	6
37	Resonancia Magnética	4
38	Retina y Vítreo (1er. año)	2
	Retina y Vítreo (2do. año)	3
39	Tomografía Computarizada de Cuerpo Entero	1
40	Trasplante Renal (1er. año)	1
	Trasplante renal (2do. año)	2
	<b>Subtotal</b>	<b>35</b>
	<b>Total</b>	<b>122</b>

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Con respecto a los cursos de Alta Especialidad, aquellos con la mayor cantidad de alumnos son Endoscopia Gastrointestinal con **29 (23.77%)**, Dermato-oncología y Cirugía Dermatológica **6 (4.92%)**, Algología con **6 (4.92%)** y Radiología Intervencionista Vascul Periférica Torácica y Abdominal con **6 (4.92%)**.



### 3. Cursos de Posgrado

#### » Cursos de Posgrado, Maestría y Doctorado

No. de Curso	Cursos de Posgrado	No. Alumnos
<b>1</b>	<b>Doctorado</b> Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM	11
<b>3</b>	<b>Maestría</b> Ciencias de la Salud 12 <sup>a</sup> generación y 13 <sup>a</sup> generación ESM-IPN  Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud 10 <sup>a</sup> generación y 11 <sup>a</sup> generación Facultad de Medicina UNAM Dirección de Instituciones de Salud con Especialidad en Bienestar y Salud Corporativa Universidad Anáhuac	46
<b>3</b>	<b>Posgrado en Enfermería</b> 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	27
<b>7</b>	<b>TOTAL</b>	<b>84</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Se observa que durante este periodo de enero a septiembre de 2022, se tuvieron 84 alumnos de posgrado distribuidos de la siguiente manera: 11 alumnos de Doctorado, 46 alumnos de tres diferentes Maestrías y 27 alumnos de 3 cursos de Posgrado en Enfermería.

#### » Doctorado

Nombre del Doctorado	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Inscritos	Bajas Acumuladas	Totales a la fecha
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM	8 semestres	Marzo 2018	Dic 2022	16	<b>14</b>	2
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM	8 semestres	Marzo 2019	Dic 2023	5	1	4
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM	8 semestres	Marzo 2020	Dic 2024	2	0	2
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM	8 semestres	Marzo 2021	Dic 2025	3	0	3
<b>Totales</b>				<b>26</b>	<b>15</b>	<b>11</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Durante el periodo de enero a septiembre de 2022, se tienen 4 cursos del Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), con un total de 11 alumnos.

## » Maestría

Nombre de la Maestría	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Inscritos	Bajas Acumuladas	Alumnos que continúan	Egresados
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
Ciencias de la Salud 14ª Generación IPN	4 Semestres	Marzo 2022	Dic. 2023	8	0	8	0
Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 12º Generación UNAM	4 Semestres	Marzo 2022	Dic. 2023	5	0	5	0
Dirección de Instituciones de Salud con Especialidad en Bienestar y salud Corporativa	8 trimestres	Abril 2022	Marzo 2024	20	2	18	0
<b>Total</b>				<b>48</b>	<b>2</b>	<b>46</b>	<b>0</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Durante el periodo de enero a septiembre del año en curso dieron inicio la (Décimo cuarta) 14º generación de la Maestría en Ciencias de la Salud, avalada por el Instituto Politécnico Nacional (IPN), con un total de 8 alumnos, así como la (Décimo segunda) 12º generación de la Maestría en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) con 5 alumnos, y la Maestría en Dirección de Instituciones de Salud, avalada por la Universidad Anáhuac, con 20 alumnos en un inicio, sin embargo, hubo dos bajas durante este periodo, quedando 18 alumnos a la fecha; cerrando al mes de septiembre 31 alumnos de nuevo ingreso, más 15 alumnos de generaciones anteriores, dan un total de 46 alumnos activos a la fecha.

- En la actualidad se encuentran los cursos propedéuticos para ingresar a las Maestrías en Ciencias de la Salud y en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud.

## » Posgrado de Enfermería

Durante este periodo de enero a septiembre de 2022, iniciaron en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, 3 cursos de posgrado con una duración de un año dividido en dos semestres cada curso, hasta la fecha todos los grupos ya se encuentran en el segundo semestre. Los cursos realizados se describen en la tabla siguiente.



Curso de Especialidad	Semestre	Nivel Académico	No. De Alum	No. De Prof.	Fecha	
					Inicio	Término
<b>Curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico</b>	2do.	Licenciatura en Enfermería	17	1	1/08/2022	13/12/2022
<b>Curso de Especialidad de Enfermería Perioperatoria</b>	2do.	Licenciatura en Enfermería	05	1	1/08/2022	13/12/2022
<b>Curso de Especialidad de Enfermería Nefrológica</b>	2do.	Licenciatura en Enfermería	05	1	1/08/2022	13/12/2022
<b>TOTAL</b>			<b>27</b>	<b>3</b>		

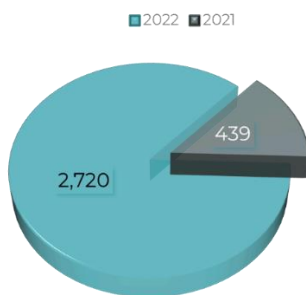
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Inicio de semestre: 1 de septiembre y termina el 13 de diciembre de 2022. Al término del periodo enero a septiembre, se tienen 3 cursos de Posgrado con un total de 27 alumnos.

## 4. Pregrado

### » Alumnos de Pregrado 2021-2022



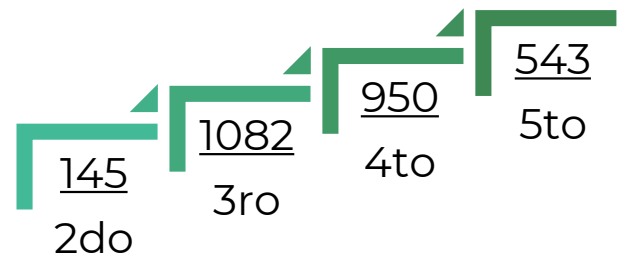
Se tiene un registro de **133 grupos** de segundo a quinto año de las diferentes escuelas de medicina con un total de **2,720 alumnos**, de los meses de enero a septiembre de 2022, las clases han sido híbridas, semipresenciales, actualmente la gran mayoría ya asiste a la sede en bloques pequeños; esta diferencia se debe al retorno a los campos clínicos al reducir la pandemia y evitar mayor rezago en su preparación, principalmente la UNAM y el IPN

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

## » Alumnos de Pregrado por Nivel Académico

De enero a septiembre se recibieron 2,720 alumnos, los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera: en segundo año **145 (5.3%)** alumnos, en tercer año **1082 (39.8%)** alumnos, en cuarto año **950 (34.9%)** alumnos y por último en el quinto año 543(20.0%) alumnos provenientes de **10 diferentes escuelas, universidades y facultades** de medicina que acuden a la sede hospitalaria.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y

## » Alumnos de Pregrado por Institución Educativa

Escuelas y Facultades	Alumnos Inscritos	
	2021	2022
Facultad de Medicina de la UNAM	0	697
Escuela Superior de Medicina del IPN	0	1023
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	260	306
Facultad de Medicina de la Universidad La Salle	48	356
Universidad Panamericana	48	145
Escuela de Medicina Universidad Saint Luke	66	72
Escuela Nacional de Medicina y Ciencias de la Salud del ITESM Ciudad de México	17	18
Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía	--	74
Hospital Ángeles Metropolitano		14
Facultad de Estudios Superiores Iztacala		15
<b>Total</b>	<b>439</b>	<b>2,720</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Durante este periodo se recibieron 2,720 alumnos de campos clínicos, de diversas instituciones.

## » Rotaciones por Servicio de los Alumnos de Internado Rotatorio de Pregrado

No.	Servicio de Rotación	Julio 2021 a junio 2022		Enero a diciembre 2022		Julio 2022 a junio 2023		Periodo
		CFRHS	VINCULACIÓN	CFRHS	VINCULACIÓN	CFRHS	VINCULACIÓN	
1	Servicio de Cirugía General	6	6	29	7	9	6	2 meses
2	Servicio Medicina Interna	7	4	30	6	9	6	2 meses
3	Servicio Pediatría	6	6	29	7	8	6	2 meses
4	Servicio Urgencias	7	5	29	7	9	6	2 meses
5	Servicio Consulta Externa	6	5	30	6	8	6	2 meses
6	Servicio Ginecología	7	4	29	7	9	6	2 meses
<b>Total</b>		<b>34</b>	<b>33</b>	<b>176</b>	<b>40</b>	<b>52</b>	<b>36</b>	

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud

Durante el periodo de enero a septiembre de 2022 se recibieron un total de 371 alumnos de Internado Rotatorio de Pregrado. De los cuales 67 iniciaron el 1 de julio de 2021 y terminaron el 30 de junio de 2022; 216 iniciaron el 1 de enero de 2022 y terminarán el 31 de diciembre de 2022 y el 1 de julio de 2022 iniciaron 88 alumnos el internado rotatorio.

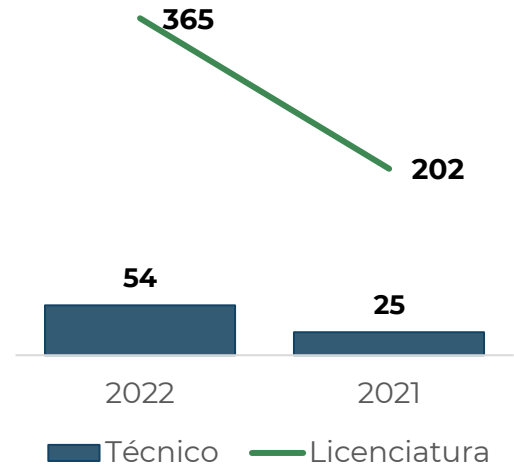
Por lo que en la actualidad hay **304** alumnos rotando por los diversos servicios distribuidos en 6 áreas; 4 servicios: cirugía, medicina interna, pediatría, ginecología y 2 servicios: urgencias y medicina familiar o comunitaria.

Se integran 17 escuelas para el internado siendo de la Ciudad de México, Hidalgo, Estado de México, Durango, Guadalajara, Morelos, Puebla, Tlaxcala Baja California.

## » Número de Estudiantes en Servicio Social y Prácticas Profesionales 2021-2022

Durante el periodo de enero a septiembre, se tuvieron un total de 419 alumnos en servicio social: 365 alumnos a nivel licenciatura y 54 alumnos de carreras técnicas\*.

En lo que respecta a las liberaciones en servicio social, hubo 172 alumnos a nivel licenciatura y 26 alumnos de carreras técnicas.



*Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud*

## » Estudiantes de Prácticas Profesionales

	Licenciatura	Técnico	Total
<b>2021</b>	41	18	<b>59</b>
<b>2022</b>	133	4	<b>137</b>

Durante el periodo de enero a septiembre, hubo 137 alumnos en prácticas profesionales, de los cuales 133 fueron de nivel licenciatura y 4 de carreras técnicas de las áreas afines a la salud.

*Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud*

En cuanto a las liberaciones de prácticas profesionales, se realizaron un total de 137 liberaciones, de los cuales 42 son de licenciatura y 20 alumnos de carreras técnicas.

## » Actividades sobresalientes del Pregrado:

Se ha fortalecido el programa de credencialización con más del 90%, de alumnos en la sede, ya que es fundamental el control de acceso a la Institución llevado a cabo por la Dirección de Educación y Capacitación en salud.

Se está trabajando en la renovación de los convenios institucionales, de acuerdo a las nuevas normas oficiales mexicanas. coordinadamente con las instituciones, escuelas, facultades, etc. para realizar Internado, Servicio Social, Prácticas Profesionales en medicina y áreas afines.

La Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional (IPN), ha trabajado activamente para generar la remodelación de los espacios académicos para la población estudiantil que acude a la sede, logrando la reconstrucción y equipamiento de las áreas académicas que estará disponible para noviembre del 2022.

Actualmente tenemos alumnos extranjeros realizando rotaciones **internacionales** en los servicios de Pediatría, Cirugía, Medicina Interna y Urgencias uno de Colombia, 3 de España, 1 Alemania.

Se ha sensibilizado al personal académico e institucional para el regreso paulatino a las aulas dentro del Hospital, basados en el semáforo epidemiológico y las instrucciones que ha dado la Secretaría de Salud (SSA) en la Ciudad de México, los alumnos deberán revisar que existan los espacios adecuados para que puedan presentarse.

## 5. Enseñanza de Enfermería

### » Cursos de Pregrado de Enfermería

#### Licenciatura en Enfermería UNAM

Escuela	Semestre	Nivel Académico	Núm. de Alumnos	Núm. de Profesores	Fecha	
					Inicio	Término
ENEO-UNAM	6°	Licenciatura en Enfermería	15	1	08/08 /2022	25/11/2022
ENEO-UNAM	7°	Licenciatura en Enfermería	20	1	08/08 /2022	25/11/2022
ENEO-UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	26	1	31/01 /2022	27/05/2022
<b>TOTAL</b>			<b>61</b>	<b>2</b>		

*Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.*

*Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud*

Durante este periodo de enero a septiembre de 2022, se llevaron a cabo tres cursos de Licenciatura en Enfermería dando un total de 61 alumnos.

Dando inicio el primer semestre el 31 de enero de 2022 y con fecha de término 27 de mayo de 2022, así como el segundo semestre iniciando el 8 de agosto de 2022 y terminando para 25 de noviembre.

### » Cursos Postécnicos del Instituto Politécnico Nacional (ciclo 2022)

Curso	Alumnos Inscritos	Bajas	Vigentes	Prof. Teoría	Prof. Prác	Hora teoría	Horas Prác	Total Teoría	Total Prác
<b>Enfermería Pediátrica</b>	9	0	9	1	1	797	370	614	828
<b>Gestión y Docencia de los Servicios de Enfermería</b>	18	3	15	1	1	605	578	614	828
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1402</b>	<b>948</b>	<b>1228</b>	<b>1656</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

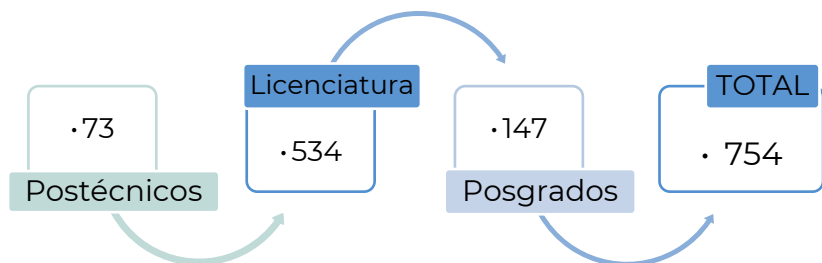
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud



Durante el periodo de enero a septiembre de 2022, se llevaron a cabo dos cursos Postécnicos, con un total de 27 alumnos en un inicio, sin embargo, hubo tres bajas por lo que al término del periodo se tenían 24 alumnos. Dando inicio el ciclo escolar el 17 de enero de 2022 y terminando el ciclo el 29 de noviembre de 2022.

### » Pregrado de Enfermería en Práctica Clínica 2022

Durante el periodo de enero a septiembre de 2022, se recibieron **754** alumnos de Prácticas Clínicas: **534** de licenciatura, 147 de cursos de posgrado y **73** de cursos Postécnicos.



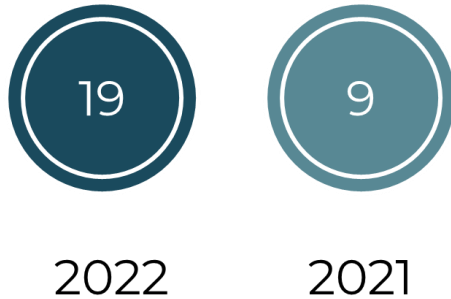
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.



## 6. Cursos de Actualización (Educación Continua)

### » Cursos de Educación Continua 2021-2022

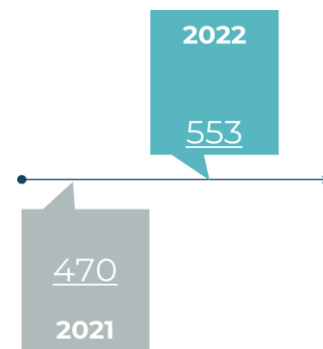


Durante el periodo de enero a septiembre de 2022 se llevaron a cabo 16 Cursos y 3 Diplomados, dando un total de 19 cursos de Educación Continua, con 553 asistentes. Se observan 10 cursos más que los reportados en el mismo periodo en 2021. debido a que paulatinamente se están reestableciendo los cursos como antes de 2020.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y

### » Asistentes a cursos de Educación Continua 2021-2022

Al corte del tercer trimestre se llevaron a cabo 19 cursos de Educación Continua, con un total de 553 asistentes, 83 asistentes más que los registrados en el mismo periodo durante 2021. Lo anterior debido a las nuevas medidas por control de la contingencia por COVID-19.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

### » Principales Cursos de Educación Continua

Número	Cursos	Número de alumnos
1	Acciones esenciales para la calidad y seguridad en la atención medico social del paciente	150
1	XX congreso nacional de trabajo social	138
1	Elementos para la impresión diagnóstica social familiar	64
1	12vo. Curso de cáncer y mama	49
1	VI jornadas académicas control sanitario de los servicios de alimentación	41
1	Diversidad sexual y atención en las instituciones de salud	38
1	Primeros auxilios	14
1	introducción a la lengua de señas mexicana	9
1	La entrevista como determinante en la atención individualizada	6
3	Imagenología mamaria bimestral matutino	5
12	<b>Subtotal</b>	<b>514</b>
4	<b>Otros</b>	<b>14</b>
16	<b>TOTAL</b>	<b>528</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante el periodo comprendido de enero a septiembre de 2022 se llevaron a cabo **16** cursos de Educación Continua con un total de **528** alumnos.

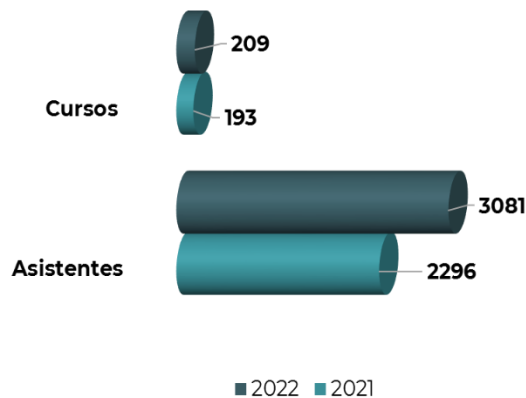
### » Diplomados

Nombre del Diplomado	Total de alumnos	Dirigido a
Adiestramiento colposcópico del tracto genital inferior	18	Médicos especialistas
cirugía endoscópica ginecológica	4	Médicos especialistas
Fisiología anorrectal y piso pélvico posterior	3	Médicos especialistas
<b>Total</b>	<b>25</b>	

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

En el periodo comprendido de enero a septiembre de 2022 se llevaron a cabo tres diplomados de Educación Continua con un total de **25** alumnos.

### » Cursos de Capacitación (Trabajadores)



Respecto a los cursos de capacitación de los trabajadores al tercer trimestre, se dieron 209 cursos con un total de 3,081 asistentes. Se observa un aumento de 16 cursos y 785 asistentes reportados en el mismo periodo en 2021. Lo anterior debido a que los cursos de capacitación se están llevando de acuerdo con la programación

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
Fuente: Dirección de Educación y

Cabe aclarar que los cursos impartidos se dieron con profesores internos sin cargo a recursos presupuestales, por necesidades en las diversas áreas médicas, principalmente.

### » Principales Cursos de Capacitación

Número	Cursos	Número de alumnos
<b>19</b>	Actualizaciones del SARS CoV-2 y la bioseguridad ante sus variantes	<b>377</b>
<b>9</b>	1er. Seminario terapias alternativas para disminuir el estrés laboral del personal de enfermería	<b>233</b>
<b>4</b>	Metas internacionales y acciones esenciales para la seguridad del paciente"	<b>195</b>

3	1er. Seminario terapias alternativas para disminuir el estrés laboral del personal de salud	90
1	Inducción para médicos pasantes de servicio social	70
2	Prevención y control de infecciones asociadas a la atención sanitaria	69
5	Soporte vital para enfermeras	63
1	Alineación de procesos en trabajo social	62
4	Estandarización del cuidado al paciente con sonda vesical, enfocado a la prevención de infecciones asociadas a la atención de la salud	47
2	Interculturalidad y los derechos humanos	35
50	<b>Subtotal</b>	<b>1241</b>
159	<b>Otros cursos</b>	<b>1840</b>
209	<b>TOTAL</b>	<b>3081</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

### » Farmacoeconomía en Salud

Se llevó a cabo el curso de Farmacoeconomía para el personal médico y administrativo del Hospital, con una duración de cuatro semanas y con la inscripción de 100 trabajadores, iniciando en el mes de Julio con una asistencia de aproximadamente 80 servidores públicos.



### » Sesiones Generales 2021-2022



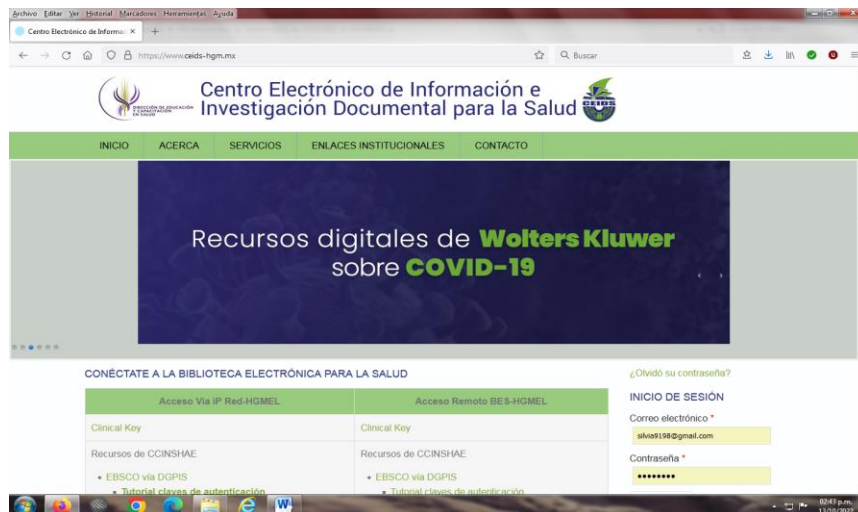
A septiembre de 2022 se llevaron a cabo 31 sesiones generales institucionales. 21 sesiones más que las reportadas en el mismo periodo de 2021.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Educación y

## 6. Centro Electrónico de Información e Investigación Documental 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: **3,529**
- El total de visitantes únicos (usuarios recurrentes) es de: **2,982**



- **Contratación de la Biblioteca Electrónica en Salud 2022-2023**

En el mes de octubre de 2021 se registraron los proyectos de Suscripción a Biblioteca Electrónica en Salud para 2022, en esa ocasión se registraron dos Fichas Técnicas Base para cada una de las plataformas que integran la BES: Clinical Key y Ovid.

- **Uso de la Biblioteca Electrónica en Salud**

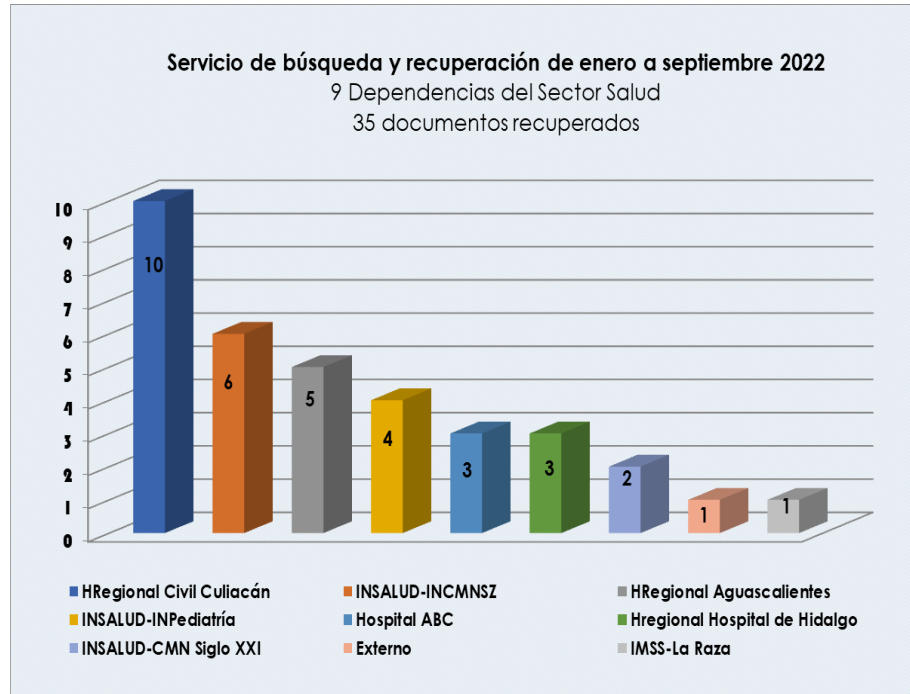
No contamos con acceso a las bases de datos de la BES al 30 de septiembre. Sin embargo, el proceso de contratación de la suscripción continuará en el mes de octubre al contar ya con los dictámenes técnicos favorables de los proyectos para su presentación al CAASP.

» **Biblioteca (Servicios Presencial y a Distancia)**

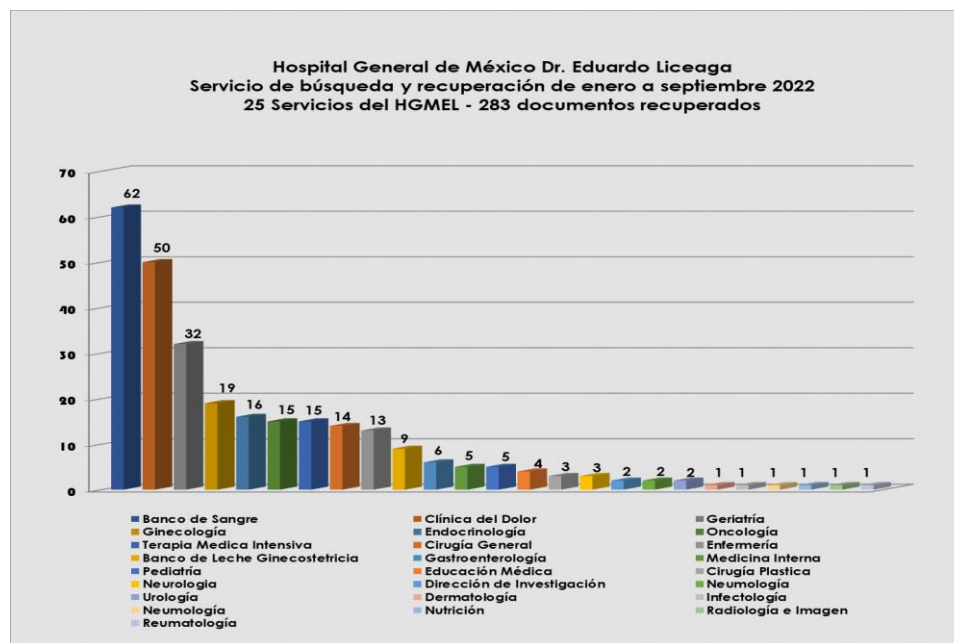
**Servicio de Búsqueda y Recuperación de Información**

Recibimos 344 solicitudes de recuperación de artículos científicos; ya sea via telefónica, correo electrónico y/o por redes sociales, de los cuales se lograron obtener 318 documentos para un total de 110 usuarios, tanto internos como externos (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afin), una efectividad del 92.44% de recuperación versus solicitudes.

De este servicio se contabilizaron 35 documentos recuperados para usuarios de 8 Dependencias el Sector Salud y un usuario externo:



En cuanto a las áreas del HGMEL, se recuperaron 2983 documentos para usuarios de 25 diferentes áreas de acuerdo al concentrado del siguiente gráfico:



## » Revisiones sistemáticas

Se efectuaron 28 revisiones bibliográficas para 9 usuarios:

Servicio	Tema	Mes
Endocrinología	Marcadores Moleculares ern Nodulo Tiroideo	Enero
Gastroenterología	Diarrea Aguda	
Medicina Interna	Semiologia General y Exploracion del Aparato Respiratorio	
Endocrinología	Endocrine Disruptors and Diabetes Mellitus Obesity	Febrero
Cirugía Plástica	Técnicas de Roth, hipotiroidismo	abril
Geriatría	Lesiones renales agudas en adulto mayores	julio
	Prevalencia en lesiones en personas mayores hospitalizadas	
Geriatría	Incidencia de lesión renal aguda en personas mayores	Agosto
Pediatría	Glaucoma angulo abierto tratamiento	
Oncología	Breast Neoplasm and Cancer pain Mastectomy	
	Breast Neoplasm and pain therapy Radical Mastectomy	
Ginecología	Vaginal Diseases probiotics	
	Genitourinary syndrome of menopause MBE	
	Vaginal Diseases therapy probiotics	
	Genitourinary syndrome of menopause	
	Genitourinary syndrome of menopause MBE	
	Genitourinary syndrome of menopause and Infection	
	Genitourinary syndrome of menopause and female urogenital diseases therapy	
Genitourinary syndrome of menopause		
Cirugía General	Botox-hernia	Septiembre
	Cirugía Andaluza	
	Hernia pared	
	Hernia primaria inicial	
	Hernia con derecha a domicilio	
	Infiltración de toxinas botulínica	
	Botox hernia	
	Definición de las hernias	
Hernia abdominal y botulinum toxins		

## » 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 26 usuarios en 3 cursos, impartido en 6 sesiones:

No.	Alfabetización Informacional dirigida a :	No. de Sesiones	No. de alumnos
1	Uso de la Biblioteca Electrónica en Salud	2	10
2	Técnicas de búsqueda bibliográfica en internet	3	12
3	Búsqueda de información médica relevante	1	4
<b>TOTAL</b>		<b>6</b>	<b>26</b>

### » Atenciones a usuarios (presencial)

Se ha restablecido la atención presencial, se ofrecen los servicios en sala de cómputo, sala de lectura, consulta de colecciones y uso de aulas. Durante el periodo de enero a septiembre se otorgaron **18,514 atenciones para 3,298 usuarios** de 59 diferentes áreas del HGMEI y algunos usuarios externos de acuerdo al siguiente gráfico:

USUARIOS POR SERVICIO / ENERO A SEPTIEMBRE					
No.	Servicio	Usuarios	No.	Servicio	Usuarios
1	USUARIOS ROTANDO POR DIFERENTES SERVICIOS (Esc.Naval, ENEO, UNAM, IPN, LA SALLE, ST. LUKE)	1851	32	Endocrinología	8
2	Pediatría	168	33	Dermatología	7
3	Medicina Familiar	146	34	Dirección de Recursos	7
4	Medicina Interna	133	35	Dirección de Recursos Humanos	7
5	T.QX (Cir. Gral./Gastro.)	125	36	Infectología	7
6	Torre Cardio-Neumología	92	37	Ingeniería Biomédica	7
7	Gineco-Obstetricia (Materno)	83	38	Laboratorio Central	7
8	Geriatría	66	39	Unidad Bienestar Infantil	7
9	Consulta Externa	58	40	Dirección Investigación	6
10	Urgencias Médicas	54	41	Medicina Física y Rehab.	5
11	Enfermería (Subdirección,	38	42	Reumatología	5
12	Neurocirugía	35	43	Epidemiología	4
13	Usuarios Externos	35	44	Audiología	3
14	Nefrología	34	45	C.A.I.D.O.	3
15	Oncología	26	46	Genética	3
16	Otorrinolaringología	26	47	Alergia e Inmunología	2
17	Dirección General	25	48	Centro de Canje	2
18	Urología	23	49	Estomatología	2
19	Nutrición	22	50	Medicina Crítica	2
20	Depto. Trabajo Social	18	51	Trasplantes	2
21	Clínica del Dolor (algología)	16	52	Cirugía Experimental	1
22	Salud Mental	16	53	Clinica de heridas	1
23	Terapia Intensiva	16	54	Clinica del Sueño	1
24	Hematología	14	55	Dirección Educación	1
25	Cirugía Plástica	13	56	Farmacología	1
26	Ofthalmología	12	57	INSABI	1
27	Anestesiología	11	58	Maxilofacial	1
28	Fisiopatología	10	59	Medicina Experimental	1
29	Ortopedia	9	60	Medicina Intensiva	1
30	Radiología e Imagen	9	61	Subdirección de Sistemas	1
31	Banco de Sangre	8			



El uso de los diferentes servicios que ofrece el CEIDS se presenta en el siguiente cuadro:

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	ATENCIÓNES 2022		
	ENE-MAR	ABRIL-JUNIO	JULIO-SEPTIEMBRE
Consulta bibliográfica (colecciones impresas)	2	11	25
Orientación (tipo de servicios que se ofrecen)	0	1	1
Sala de cómputo con acceso a internet	229	219	269
Sala de lectura (estudio personal u otras actividades)	1591	4792	8509
Sala de lectura (acceso a clase virtual)	1254	1152	440
Videokonferencias (aulas 1 o 2)	3	0	1
Cursos de diferentes áreas en Sala de Cómputo	6	15	0
<b>TOTAL DE ATENCIONES</b>	<b>3085</b>	<b>6190</b>	<b>9245</b>

De los 3,298 usuarios atendidos en forma presencial, identificamos que se mantiene el predominio de asistencia de mujeres respecto a la asistencia de hombre, durante el primer semestre acudieron al CEIDS: 1,973 mujeres por 1,325 hombres.

Del total de usuarios, 2,310 son recurrentes y 988 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 a la siguiente tabla:

<b>Usuarios recurrentes y primera vez</b>		
<b>enero a septiembre 2022</b>		
Categoría	Cantidad	Porcentaje
Administrativos	34	1.03%
Afanador(a), camillero	8	0.24%
Enfermería	141	4.27%
Otras instituciones (ENEQ, ESEQ, ESC.MED.NAVAL)	247	7.48%
Estudiantes (rotando diferente áreas del HGMEL)	1521	46.11%
Médicos de base o eventuales	83	2.51%
Médicos Internos	762	23.10%
Médicos Residentes	243	7.36%
Otro adscrito (químico, terapeuta, técnico)	18	0.54%
Otros (Maestría, servicio social, pasante, diplomado)	185	5.60%
Trabajador(a) Social	21	0.63%
Usuarios externos	35	1.06%
<b>Total</b>	<b>3298</b>	<b>100%</b>



## » Acciones COVID- 19: Difusión de canales de Recursos Digitales.

- a. **Acciones COVID 19: difusión de canales de recursos digitales.** 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 - agosto.
- b. **Atención a usuarios por redes ciber sociales y difusión de servicios.** Entre las acciones de atención y apoyo para la comunidad HGMEL por redes ciber sociales y otras tecnologías se incluyeron:
  - **Atención mediante WhatsApp** acerca del procedimiento para obtención de usuario, servicios disponibles y préstamo de libros, principalmente. También se han realizado difusiones en grupos WhatsApp de médicos residentes e internos.
  - **Difusión por correo electrónico.** Se difunden actividades y servicios del CEIDS a usuarios que proporcionan sus cuentas al registrarse en la biblioteca.
- c. **Actualización del sitio web del CEIDS.** Se lleva a cabo el rediseño y desarrollo del sitio de acceso a servicios y colecciones de la biblioteca electrónica. Asimismo, se llevó a cabo una depuración de usuarios, principalmente considerando a las generaciones entrante y saliente de médicos internos de pregrado (MIP).
- d. **Acceso temporal a recursos digitales de información.** Se mantiene el acceso a un periodo de prueba a la plataforma EBSCO.

## » Otras actividades

**Visita guiada** para Alumnos de la Universidad del Mar, Oaxaca, el día 23 de febrero.

**Exámenes de admisión al posgrado.** En esta plataforma producida por el CEIDS se llevó a cabo la matriculación de aspirantes a realizar residencias en las diversas especialidades con que cuenta el hospital.

**Grabaciones de sesiones del Comité de Control y Desempeño Institucional del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.** A solicitud del Órgano Interno de Control, se realizaron las grabaciones de audio de la Primera Sesión

Ordinaria el 18 de febrero a las 11:00 horas, Segunda Sesión Ordinaria el 19 de mayo a las 11:00 horas y Tercera Sesión Ordinaria el 18 de agosto a las 11:00 horas.

**Grabación de sesión de la Junta de Gobierno del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.** A solicitud de la Dirección de Planeación, se realizaron las grabaciones de audio de la Primera Sesión Ordinaria el 7 de abril a las 13 horas, la Segunda Sesión Ordinaria el 21 de junio a las 11:30 horas y Tercera Sesión Ordinaria el 7 de septiembre a las 11:30 horas.

## » Campus Virtual

El Hospital General de México “Eduardo Liceaga” ofrece actividades a distancia y semipresenciales que facilitan el acceso a la educación y capacitación en salud. El Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud, a través de su Campus Virtual <http://campusvirtual.ceids-hgm.mx/> y de la página en Facebook <https://www.facebook.com/CeidsHGMEI/>, ofrece estos espacios para la capacitación en línea. Para inscribirse en las actividades o para obtener más información al respecto, se puede enviar un correo electrónico a [contacto@ceids-hgm.mx](mailto:contacto@ceids-hgm.mx).

**Clases en línea para médicos internos de pregrado.** Con el propósito de facilitar la formación de este personal en tiempos de pandemia, se organizaron con varios servicios y produjeron los siguientes cursos, transmitidos un día a la semana vía zoom y puestos en línea en el campus durante el periodo de enero a septiembre:

1. **Medicina y tercera década del siglo XXI ¿adónde vamos?**
2. **Medicina transicional y tercera década del siglo XXI ¿Adónde vamos? II**
3. **Medicina transicional y tercera década del siglo XXI ¿Adónde vamos? III**
4. **Intoxicaciones en Pediatría**
5. **Crecimiento y Desarrollo**
6. **Lactancia y Neurodesarrollo**
7. **Reanimación Neonatal para Médicos Generales**
8. **Mobbing y Bullying**
9. **Función Renal y depuración de Creatinina**
10. **Toma de muestras Bacteriológicas**
11. **Equilibrio Ácido Base y Gasometrías**
12. **Bioseguridad en el Laboratorio**
13. **Interpretación de la Citometría Hemática**
14. **El Laboratorio Central en la covid-19**
15. **Epigenética y programación Neuro fetal**
16. **Síndrome Nefrótico en Pediatría**
17. **Valoración de Crecimiento y Talla Baja**
18. **Tamiz Ortopédico Pediátrico**

19. **Traumatismo Craneoencefálico**
20. **Diagnóstico Oportuno de Cáncer Infantil**
21. **Abordaje de Hemorragias en Niños**
22. **Sospecha de Inmunodeficiencias Primarias**
23. **La secuencia completa de un genoma humano. Alcances y perspectivas**
24. **Manifestaciones Atípicas de las Enfermedades del Adulto Mayor**

Se lleva a cabo, conjuntamente con el titular de la DECS la planeación y programación de estas clases. Asimismo, se conduce el proceso de seguimiento y difusión para que los médicos internos de pregrado participen en este programa de consolidación.

**Aula virtual para sede Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” de la Maestría y Doctorado en Ciencias de la Salud (UNAM).** En el primer trimestre se concluyó el diseño didáctico y producción de esta aula en el campus virtual, a solicitud de la coordinación de dicha sede. Desde febrero se ofrece atención a usuarios de este posgrado en el uso del aula, así como actualizaciones a solicitud de dicha coordinación. Para el segundo trimestre, se actualizaron recursos de esta aula en el campus virtual, a solicitud de la coordinación de dicha sede. Se ofrece atención a usuarios de este posgrado en el uso del aula.

**Clases vía Zoom.** A partir del 3 de marzo se ofrece una cuenta especial a docentes de actividades académicas del Hospital General de México “Eduardo Liceaga” para que puedan realizar clases sin necesidad de que los estudiantes se reúnan en aulas del Hospital.

Se lleva a cabo, conjuntamente con el titular de la DECS la planeación y programación de estas clases. Asimismo, se conduce el proceso de seguimiento y difusión para que los médicos internos de pregrado participen en este programa de consolidación.

**Curso de Dermatología.** Se hizo el desarrollo para este curso que inició el pasado 29 de abril. Se contó con dos grupos, que totalizaron 26 estudiantes del Instituto Politécnico Nacional (IPN).

**3° Curso de Calidad y Seguridad de Hemato-Oncología Pediátrica para el Personal de Salud.** Por segunda ocasión, se realizó este curso de calidad mediante el campus virtual del Hospital, a cargo del CEIDS. Cuenta con 110 participantes. Para esta actividad académica se editaron 21 clases en video y se produjeron recursos digitales que se montaron en la plataforma Moodle del campus mencionado.

A fin de atender diversas solicitudes se abrió una segunda edición durante 2022 de este curso la cual tuvo lugar del 15 de agosto al 10 de septiembre. Contó con

104 participantes de diversas instituciones de salud a quienes se dio atención en línea y en las instalaciones del CEIDS.

**Curso Introducción a la Psicooncología.** Se realizó en junio la planeación, diseño didáctico y producción de este curso semipresencial en colaboración con el servicio de Oncología. El curso, con reconocimiento de la UNAM, se compone de nueve módulos y sus recursos educativos incluyen grabaciones de clases en video, clases zoom desde el CEIDS, artículos científicos, textos diversos y materiales audiovisuales, así como clases presenciales. Esta actividad académica cuenta con 11 participantes a quienes se ofrece soporte y orientación desde el CEIDS, y se lleva a cabo desde el 12 de septiembre hasta el 28 de noviembre de 2022.

**Aula virtual para sede HGMEEL de la Maestría y Doctorado en Ciencias de la Salud (UNAM).** Se actualizaron recursos de esta aula en el campus virtual, a solicitud de la coordinación de dicha sede. Se ofrece atención a usuarios de este posgrado en el uso del aula de julio - septiembre.

### Videoconferencias / Webinars (Actualización de reproducciones)

La transmisión en línea de estas actividades académicas se realizó los viernes durante el periodo de enero septiembre, mediante Facebook. Se difunden periódicamente en el boletín de la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud, de la SSA y a partir de junio a diversas secretarías de salud de varios estados. En los webinars intervinieron expositores de diversos servicios del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" y se contó con participantes de Estados Unidos de América y Perú así como del Estado de México, Hidalgo, Veracruz, Tamaulipas, Guerrero, Nayarit, Zacatecas, entre otras entidades federativas del País. Durante el primer semestre del año se grabaron y transmitieron en vivo 37 sesiones:

No.	Fecha	Tema	Ponente	Número de reproducciones
1	14-enero	Prevención del EPOC	Dra. Angélica Ocampo Ocampo	693
2	21-enero	Síndrome Nefrótico: Presentación de Caso	Dra. Lucero Salgado Ambrosio	740
3	28-enero	Abordaje del Síndrome Nefrótico	Dra. Viridiana López Martínez	1.1 mil
4	2-febrero	Actualizaciones sobre SARS-CoV-2 y la Bioseguridad ante sus Variantes	Dra. Eira Valeria Barrón Palma, Dra. María Luisa Hernández Medel, Dr. Marino Capurso García	708

5	4-febrero	Obesidad y Riesgo de Cáncer de Endometrio	Dra. Rosalba Barra Martínez, Dr. Alfonso Torres Lobatón Dr. Juan Carlos Oliva Posada	545
6	11-febrero	Mecanismos Psicológicos de Adaptación en Circunstancias Actuales de la Pandemia	Psic. Tania Elpihue Villa Hernández	512
7	18-febrero	Entender el Síndrome de Asperger	Dra. Isis Arsahe Suárez Ponce de León (Paidopsiquiatra)	1.1 mil
8	25-febrero	Tratamiento con Insulinas Basales en Diabetes Mellitus	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo	882
9	4-marzo	Intensificación del Tratamiento con Insulinas en Diabetes Mellitus	Dra. Edith Alicia Vargas Contreras	1.1 mil
10	11-marzo	Abordar las Repercusiones de la Innovación en Salud. Los Caminos Posibles	Dr. Sergio del Prete	411
11	18-marzo	Evaluación de Riesgo Cardiovascular	Dr. José Alejandro Chávez Fernández	567
12	25-marzo	Bases del Diagnóstico en Cardiología	Dr. Enrique Campos Franco	519
13	01-abril-22	Prevención de la Enfermedad Arterial Periférica	Dr. Marlon Eduardo Lacayo Valenzuela, Fernando Guillermo Ramírez Estrada, Julio López Martínez	592
14	08-abril-22	Prevención de la Enfermedad Venosa de Miembros Inferiores	Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez	652
15	22-abr-22	Infección de Vías Urinarias	Dr. José Francisco Virgen Gutiérrez	583
16	29-abr-22	Problemas Uro-ginecológicos - Hiperactividad vesical	Dr. Hugo Rivera Astorga	448
17	06-may-22	Generalidades de Lupus	Dr. Gabriel Medrano Ramírez	413
18	13-may-22	Tratamientos en Lupus	Dra. Graciela Meza López y Olguín	382
19	20-may-22	Competencias del Médico de Primer Contacto.	Dr. José Francisco González Martínez	479
20	27-may-22	Perfil del Médico en Atención Primaria en la Salud (APS)	Dr. José Francisco González Martínez	394
21	03-jun-22	Donación de Órganos y Tejidos con Fines de Trasplante	Dr. Nathan Ortiz Lailzon	602
22	10-jun-22	Trasplante Hepático	Dr. Víctor Manuel Páez Zayas	240

23	17-jun-22	Intervención Psicológica en Clínica de VIH Infantil	Psic. Amairani Figueroa López	288
24	24-jun-22	Intervención Psicológica en la Clínica Post-covid del Servicio de Rehabilitación	Psic. María Isabel Cristina González Salas	143
25	01-julio	Parásitos Emergentes. Unos Viejos Conocidos	TQ. Beatriz Álvarez Lara-Laboratorio	229
26	08-julio	Recomendaciones para la Toma de Muestras	QBP. Miguel Ángel Morales Gil-Laboratorio	641
<b>27</b>	15-julio	Psicooncología: El Cuidador Primario y su Papel en la Familia	Dra. María del Carmen Calderón Benavides-Oncología	258
<b>28</b>	22-julio	Trasplante Renal	Dra. Maribel Merino López-Clínica de Trasplantes	190
<b>29</b>	29-julio	Panorama Actual del Virus de la Hepatitis C	Dra. María Luisa Hernández Medel-Infectología	132
<b>30</b>	05-agosto	Virus de la Hepatitis C: Actualidades en Tratamiento	Dra. Silvia Noemi Martínez Jiménez-Infectología	256
<b>31</b>	12-agosto	Diabetes: Bases Fisiopatológicas y Caso Clínico	Dr. Rogelio Zapata Arenas, Dr. Jonathan Alejandro Campos Guzmán-Medicina Interna	353
<b>32</b>	19-agosto	Diabetes: Actualizaciones Terapéuticas y Aspectos Poscovid	Dr. Rogelio Zapata Arenas Dr. Javier Alonso Romero Bermúdez-Medicina Interna	659
<b>33</b>	26-agosto	Conversatorio: Trastornos Neurocognitivos en el Anciano y su Relación con la Hipoacusia	Dra. Laura Reyes, Dr. José de Jesús Rivera Sánchez, Dra. Lorena Velázquez Álvarez-Audiología	632
<b>34</b>	02-septiembre	Psoriasis. Mejores Expectativas para su Tratamiento Por confirmar	Dra. Andrea del Mar Terrones Girón-Dermatología	398
<b>35</b>	09-septiembre	Vitíligo: Un Padecimiento Frecuente	Dra. Lizette Arizmendi Ocampo-Dermatología	469
<b>36</b>	23-septiembre	Conversatorio: Trastorno del Espectro Autista: del Diagnóstico Oportuno al Tratamiento Interdisciplinario	Dr. Ricardo Juan García Cavazos. Genética Dra. María Lesvia Solís Rábago. Audiología y Foniatría Lic. Areli Espinoza	410

		Negrete. Terapia de Lenguaje-Audiología	
<b>37</b>	30-septiembre	Donación de Órganos y Tejidos con Fines de Trasplante	Dr. Luis Alfredo López Leyva-Clinica de Trasplantes
			271
<b>Total de Reproducciones:</b>			<b>18,991 reproducciones</b>

**Videos de educación para la salud y apoyo a la atención primaria:** Se produjeron 38 videos cortos como recursos didácticos en los que se difunde información para médicos familiares y generales, entre otros públicos, a fin de apoyar la prevención y la orientación en temas de servicios diversos de salud.

Los recursos producidos en el periodo de enero a junio disponibles en Facebook son:

<b>Tema</b>	<b>Ponente</b>	<b>Número de reproducciones</b>
Prevención del EPOC	Dra. Angélica Ocampo Ocampo	96
Síndrome Nefrótico: Presentación de Caso	Dra. Lucero Salgado Ambrosio	114
Abordaje del Síndrome Nefrótico	Dra. Viridiana López Martínez	95
Actualizaciones sobre SARS-CoV-2 y la Bioseguridad ante sus Variantes	Dra. Eira Valeria Barrón Palma, Dra. María Luisa Hernández Medel, Dr. Marino Capurso García	128
Obesidad y Riesgo de Cáncer de Endometrio	Dra. Rosalba Barra Martínez, Dr. Alfonso Torres Lobatón Dr. Juan Carlos Oliva Posada	89
Mecanismos Psicológicos de Adaptación en Circunstancias Actuales de la Pandemia	Psic. Tania Elpíhue Villa Hernández	87
Entender el Síndrome de Asperger	Dra. Isis Arsahe Suárez Ponce de León (Paidopsiquiatra)	77
Tratamiento con Insulinas Basales en Diabetes Mellitus	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo	82
Intensificación del Tratamiento con Insulinas en Diabetes Mellitus	Dra. Edith Alicia Vargas Contreras	80
Abordar las Repercusiones de la Innovación en Salud. Los Caminos Posibles	Dr. Sergio del Prete	55
Evaluación de Riesgo Cardiovascular	Dr. José Alejandro Chávez Fernández	87
Bases del Diagnóstico en Cardiología	Dr. Enrique Campos Franco	37
Prevención de la Enfermedad Arterial Periférica	Dr. Marlon Eduardo Lacayo Valenzuela, Fernando Guillermo Ramírez Estrada, Julio López Martínez	72
Prevención de la Enfermedad Venosa de Miembros Inferiores	Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez	110



Infección de Vías Urinarias	Dr. José Francisco Virgen Gutiérrez	55
Problemas Uro-ginecológicos - Hiperactividad vesical	Dr. Hugo Rivera Astorga	50
Generalidades de Lupus	Dr. Gabriel Medrano Ramírez	61
Tratamientos en Lupus	Dra. Graciela Meza López y Olguín	70
Competencias del Médico de Primer Contacto	Dr. José Francisco González Martínez	72
Prevención de la Enfermedad Arterial Periférica	Dr. Marlon Eduardo Lacayo Valenzuela, Fernando Guillermo Ramírez Estrada, Julio López Martínez	72
Prevención de la Enfermedad Venosa de Miembros Inferiores	Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez	110
Perfil del Médico en Atención Primaria en la Salud (APS)	Dr. José Francisco González Martínez	80
Donación de Órganos y Tejidos con Fines de Trasplante	Dr. Nathan Ortiz Lailzon Ext. 3208	43
Trasplante Hepático	Dr. Víctor Manuel Páez Zayas	63
Intervención Psicológica en Clínica de VIH Infantil	Psic. Amairani Figueroa López	91
Intervención Psicológica en la Clínica Post-covid del Servicio de Rehabilitación	Psic. María Isabel Cristina González Salas	31
Parásitos Emergentes. Unos Viejos Conocidos	TQ. Beatriz Álvarez Lara-Laboratorio	93
Recomendaciones para la Toma de Muestras	QBP. Miguel Ángel Morales Gil-Laboratorio Central	0
Psicooncología: El Cuidador Primario y su Papel en la Familia	Dra. María del Carmen Calderón Benavides-Oncología	61
Trasplante Renal	Dra. Maribel Merino López-Clinica de Trasplantes	42
Panorama Actual del Virus de la Hepatitis C	Dra. María Luisa Hernández Medel-Infectología	51
Virus de la Hepatitis C: Actualidades en Tratamiento	Dra. Silvia Noemi Martínez Jiménez-Infectología	70
Diabetes: Bases Fisiopatológicas y Caso Clínico	Dr. Rogelio Zapata Arenas, Dr. Jonathan Alejandro Campos Guzmán-Medicina Interna	61
Diabetes: Actualizaciones Terapéuticas y Aspectos Poscovid	Dr. Rogelio Zapata Arenas Dr. Javier Alonso Romero Bermúdez-Medicina Interna	56



Conversatorio: Trastornos Neurocognitivos en el Anciano y su Relación con la Hipoacusia	Dra. Laura Reyes, Dr. José de Jesús Rivera Sánchez, Dra. Lorena Velázquez Álvarez-Audiología	43
Psoriasis. Mejores Expectativas para su Tratamiento Por confirmar	Dra. Andrea del Mar Terrones Girón-Dermatología	89
Vitíligo: Un Padecimiento Frecuente	Dra. Lizette Arizmendi Ocampo-Dermatología	51
Conversatorio: Trastorno del Espectro Autista: del Diagnóstico Oportuno al Tratamiento Interdisciplinario	Dr. Ricardo Juan García Cavazos. Genética Dra. María Lesvia Solís Rábago. Audiología y Foniatría Lic. Areli Espinoza Negrete. Terapia de Lenguaje-Audiología	59
<b>Total de Reproducciones</b>		<b>2,683</b>

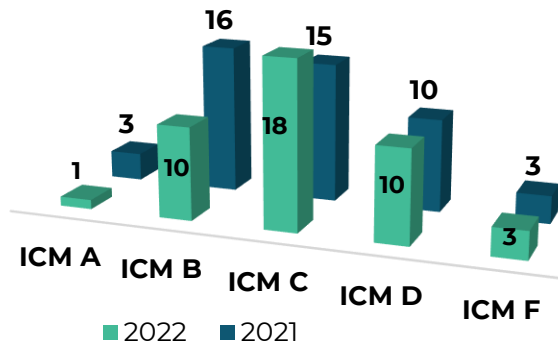






## 1. Investigadores

### » Investigadores evaluados en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) enero-septiembre 2021-2022



Al mes de septiembre de 2022, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, cuenta con un total de 42 investigadores evaluados en el Sistema Institucional de Investigación (SII), el número de investigadores se actualiza con base a los resultados de la Convocatoria de ingreso, promoción y permanencia 2022 de la DGPIS.

Los investigadores a esta etapa son menores por 5 investigadores con respecto a los 47 del mismo ciclo del año anterior.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Investigación

### » Investigadores en Ciencias Médicas del (SII) por Categorías enero-septiembre 2022

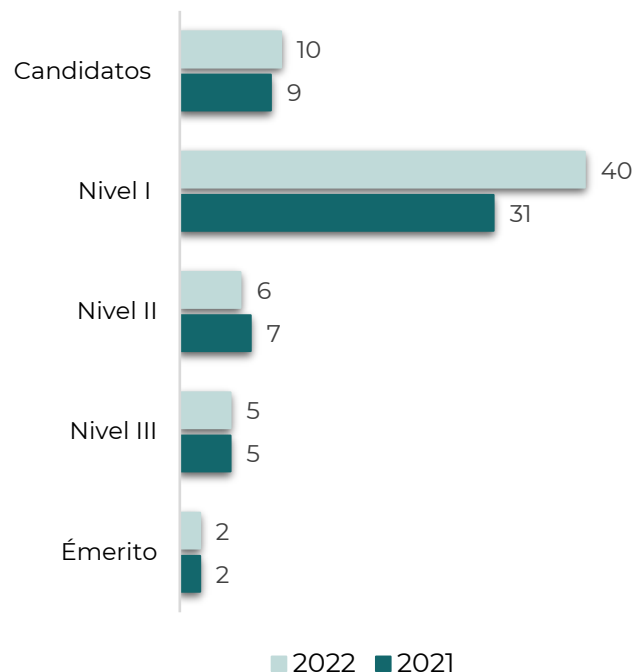
Categorías	Plazas plantilla			Investigadores evaluados por el SII				Totales	
				Investigadores		Directivos del área de investigación		Evaluados vigentes	Evaluados no vigentes
	Autorizadas	Ocupadas	Vacantes	Vigentes	No vigentes	Vigentes	No vigentes		
Nivel “A”	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Nivel “B”	11	10	1	7	3	3	1	10	4
Nivel “C”	16	16	0	16	0	2	0	18	0
Nivel “D”	9	9	0	9	0	1	0	10	0
Nivel “E”	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nivel “F”	3	2	0	3	0	0	0	3	0
Emérito	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>39</b>	<b>38</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>42</b>	<b>4</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Investigación

Actualmente se encuentran ocupadas 38 plazas de investigador en Ciencias Médicas de las 39 que tiene autorizadas el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, de acuerdo con la información conciliada con recursos humanos, se disminuyó el número de plazas ocupadas, debido a la renuncia de la Dra. Guadalupe Fajardo se tiene una plaza vacante. con el siguiente nivel, **Investigador Ciencias Médicas "B"**; de los 38 investigadores del SII con plaza de investigador 35 cuentan con evaluaciones vigentes y 3 no; además se tienen 7 investigadores que son personal Directivo en la Institución con lo que hacen en total 42 investigadores del SII.

### » Investigadores del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) 2021-2022

En el S.N.I, se tienen evaluados 63 investigadores en los siguientes niveles candidatos 10(15.9%), Nivel I, 40(63.5%), nivel II, 6(9.5%), Nivel III,5(7.9%) y 2(3.2%), Eméritos; así también se aprecia que en el nivel I se concentra el mayor número de los investigadores del S N I Es de resaltar que se cuenta con 2 investigadores Eméritos; los Dres. Burgos Vargas Rubén y Velasco Campos Francisco de los servicios de Reumatología y Neurocirugía respectivamente



**Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.**  
**Fuente: Dirección de Investigación**

Comparativamente con 2021 se han incrementado los investigadores en el S.N.I a esta etapa por 9(16.7%).

## » Sistema Nacional de Investigadores (SNI), con Reconocimiento vigente

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
<b>Candidatos</b>	3	6	0	<b>1</b>	<b>10</b>
<b>Nivel I</b>	18	22	0	0	<b>40</b>
<b>Nivel II</b>	3	2	1	0	<b>6</b>
<b>Nivel III</b>	6	1	0	0	<b>7</b>
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>63</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

De los 63 investigadores en el S.N.I., 32 cuentan con ambos nombramientos, 1 tiene su adscripción en otra Institución y 1 con distinción S.N.I. tiene otra adscripción

## » Censo de Investigadores

En total la Institución cuenta con 74 investigadores estos datos se actualizan con los resultados de la convocatoria de Ingreso, Promoción y Permanencia 2022 de la DGPIIS, en este total ya se cuenta con la inclusión del Dr. Fiacro Jiménez Ponce, evaluado por el S. N. I. como nivel I.

La Dra. Ana Lilia Ocampo Néstor es candidata al S. N. I., Posdoctorante en esta Institución, en el Servicio de Nefrología, y termina su postdoctorado en este periodo.



INVESTIGADOR SNI					
AGUADO CARRILLO GUSTAVO	NEUROCIROLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
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 ALBERTO	GENÉTICA	3	DOCTOR	MEDICO	NO
DURAN PADILLA MARCO ANTONIO	PATOLOGÍA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
GOMEZ APO ERIK	PATOLOGÍA	1	DOCTOR	MEDICO	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	MEDICO	NO
JIMÉNEZ PONCE FIACRO	NEUROCIROLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
LEON PEDROZA JOSÉ ISRAEL	URGENCIAS	C	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
MARTÍNEZ TOVAR ADOLFO	LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA	1	DOCTOR	QUIMICO	NO
MÉNDEZ GARCÍA LUCÍA ANGÉLICA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	C	DOCTOR	BIOLOGA	NO
MONTALVO JAVE EDUARDO	CIRUGIA GENERAL 304	1	DOCTOR	MEDICO	NO
MONTAÑO FIGUEROA EFREEN HORACIO	HEMATOLOGÍA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
NAVARRO OLVERA JOSE LUIS	NEUROCIROLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
PÉREZ GARCÍA ADOLFO	CIRUGÍA EXPERIMENTAL	1	DOCTOR	VETERINARIO	NO
PÉREZ HERNÁNDEZ JOSÉ LUIS	GASTROENTEROLOGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
QUEIPO GARCIA GLORIA EUGENIA	GENÉTICA	2	DOCTOR	MEDICO	NO
RAMOS PEÑAFIEL CHRISTIAN OMAR	HEMATOLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
RIVERA VEGA MARÍA DEL REFUGIO	GENÉTICA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
RODRIGUEZ CAL Y MAYOR ARIANNA	FARMACOLOGÍA	C	DOCTOR		NO
SOTO ABRAHAM VIRGILIA	ANATOMIA Y PATOLOGIA	1	MAESTRÍA	MEDICO	NO
TIRADO SÁNCHEZ ANDRÉS	DERMATOLOGIA	2	DOCTOR	MEDICO	NO
VALDEZ ORTIZ RAFAEL	NEFROLOGÍA	1	DOCTOR	MEDICO	NO
VELASCO MEDINA ANDREA AIDA	ALERGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
VELASCO MONROY ANA LUISA	NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA	1	DOCTOR	MEDICO	NO
VENEGAS VEGA CARLOS ALBERTO	GENÉTICA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
VILLANUEVA ORTEGA ERENDIRA	BIENESTAR INFANTIL	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
ZAPATA ARENAS ROGELIO	MEDICINA INTERNA	C		MÉDICO	NO
INVESTIGADOR SNI/CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
BELTRÁN MENDOZA QUETZALCÓATL JESÚS	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	C	DOCTOR	MÉDICO	ICMC
BONIFAZ TRUJILLO JOSE ALEXANDRO	DERMATOLOGIA	3	MAESTRÍA	QFB	ICMD
BUENO HERNÁNDEZ NALLELY	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	NUTRIOLOGA	ICMC
BURGOS VARGAS RUBEN	REUMATOLOGIA	E	ESPECIALISTA	MEDICO	ICMF
CERVANTES PEREDO ALICIA BEATRIZ	GENÉTICA	1	MAESTRÍA	QFB	ICMD
COLMENARES ROA TIRSA ALEJANDRA	DIRECCION DE INVESTIGACION	C	DOCTOR	ANTROPOLOGA	ICMB
CUELLAR HERRERA MANOLA	NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA	1	DOCTOR	QFB	ICMC
ESCOBEDO GONZÁLEZ GALILEO	DIR DE INVESTIGACIÓN	3	DOCTOR	BIOLOGA	ICMD
ESQUIVEL VELAZQUEZ MARCELA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	ING BIOTECNOLOGA	ICMC
ESPINOSA GARCÍA ANA MARÍA	MEDICINA GENÓMICA	1	DOCTOR	QUIMICO	ICMC
FERNÁNDEZ RAMÍREZ FERNANDO	GENÉTICA	1	DOCTOR	BIOLOGO	ICMC
FONSECA SÁNCHEZ MIGUEL ÁNGEL	GENÉTICA	1	DOCTOR	BIOLOGO	ICMC
FUCHS TARLOVSKY VANESSA	ONCOLOGIA	1	DOCTOR	NUTRIOLOGA	ICMD
GARIBAY NIETO GUADALUPE NAYELY	GENÉTICA	1	MAESTRÍA	MEDICO	ICMC
GUZMÁN ARRIAGA CAROLINA	UME	2	DOCTOR	QFB	ICMD
HERNÁNDEZ RUIZ JOSELIN	DIRECCION DE INVESTIGACION	2	DOCTOR	BIOLOGA	ICMD
MONROY GUZMÁN ADRIANA	MEDICINA INTERNA	1	DOCTOR	MEDICO	ICMD
OLARTE CARRILLO IRMA	HEMATOLOGIA	1	DOCTOR	BIOLOGA	ICMC
PELAEZ BALLESTAS INGRIS DEL PILAR	REUMATOLOGIA	3	DOCTOR	MEDICO	ICMF
PÉREZ NAVARRO LUCIA MONSERRAT	NEFROLOGÍA	1	DOCTOR	NUTRIOLOGA	ICMC
PÉREZ PACHECO ARGELIA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	FISICA	ICMC
QUISPE SICCHA ROSA MARIA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	1	DOCTOR	FISICA	ICMC
SANTANA VARGAS DANIEL	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	1	DOCTOR	PSICOLOGO	ICMC
REDING BERNAL ARTURO	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	ACTUARIO	ICMC
ROLDAN VALADEZ ERNESTO ALEJANDRO	DIR DE INVESTIGACIÓN	2	DOCTOR	MEDICO	ICMD
SÁNCHEZ SANDOVAL ANA LAURA	MEDICINA GENÓMICA	C	DOCTOR	BIÓLOGA	ICMB
VAZQUEZ MELLADO CERVANTES NORA JANITZIA	REUMATOLOGIA	3	DOCTOR	MEDICO	ICMD
VELASCO CAMPOS FRANCISCO	NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA	E	MAESTRÍA	MEDICO	ICMF
INVESTIGADOR CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
ALVAREZ ALTAMIRANO KAROLINA	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	MAESTRÍA	NUTRIOLOGA	ICMB
BARRÓN PALMA EIRA VALERIA	MEDICINA GENOMICA	NO	DOCTOR	QFB	ICMB
GÓMEZ LAGUNA LAURA	GENÉTICA	NO	DOCTOR		ICMB
GÓMEZ RUIZ CITLALLYC JOSEFINA	REUMATOLOGÍA	NO	MAESTRO	MÉDICO	ICMB
GONZALEZ HUERTA LUZ MARIA	GENÉTICA	NO	DOCTOR	QFB	ICMC
MARQUEZ ISLAS ROBERTO	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	DOCTOR	FISICA	ICMC
TREJO MARTÍNEZ DAVID	NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA	NO	DOCTOR	PSICOLOGO	ICMB
INVESTIGADOR DEL SNI Y NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO					
CARRILLO RUIZ JOSE DAMIAN	NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA	2	DOCTOR	MEDICO	ICMD
GARCÍA COVARRUBIAS LUIS	TRASPLANTES	1	MAESTRÍA	MEDICO	ICMC
MORÁN BARROSO VERÓNICA FABIOLA	GENÉTICA	1	DOCTOR	MEDICO	ICMC
INVESTIGADOR CON NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO					
ARROYO VALERIO AMERICA GUADALUPE	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	NO	ESPECIALISTA	MEDICO	ICMB
BRIONES GARDUÑO JESÚS CARLOS	DIRECCIÓN GENERAL	NO	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMB
GUERRERO AVENDAÑO GPE MERCEDES LUCÍA	DIRECCIÓN GENERAL	NO	MAESTRO	MÉDICO	ICMB
SERRANO LOYOLA RAÚL	DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA MÉDICA	NO	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMA
<b>TOTAL 73 INVESTIGADORES + 1 CANDIDATA post-doctorante Dra. Ocampo Nestor Ana Lilia= 74 INVESTIGADORES</b>					



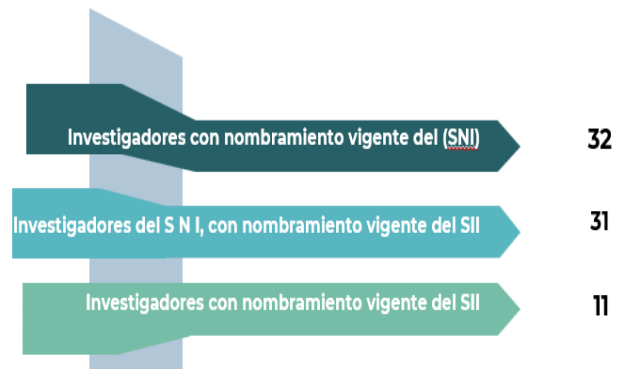
## » Total de Investigadores en el Hospital General de México

La distribución de los 74 Investigadores es la siguiente:

1.-Investigadores con nombramiento vigente solo del S.N.I. 32.

2.-Investigadores del S.N.I. con nombramiento vigente del SII-DGPIS: 31.

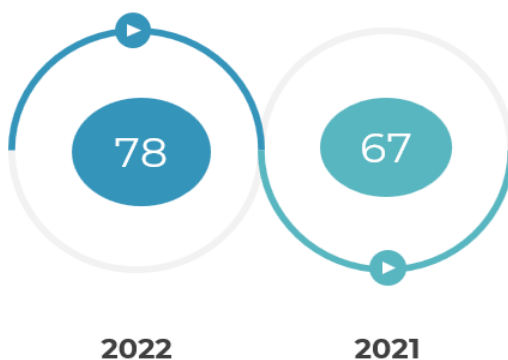
3.-Investigadores con nombramiento solo del SII-DGPIS: 11



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

## 2. Artículos Científicos por Investigadores del Sistema Institucional de Investigadores (SII) 2021-2022



El total de Artículos publicados por los investigadores del SII, al cierre del tercer trimestre son 78 Artículos mayor a las publicaciones que se generaron en 2021 por los investigadores del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga". El incremento es de 11 publicaciones, como producto final de los proyectos de investigación realizados por los investigadores del Hospital.

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

## » Publicaciones en revista Indexadas por Investigadores del Sistema Institucional (SII)

Al distribuir las publicaciones por nivel, resaltan en este periodo las de alto impacto en comparación al mismo periodo del año anterior. con 63 publicaciones que representan el 80.8% respecto al total publicado que son 78 artículos y en 2021 representó el 68.7% de 67 publicaciones.

Nivel	2021	2022
I	18	12
II	3	3
<b>Subtotal</b>	<b>21</b>	<b>15</b>
III	31	17
IV	13	37
V	0	8
VI	2	1
VII	0	0
<b>Subtotal</b>	<b>46</b>	<b>63</b>
<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	<b>78</b>

Promedio de Artículos por Investigadores en Ciencias Médicas	2021	2022
Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	21/47 0.4	15/42 0.4
Artículos de los grupos (III-IV-V- VI y VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	46/47 1.0	63/42 1.5

EL promedio de artículos nivel I y II, por investigador en Ciencias Médicas se muestra en el cuadro que antecede y se observa que el promedio, en los dos periodos que se comparan, se alcanzó el mismo promedio de 0.4, no así el promedio de las publicaciones en los niveles III a VII que en 2022 fue de 1.5 superior a lo obtenido en 2021, por 0.5 puntos.

Y el Porcentaje de Artículos de los grupos III a VII, respecto del total de artículos I a VII alcanzó un valor de 80.8%.

#### » Total de Publicaciones científicas Indexadas por Nivel de los periodos 2021-2022.

El total de las publicaciones generadas por el Hospital General de México en 2022 fueron 170 artículos, con las siguientes categorías:

#### » Total de Artículos Publicados en Revista Indexadas periodos 2021-2022

Niveles	2021	2022
VII	2	0
VI	5	3
V	1	9
IV	18	56
III	65	28
II	10	10
I	87	64
<b>Total</b>	<b>188</b>	<b>170</b>

El total de las publicaciones indexadas generadas al tercer trimestre por el total de los investigadores del Hospital, en 2022 fueron 170 publicaciones, 18 menos que en el periodo de 2021 que alcanzaron 188 artículos Sin embargo resaltan a este periodo las publicaciones de alto impacto que fueron 96 contra 2021 en que fueron 91 publicaciones de alto impacto,

#### » Personal de salud no evaluados en ninguno de los sistemas de investigadores que publicó artículos

NIVEL 4	
Álvarez Hernández E	Reumatología
Mares Gutiérrez Y	Neumología
Mendoza Ramírez S	Patología
Cueto Robledo G	Neumología

Conrado García	Reumatología
Alfaro Ana	Patología
García C	Reumatología
Torres Torres J	Ginecología
Teco Corte JA	Patología
Espinosa Elizondo RM	Pediatría
<b>NIVEL 3</b>	
Magaña Mario	Dermatología
Cueto Robledo G	Neumología
Quintero Beulo G	Oncología
<b>NIVEL 2</b>	
Arellano Mendoza Ivonne	Dermatología
Gracida Mancilla Noe	Urgencias
Pérez Calatayud A	Terapia Intensiva
Güemes Quinto A	Coloproctología
Corona Montes VE	Urología
Galvis García ES	Endoscopia
<b>NIVEL 1</b>	
Hurtado López LM	Cirugía
Ramírez Guerrero Or	Residente
Teco Cortes JA	Patología
Juárez M	Ginecología
Saldívar Rodea Ca	Radiología
Arellano-Mendoza M	Dermatología
Páez Zayas VM	Gastroenterología
Saldívar Rodea CA	Radiología
Montes Ramírez JE	Neurología
García Romero D	Residente
Quintero Beulo G	Oncología
Moisés-Hernández J	Otorrinolaringología
Jaspersen Gastelum J.	Urología
Espinoza Sotero C	Pediatría
Pérez Calatayud AA	Terapia Intensiva
Angulo Lozano AA	Urología
Vázquez Maya L	Oftalmología
Sierra Juárez MA	Cirugía Vascolar
Romero Cabello R	Infectología
Navarro Reynoso F	Neumología
Ugalde Vitelly A	Cirugía Plástica
Castaño Guerra R	Terapia Coronaria
Kushida Contreras B	Cirugía Plástica
Corona Montes VE	Dirección Quirúrgica
Palacios Ruiz EP	Medicina Interna
Carrillo Torres O	Anestesiología

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

### » Porcentaje de publicaciones III a VII respecto del total /I a VII

Nivel	2021	2022	Acumulado
Nivel III-VII	91	96	187
Nivel I-II	97	74	171
Total	188	170	358
<b>Porcentaje</b>	<b>48.4</b>	<b>56.5</b>	<b>52.2</b>

En 2022, el Porcentaje de publicaciones III a VII respecto del total I a VII, alcanzó un resultado de 56.5%; y en 2021 no obstante que las publicaciones fueron ascendentes el resultado del indicador quedo en 48.4%. De forma acumulada el % es de 52.2%

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Investigación

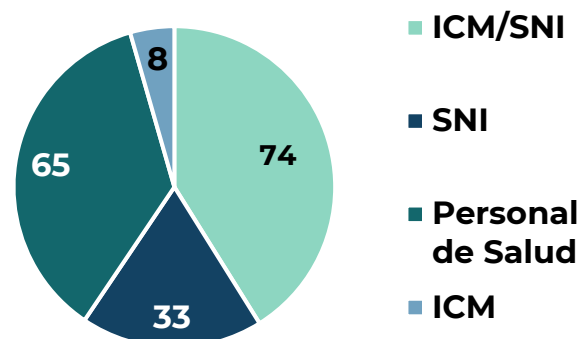
### » Productividad total por tipo de Investigador (enero-septiembre 2022)

Publicaciones 2022	ICM (11)	ICM/SNI (32)	SNI (31)	Personal de salud	Ene-sept 2022 (74)
VII	0	0	0	0	<b>0</b>
VI	0	1	2	0	<b>3</b>
V	1	7	1	0	<b>9</b>
IV	3	34	6	13	<b>56</b>
III	0	17	5	6	<b>28</b>
II	0	3	2	5	<b>10</b>
I	4	8	16	36	<b>64</b>
Subtotal	<b>8</b>	<b>70</b>	<b>32</b>	<b>60</b>	<b>170</b>
Libros	0	1	0	1	<b>2</b>
Cap. Libros	0	3	1	4	<b>8</b>
<b>Total, Publicaciones.</b>	<b>8</b>	<b>74</b>	<b>33</b>	<b>65</b>	<b>180</b>
<b>% de Publicaciones. por Investigador Evaluado y demás personal de salud</b>	<b>4.4</b>	<b>41.1</b>	<b>18.3</b>	<b>36.1</b>	<b>100.0</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Investigación

### » Productividad por tipo de investigador al 3er trimestre 2022

El promedio de la productividad por tipo de investigador alcanzada al cierre del mes de septiembre, en la cual se incluye libros y capítulos de libros presenta los siguientes resultados: 11 investigadores en I.C.M. alcanzaron 4.4%; 32 investigadores evaluados en ICM/S.N.I. con el 41.1%; 31 investigadores del S.N.I. el logro fue de 18.3% y el personal de salud de diversas disciplinas el 36.1%.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022. Fuente: Dirección de Investigación

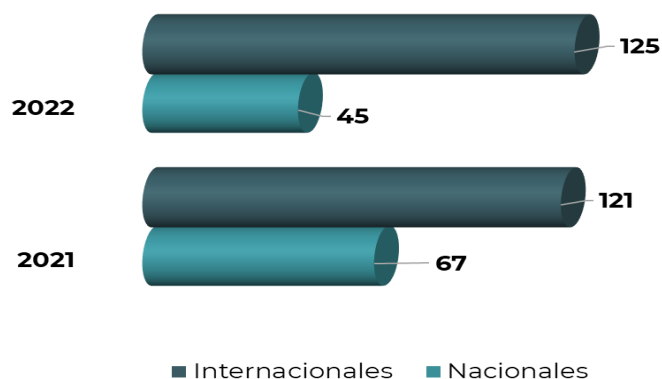
Indicador: Promedio de Publicaciones por Investigador	2021	2022
Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	97/47 2.1	74/42 1.8
Artículos de los grupos (III-IV-V- VI y VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	91/47 2.0	96/42 2.3
<b>Porcentaje Artículos de los grupos III, a VII / total de artículos de los grupos I-VII</b>	91/188 48.4%	96/170 56.5%

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

## » Publicaciones Científicas Nacionales e Internacionales a septiembre 2022

Del total de 170 publicaciones reportadas, a este periodo, un alto porcentaje se publicaron en revistas internacionales,  $125/170 = (73.5\%)$  y el resto,  $45/170 = (26.5\%)$  en revistas nacionales. Y en 2021 en el nivel internacional fue 64.4% (121/188).



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

## » Publicaciones Destacadas enero-septiembre 2022

### NIVEL 6

1. Morales-Arráez D, Ventura-Cots M, Altamirano J, Abraldes JG, Cruz-Lemini M, Thursz MR, Atkinson SR, Sarin SK, Kim W, Chávez-Araujo R, Higuera-de la Tijera MF, Singal AK, Shah VH, Kamath PS, Duarte-Rojo A, Charles EA, Vargas V, Jager M, Rautou PE, Rincon D, Zamarripa F, Restrepo-Gutiérrez JC, Torre A, Lucey MR, Arab JP, Mathurin P, Louvet A, García-Tsao G, González JA, Verna EC, Brown RS Jr, Argemi J, Fernández-Carillo C, Clemente A, Alvarado-Tapias E, Forrest E, Allison M, Bataller R. The MELD Score Is Superior to the Maddrey Discriminant Function Score to Predict Short-Term Mortality in Alcohol-Associated Hepatitis: A Global

Study. Am J Gastroenterol. 2022 feb 1;117(2):301-310. doi: 10.14309/ajg.0000000000001596. PMID: 34962498.

Estos resultados sugieren que la puntuación de DF ya no debería utilizarse para evaluar el pronóstico de la AH. La puntuación MELD tiene el mejor rendimiento en la predicción de la mortalidad a corto plazo.

Línea: Enfermedades hepáticas

2. Efe C, Kulkarni Av, Beretta-Piccoli Bt, Magro B, Stättermayer Af, Cengiz M, Clayton-Chubb D, Lammert C, Bernsmeier C, Gül Ö, LA Tijera Fh, Anders M, Lytvyak E, Akin M, Purnak T, Liberal R, Peralta M, Ebik B, Duman S, Demir N, Balaban Y, Urzua Á, Contreras F, Venturelli Mg, Bilgiç Y, Medina A, Giralda M, Günşar F, Londoño Mc, Androutsakos T, Kisch A, Yurci A, Güzelbult F, Çağın Yf, Avci E, Akyildiz M, Dindar-Demiray Ek, Harputluoğlu M, Kumar R, Satapathy Sk, Mendizábal M, Silva M, Fagiuoli S, Roberts Sk, Soylu Nk, Idilman R, Yoshida Em, Montano-Loza Aj, Dalekos Gn, Ridruejo E, Schiano Td, Wahlins. Liverinjury AFTER Sars-Cov-2 VACCINATION: Featuresofimmune-MEDIATED HEPATITIS, ROLE OFCORTICOSTEROIDTHERAPY AND OUTCOME. Hepatology. 2022 May 14. DOI: 10.1002/HEP.32572. Epubaheadofprint. Pmid: 35567545.

## **NIVEL 5**

1.- Calderón-Garcidueñas L, Pérez-Calatayud AA, González-Maciél A, Reynoso-Robles R, Silva-Pereyra HG, Ramos-Morales A, Torres-Jardón R, Soberanes-Cerino CJ, Carrillo-Esper R, Briones-Garduño JC, Conde-Gutiérrez YDS. Environmental Nanoparticles Reach Human Fetal Brains. Biomedicines. 2022 Feb 9;10(2):410. doi: 10.3390/biomedicines10020410. PMID: 35203619.

Línea: Recién nacidos

2. Higuera-de-la-Tijera F, Lira-Vera JE, Morales-Gutiérrez O, Martínez-Castillo M, Medina-Ávila Z, Servín-Caamaño A, Pérez-Hernández JL, Gutiérrez-Reyes G. AlcoholicLiverDisease. Clin Liver Dis (Hoboken). 2022 Mar 10;19(2):63-67. doi: 10.1002/cld.1164. PMID: 35308479; PMCID: PMC8912218.

Línea: Enfermedades hepáticas

3. Márquez-Franco R, Carrillo-Ruiz JD, Velasco AL, Velasco F. Deep Brain Stimulation Neuromodulation for the Treatment of Mood Disorders: Obsessive Compulsive Disorder and Treatment Resistant Depression. Front Psychiatry. 2022 feb 16; 12:764776. doi: 10.3389/fpsy.2021.764776. PMID: 35250649; PMCID: PMC8888660.

4.Cueto-Robledo G, Narváez-Oriani C, Roldán-Valadéz E.Patent Ductus Arteriosus Can CoexistWithPulmonarySequestration in Adults, Conditioning Pulmonary

Hypertension. Mayo Clin Proc. 2022 Sep;97(9):1752-1753. doi: 10.1016/j.mayocp.2022.06.017. PMID: 36058587.

5. Kzhyshkowska J, Venketaraman V, Escobedo G. Editorial: Immunometabolic mechanisms underlying the severity of COVID-19. Front Immunol. 2022 Jul 20; 13:977907. doi: 10.3389/fimmu.2022.977907. PMID: 35935933; PMCID: PMC9346072.

Los mecanismos a través de los cuales las comorbilidades metabólicas y cardiovasculares dificultan la respuesta inmune antiviral y mejoran la tormenta de citocinas, lo que aumenta la progresión, la gravedad y la mortalidad de COVID-19, aún no se comprenden completamente

6. Viurcos-Sanabria R, Manjarrez-Reyna AN, Solleiro-Villavicencio H, Rizo-Téllez SA, Méndez-García LA, Viurcos-Sanabria V, González-Sanabria J, Arroyo-Valerio A, Carrillo-Ruíz JD, González-Chávez A, León-Pedroza JI, Flores-Mejía R, Rodríguez-Cortés O, Escobedo G. In Vitro Exposure of Primary Human T Cells and Monocytes to Polyclonal Stimuli Reveals a Basal Susceptibility to Display an Impaired Cellular Immune Response and Develop Severe COVID-19. Front Immunol. 2022 Jul 1;13:897995. doi: 10.3389/fimmu.2022.897995. PMID: 35860236; PMCID: PMC9289744.

Dado que los títulos de anticuerpos no difirieron entre casos leves y graves, estos hallazgos sugieren que la inmunidad celular puede desempeñar un papel más crucial que la inmunidad humoral en la prevención de la progresión de COVID-19.

7. 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). 2022 May 5;61(5):2054-2062. doi: 10.1093/rheumatology/keab653. PMID: 34534275.

Hay disponible un EFIS que complementa el ASAS HI y ayuda a interpretar los resultados del ASAS HI mediante la comprensión de la interacción entre una condición de salud y los factores contextuales. La 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.



## NIVEL 4

1.- Andonegui-Elguera S, Silva-Román G, Peña-Martínez E, Taniguchi-Ponciano K, Vela-Patiño S, Remba-Shapiro I, Gómez-Apo E, Espinosa-de-Los-Monteros AL, Portocarrero-Ortiz LA, Guinto G, Moreno-Jiménez S, Chávez-Macias L, Saucedo R, Basurto-Acevedo L, López -Félix B, González-Torres C, Gaytán-Cervantes J, Ayala-Sumuano JT, Burak-Leipuner A, Marrero-Rodríguez D, Mercado M. The Genomic Landscape of Corticotroph Tumors: From Silent Adenomas to ACTH-Secreting Carcinomas. *Int J Mol Sci.* 2022 Apr 27;23(9):4861. doi: 10.3390/ijms23094861. PMID: 35563252; PMCID: PMC9106092.

Los cuatro adenomas de ACTH clínicamente funcionales y el ACTH-CA compartieron la amplificación de 10q11.22 y mostraron más ganancias de variación del número de copias (CNV) y variaciones de un solo nucleótido que los tumores no funcionales.

2.- Hernández-Pacheco JA, Torres-Torres J, Martínez-Portilla RJ, Solís-Paredes JM, Estrada-Gutiérrez G, Mateu-Rogell P, Nares-Torices MA, López-Marengo ME, Escobedo-Segura KR, Posadas-Nava A, Villafan-Bernal JR, Rojas-Zepeda L, Becerra-Navarro NP, Casillas-Barrera M, Pichardo-Cuevas M, Muñoz-Manrique C, Cortes-Ramírez IA, Espino-Y-Sosa S. sFlt-1 Is an Independent Predictor of Adverse Maternal Outcomes in Women With SARS-CoV-2 Infection and Hypertensive Disorders of Pregnancy. *Front Med (Lausanne).* 2022 May 9;9:894633. doi: 10.3389/fmed.2022.894633. PMID: 35615097; PMCID: PMC9125178.

Nuestro estudio muestra que sFlt-1 es un predictor independiente de resultados adversos en mujeres con SARS-CoV-2 a pesar del estado de hipertensión.

3.- Mendoza-Martínez VM, Zavala-Solares MR, Espinosa-Flores AJ, León-Barrera KL, Alcántara-Suárez R, Carrillo-Ruiz JD, Escobedo G, Roldan-Valadez E, Esquivel-Velázquez M, Meléndez-Mier G, Bueno-Hernández N. Is a Non-Caloric Sweetener-Free Diet Good to Treat Functional Gastrointestinal Disorder Symptoms? A Randomized Controlled Trial. *Nutrients.* 2022 Mar 5;14(5):1095. doi: 10.3390/nu14051095. PMID: 35268070; PMCID: PMC8912523.

Una dieta c-NCS se asocia con un aumento de los FGD, que incluyen diarrea, molestias posprandiales, estreñimiento y ardor o dolor retroesternal. La dieta NCS-f también disminuyó las DGF, así como el dolor abdominal, las molestias posprandiales, el ardor o el dolor retroesternal, la saciedad temprana y el dolor epigástrico.

4.- Teco-Cortés JA, Lazos-Ochoa M. Disseminated Tuberculosis. *Arch Bronconeumol.* 2022 May 24;S0300-2896(22)00341-6. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arbres.2022.04.013. Epub ahead of print. PMID: 35691785.



5.-Ventura-Ríos L, Cazenave T, Hernández-Díaz C, Gallegos-Nava S, Gómez-Ruiz C, Rosemffet M, Silva-Luna K, Rodríguez-Henriquez P, Vázquez-Mellado J, Casasola-Vargas J, Cruz-Arenas E, de Miguel EM. Entheseallinvolvement in Spondyloarthritis (SpA) and Gout: AnUltrasound Comparative Study. Front Med (Lausanne). 2022 May 24; 9:871760. doi: 10.3389/fmed.2022.871760. PMID: 35685413; PMCID: PMC9170994.

La SpA y la gota involucran de manera similar en estas según MASE, sin embargo, algunas lesiones inflamatorias y crónicas difieren significativamente dependiendo de la enfermedad subyacente y los tendones escaneados.

6.- Olarte Carrillo I, Ramos Peñafiel CO, Mendoza Salas I, Cerón Maldonado R, García Laguna AI, De la Cruz Rosas A, Martínez Murillo C, Martínez Tovar A. Impactofthe ABCB1 DrugResistance Gene ontheRiskFactorsofPatientswith COVID-19 and ItsRelationshipwiththeDrugs Used. InfectDrugResist. 2022 May 24;15:2661-2669. doi: 10.2147/IDR.S358389. PMID: 35637928; PMCID: PMC9147417.

Niveles altos o nula expresión del gen ABCB1 se asocian con un mayor riesgo de muerte o progresión de la enfermedad, el uso de metformina en pacientes con COVID-19 confiere un menor riesgo de muerte.

7.-Mata-Rocha M, Rangel-López A, Jiménez-Hernández E, Núñez-Enríquez JC, Morales-Castillo BA, Sánchez-Escobar N, Sepúlveda-Robles OA, Bravata-Alcántara JC, Nájera-Cortés AS, Pérez-Saldívar ML, Flores-Lujano J, Duarte-Rodríguez DA, Oviedo de Anda NA, Romero Tlalolini MLA, AlaezVerson C, Martín-Trejo JA, Muñoz Medina JE, González-Bonilla CR, Hernandez Cueto MLA, Bekker-Méndez VC, Jiménez-Morales S, Medina-Sansón A, Amador-Sánchez R, Peñaloza-González JG, Torres-Nava JR, Espinosa-Elizondo RM, Cortés-Herrera B, Flores-Villegas LV, Merino-Pasaye LE, Gutiérrez-Rivera ML, Velázquez-Aviña MM, Santillán -Juárez JD, Gurrola-Silva A, Hernández Echáurregui GA, Hidalgo-Miranda A, Arellano Galindo J, Rosas-Vargas H, Mejía-Aranguré JM. Low Prevalenceof ETV6::RUNX1 Fusion Gene in a HispanicPopulation. Front Pediatr. 2022 May 24; 10:837656. doi: 10.3389/fped.2022.837656. PMID: 35685921; PMCID: PMC9171364.

La confirmación de una baja prevalencia de ETV6:RUNX1 en niños de origen hispano representa un avance en la descripción de los factores genéticos de la LLA en estas poblaciones

8.- Cabrera-Rivera GL, Madera-Sandoval RL, León-Pedroza JI, Ferat-Osorio E, Salazar-Ríos E, Hernández-Aceves JA, Guadarrama-Aranda U, López-Macías C, Wong-Baeza I, Arriaga-Pizano LA. IncreasedTnf- $\alpha$  Production in Response To Il-6 In Patients with Systemic Inflammation Without. Clin ExplImmuno. 2022 Jun 1: uxac055. doi: 10.1093/cei/uxac055. Epub ahead of print. PMID: 35647912.A2

La confirmación de una baja prevalencia de ETV6::RUNX1 en niños de origen hispano representa un avance en la descripción de los factores genéticos de la LLA en estas poblaciones.

9.-Barragán -Martínez MD, Cueto-Robledo G, Roldan-Valadez E, Puebla-Aldama D, Navarro-Vergara DI, García-Cesar M, Torres-Rojas MB, Urbina-Salazar A, Ríos -Rodríguez JL, Ríos-Soltero NK. A Brief Review on Gender Differences in Mexican-Mestizo Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (PAH) at a Tertiary-Level Hospital. *CurrProblCardiol.* 2022 jun 2:101275. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101275. Epubaheadofprint. PMID: 35661812.

Estos hallazgos ayudan a reconocer su utilidad clínica y proponen nuevos estudios de investigación dirigidos a la mortalidad y nuevas terapias farmacológicas que podrían revelar los mecanismos fisiopatológicos para tratar la HAP.

10.Chiquete E, Alegre-Díaz J, Ochoa-Guzmán A, Toapanta-Yanchapaxi LN, González-Carballo C, Garcilazo-Ávila A, Santacruz-Benitez R, Ramírez-Reyes R, Wong-Chew RM, Guerrero G, Schmulson M, Berumen J, Sandoval-Rodríguez V, Ruiz-Ruiz E, Cantú-Brito C. Ethnicity and other COVID-19 deathriskfactors in Mexico. *ArchMedSci.* 2020 Dec 4;18(3):711-718. doi: 10.5114/aoms.2020.101443. PMID: 35591829; PMCID: PMC9103400.

En México, las enfermedades crónicas de alta prevalencia son factores de riesgo de muerte entre las personas con COVID-19. La etnicidad indígena es un factor poco estudiado que necesita más investigación.

11. Armas-Salazar A, García-Jeronimo AI, Villegas-López FA, Navarro-Olvera JL, Carrillo-Ruiz JD. Clinicaloutcomesreport in differentbrachialplexusinjurysurgeries: a systematicreview. *Neurosurg Rev.* 2022 Feb;45(1):411-419. doi: 10.1007/s10143-021-01574-6. Epub 2021 Jun 18. PMID: 34142268.

Los resultados clínicos como el dolor, la recuperación sensorial y funcional se informaron con poca frecuencia. Estos resultados introducen la necesidad de reevaluar la neurólisis a través de ensayos clínicos comparativos, así como de estandarizar la forma en que se informan los resultados clínicos.

12.Halford JCG, Bereket A, Bin-Abbas B, Chen W, Fernández-Aranda F, Garibay Nieto N, López Sigüero JP, Maffei C, Mooney V, Osorto CK, Reynoso R, Rhie YJ, Toro-Ramos M, Baur LA. Misalignmentamongadolescentslivingwithobesity, caregivers, and health care professionals: ACTION Teens global survey study. *PediatrObes.* 2022 Jul 15: e12957. doi: 10.1111/ijpo.12957. Epubaheadofprint. PMID: 35838551.

La desalineación entre ALWO, los cuidadores y los profesionales de la salud, incluida la subestimación por parte de los cuidadores del impacto de la obesidad en la ALWO y la percepción errónea de los motivadores/barreras clave para la pérdida de peso por parte de los profesionales de la salud, sugiere la necesidad de mejorar la comunicación y la educación.

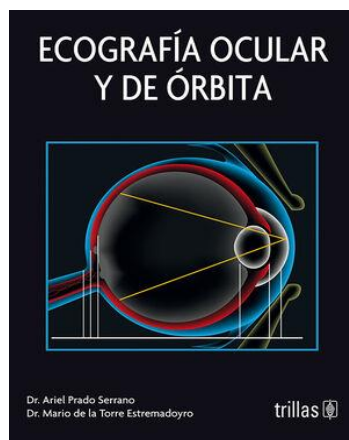
### » Productividad total 2021-2022

	2021	2022
Libros	<b>2</b>	<b>2</b>
Cap de Libros	<b>10</b>	<b>8</b>
Publicaciones	<b>188</b>	<b>170</b>
Total	<b>200</b>	<b>180</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
Fuente: Dirección de Investigación

Cabe destacar que de la productividad total, se editaron dos libros, 1(50.0%) nacional y 1(50%) internacional. Así también se contribuyó con 8 capítulos de libros, de ellos 7(87.5%) fueron capítulos en libros internacionales.

### » Libros y Capítulos de Libros

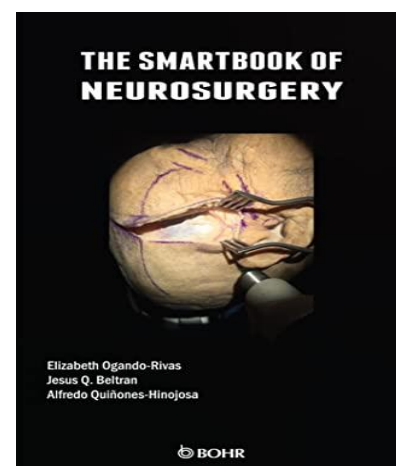


Prado Serrano Ariel, de la Torre Estremadoyro Mario. Ecografía Ocular y de Órbita. Editorial Trillas. México. 2022

ISBN:  
978-607-17-4363-3  
Páginas:  
256

Ogando-Rivas E, Beltrán JQ., Quiñones-Hinojosa A. The Smartbook of Neurosurgery. Chennai, India. Editorial Bohr Publishers, 2022.

ISBN-13: 978-9392892028  
ISBN-10: 9392892020



## » Capítulos de Libros

2021

**10**



2022

**8**



En este año se reportaron 8 capítulos de libros 7 fueron en libros internacionales los cuales se describen a continuación.

*Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.*

*Fuente: Dirección de Investigación*

## » Capítulos de Libros Nacionales

1.- Grace Jimena Santamaría Peñaloza, Juan Salvador García Maturano, Cynthia Lizet Pérez Sevilla, Everardo Álvarez Hernández Osteoartritis (enfermedad articular degenerativa). En: AUTOR: Secchi Nicolás Nikos Christo, Meneses Sierra Eduardo, Anda Garay Juan Carlos. Temas Selectos En Medicina Interna 2022. Ciudad de México. Editorial Alfil. ISBN: 978-607-741-310-3. <https://editalfil.com/producto/temas-selectos-en-medicina-interna-2022/>

## » Capítulos de Libros Internacionales

1.- Villanueva Herrero JA, Abdussalam A, Kasi A. Rectal Exam. 2022 Jul 3. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. PMID: 30726041.

2.- Shah R, Villanueva Herrero JA. Fecal Incontinence. 2022 Jul 3. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. PMID: 29083703.

3.- Villanueva Herrero JA, Henning W, Sharma N, Deppen JG. Internal Anal Sphincterotomy. 2022 Jul 3. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. PMID: 29630265.

4.- Bonifaz A, Robles-Tenorio A, Tirado-Sánchez A. Climate Change Impact on Chromoblastomycosis. In: Frías-De-León MG, Brunner-Mendoza C, Reyes-Montes MR, & Duarte-Escalante E. (Editors). The Impact of Climate Change on Fungal Diseases. (Chap 7), Springer 2022. Pp:115-129.

5.- Tirado-Sánchez A, Vázquez-González D, Sáenz-Dávila B, & Bonifaz A. Antifungal Vaccines: Current Status and Future Directions. In: Frías-De-León MG, Brunner-Mendoza C, Reyes-Montes MR, & Duarte-Escalante E. (Editors). The Impact of Climate Change on Fungal Diseases. (Chap 17), Springer 2022. Pp:276-289.

6.- Falcão EMM, Bonifaz A. Entomofotoromicoses. En: Micología Médica. Casz-Schechtman R, Azulay DR. 2022. Edição: 1. Editora: Guanabara Koogan. Cap 16: pp: 149-156. (ISBN: 9788527738071)

7.- Falcão EMM, Bonifaz A. Mucormicose. En: Micología Médica. Casz-Schechtman R, Azulay DR. 2022. Edição: 1. Editora: Guanabara Koogan. Cap 21: pp: 195-202. (ISBN: 9788527738071)

## » Número de Tesis Concluidas

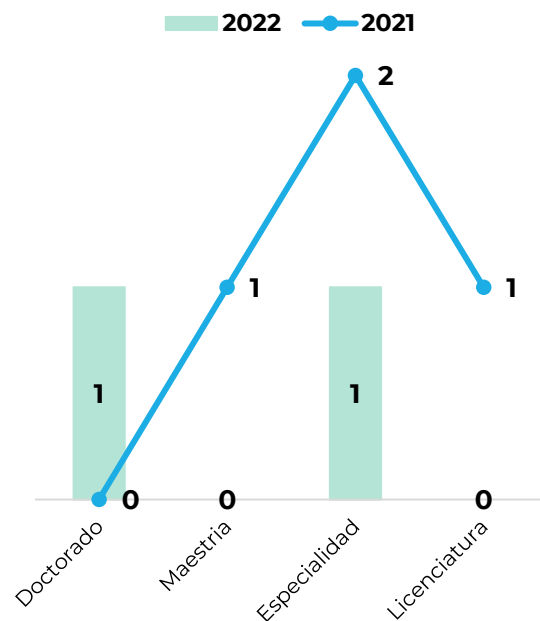
### » Tesis de Alta Especialidad

1. Impacto del confinamiento por COVID-19 en Obesidad Infantil Alumna: Paulina Arellano Álvarez. Para obtener el grado de Alta especialidad en obesidad infantil de la UNAM. Tutor: Dra. Eréndira Villanueva Ortega Registro: 2022

### » Tesis de Doctorado

2. Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina. División de Estudios de Postgrado. Título: El papel de la familia, la localidad y la masculinidad en padecimientos entre hombres Maya-Yucateco y Rarámuri de México y Saraguro de la Provincia de Loja, Ecuador. Para obtener el Título de Doctor en Ciencias por el M en Antr. Joan Matamoros Sanín.

Tesis concluidas a septiembre 2022



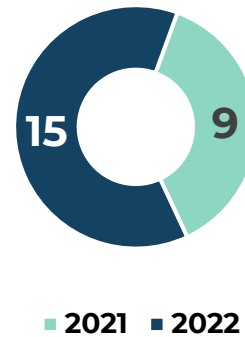
Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
Fuente: Dirección de Investigación

Para la tesis de Doctorado: Periodo de la tutoría: agosto 2017–31-marzo-2022.

### 3 Participación en Actividades Científicas 2021-2022

De enero al cierre de septiembre fueron presentados en Congresos 15 trabajos en 2022 se obtuvieron mejores resultados que los obtenidos en 2021, en donde se realizaron 9, actividades.

Participaciones en Actividades Científicas



**Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.**  
**Fuente: Dirección de Investigación**

#### » Participación en Actividades Científicas septiembre 2022

De los 15 trabajos presentados en los congresos en este periodo 14 fueron en Congresos Nacionales, solo uno se llevó a foros internacionales.

#### » Participaciones Internacionales:



1.- 44th Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine & Biology Society (EMBC). Glasgow, Inglaterra del 11 al 15 de junio. *Exploration of the Severity of Hepatic Encephalopathy Deterioration Process Through Dynamics of the EEG Band Power time series*,". D. Braverman-Jaiven, D. S. Vargas, E. Bojorges-Valdez, F. Higuera-de la Tijera and J. L. Pérez-Hernández,

**Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.**  
**Fuente: Dirección de Investigación**

## » Presentaciones más relevantes en Congresos Nacionales derivadas de Proyectos de Investigación

- Participaciones Nacionales:

1.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Estrategia treat to target (T2T) en gota a los dos años de seguimiento: frecuencia, logros y factores asociados.* Mosqueda-Gutiérrez M, Tafoya A, Álvarez E, Torres-Ordaz D, Gómez-Ruiz C, Peláez-Ballestas I, Burgos-Vargas R, Vázquez-Mellado J

2.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Evaluación de la aceptación de la vacuna contra COVID-19 en pacientes con enfermedades reumatológicas durante el proceso de vacunación en México.* Gastelum-Strozzi A1, Flores-Alvarado DE2, Pascual-Ramos V3, Álvarez-Hernández E4, Pacheco-Tena CF5, Guaracha-Basáñez GA3, González-Chávez SA5, Meza López y Olguín G4, Esquivel-Valerio JA2, Contreras-Yáñez I3, Huerta-Sil G4, Galarza-Delgado DA2, Peláez-Ballestas I4, Reyes-Cordero GC

3.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Utilidad del BASMI en pacientes con espondilo artropatías juveniles (EAJ).* Burgos-Vargas R, Álvarez-Hernández E, Pérez-Sevilla CL

4.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Conocimientos, experiencias y toma de decisiones de los pacientes con enfermedades reumáticas ante la vacunación: Estudio cualitativo.* Colmenares-Roa TI, Peláez Ballestas IP, Manrique-De Lara A2, Contreras Ibáñez I3, Pascual V3, Álvarez-Hernández E1, Moctezuma-Ríos JF1, García-García C1, Guaracha-Basáñez GA1, Vázquez-Mellado J1, Medina-Ramírez G

5.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Hipouricemia en pacientes hospitalizados por SARS-CoV-2. Caracterización y factores asociados.* Torres-Ordaz D1, Mosqueda-Gutiérrez M1, Tafoya A1, Gómez-Ruiz C1, Álvarez E1, Peláez-Ballestas I1, Pérez C1, García-Maturano JS1, Sotelo T1, Burgos-Vargas R1, Vázquez-Mellado J

6.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Sistema wearable basado en sensores inerciales para evaluación de movilidad de la columna en pacientes con espondilitis anquilosante.* Martínez-Hernández A1, Pérez-Lomelí JS1, Casasola-Vargas JC2, Burgos-Vargas R2, Padilla-Castañeda MA1





7.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Incertidumbre ante la vacuna para la COVID-19 en pacientes ambulatorios con enfermedades reumatológicas.* Guaracha-Basáñez GA<sup>1</sup>, Contreras-Yáñez I<sup>1</sup>, Álvarez-Hernández E<sup>2</sup>, Román-Montes CM<sup>3</sup>, Meza-López y Olguín G<sup>2</sup>, Morales-Graciano MJ<sup>2</sup>, Valverde-Hernández S<sup>1</sup>, Peláez-Ballestas I<sup>2</sup>, Pascual-Ramos V.

8.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Aceptabilidad de la vacunación contra COVID-19 en pacientes con enfermedades reumáticas (ER) del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga.* Álvarez-Hernández E<sup>1</sup>, Morales-Graciano MJ<sup>1</sup>, Cruz-Avendaño RM<sup>1</sup>, Moctezuma-Ríos JF<sup>1</sup>, García-García C<sup>1</sup>, Huerta-Sil G<sup>1</sup>, Meza-López y Olguín G<sup>1</sup>, Casasola-Vargas JC<sup>1</sup>, Medrano-Ramírez G<sup>1</sup>, Gastelum-Strozzi A<sup>2</sup>, Peláez-Ballestas I<sup>1</sup>, Contreras-Yáñez I<sup>3</sup>, Pascual-Ramos V

9. L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Construcción y validación del cuestionario de salud reproductiva para mujeres con enfermedades reumáticas.* Lujano-Negrete AY<sup>1</sup>, Pérez-Barbosa L<sup>1</sup>, Skinner-Taylor CM<sup>1</sup>, Barriga-Maldonado ES<sup>1</sup>, Peláez-Ballestas I<sup>2</sup>, Espinosa-Bañuelos LG<sup>1</sup>, Gutiérrez-Leal LF<sup>1</sup>, Cárdenas-De La Garza JA<sup>1</sup>, Galarza-Delgado DA

10.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra CO-VID-19 en pacientes con enfermedades reumatológicas: un estudio multicéntrico en México.* Guaracha-Basáñez GA<sup>1</sup>, Contreras-Yáñez I<sup>1</sup>, Álvarez-Hernández E<sup>2</sup>, Reyes-Cordero G<sup>3</sup>, Flores-Alvarado DE<sup>4</sup>, Galarza-Delgado DA<sup>4</sup>, Martínez-Leyva PR<sup>4</sup>, Moctezuma JF<sup>2</sup>, García-García C<sup>2</sup>, Medrano-Ramírez G<sup>2</sup>, Gastelum-Strozzi A<sup>5</sup>, Pacheco-Tena CF<sup>3</sup>, Peláez-Ballestas I<sup>2</sup>, Pascual Ramos V.

11.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Sistema wearable basado en sensores inerciales para evaluación de movilidad de la columna en pacientes con espondilitis anquilosante.* Martínez-Hernández A<sup>1</sup>, Pérez-Lomelí JS<sup>1</sup>, Casasola-Vargas JC<sup>2</sup>, Burgos Vargas R<sup>2</sup>, Padilla-Castañeda MA.

12.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Autonomía colectiva y fundamentos morales en la toma de decisiones de los pacientes con enfermedades reumáticas ante la vacunación: un análisis ético.* Manrique-De Lara y Ramírez A<sup>1</sup>, Pascual V<sup>2</sup>, Colmenares-Roa T<sup>3</sup>, Contreras-Ibáñez I<sup>2</sup>, Álvarez-Hernández E<sup>3</sup>, Moctezuma-Ríos JF<sup>3</sup>, Peláez-Ba-Ilestas IP.

13.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *Correlación y concordancia de dos índices clinimétricos de capacidad funcional (HAQ y CHAQ) en espondiloartritis juvenil (EA-J).* Burgos-Vargas R<sup>1</sup>, Álvarez-Hernández E<sup>2</sup>, Santamaría-Peñaloza GJ<sup>2</sup>.



14.- L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual del 11 al 15 de marzo. *El papel potencial de los polimorfismos de un solo nucleótido del inflammasoma NLRP3 en la susceptibilidad a gota.* Clavijo-Cornejo D1, López-Reyes A1, Cruz-Arenas E1, Jacobo-Albavera L2, Rivera-Tlaltzicapa D3, Fuentes-Moreno G3, Francisco-Balderas A4, Domínguez-Pérez M2, Romero-Morelos P5, Vázquez-Mellado J6, Silveira LH7, Pineda C1, Martínez-Nava G1, Gutiérrez M1

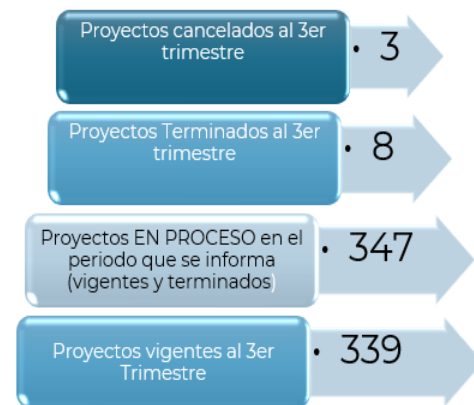
#### 4. Total de Protocolos desarrollo a septiembre 2022

##### » Protocolos en Desarrollo al tercer trimestre



De forma acumulada al mes de septiembre se tuvieron en total 339 proyectos de investigación en desarrollo, de ellos 12.4% son nuevos iniciados y 87.6%, corresponden a años previos.

Al tercer trimestre estuvieron en desarrollo 347 proyectos de investigación y 8 quedaron terminados, por lo tanto continúan vigentes 339 proyectos.



Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Investigación

##### » Líneas de Investigación

Dentro de las principales líneas de investigación desarrolladas en el Hospital, se tienen 56 proyectos sobre COVID-19.

### 1. Estudio COVID-19. 56 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. 36 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, Genética, Endoscopía, Hematología, Pediatría, Nutrición Clínica, Dirección de Investigación.

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

### 3. Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad: 34 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: 29 proyectos.

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, Reumatología y Genética.

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

5. Estudio de las enfermedades del aparato músculo-esquelético: **21 proyectos.**

En esta área temática se estudian aquellas enfermedades relacionadas con la inflamación de las articulaciones como la artritis reumatoide, también enfermedades sistémicas crónicas, de las articulaciones que se caracteriza por cambios inflamatorios en las membranas sinoviales y en las estructuras articulares y de etiología desconocida, así como la enfermedad degenerativa deformante en los ancianos.

Los servicios que participan en esta área son: Reumatología, Pediatría, Clínica del Dolor, 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. Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones: **22 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.

7. Estudio por la Infección: **19 proyectos.** VIH/SIDA, Tuberculosis,

Enfermedades infecciosas o transmisibles. Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis), Micosis

Los servicios que participan son: Pediatría, Infectología, Medicina Interna, Medicina Genómica, entre otros.

## 8. Estudio de las enfermedades hepáticas. **20 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.

## 9. Estudio de las enfermedades gastrointestinales: **17 proyectos**

10. Estudio de las técnicas y procedimientos. **17 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.

### » **Artículos Publicados Resultado de Proyectos de Investigación**

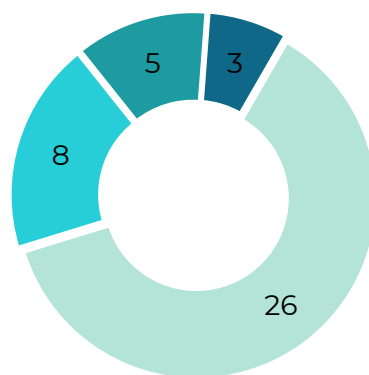
1. Viurcos-Sanabria R, Manjarrez-Reyna AN, Solleiro-Villavicencio H, Rizo-Téllez SA, Méndez-García LA, Viurcos-Sanabria V, González-Sanabria J, Arroyo-Valerio A, Carrillo-Ruiz JD, González-Chávez A, León-Pedroza JI, Flores-Mejía R, Rodríguez-Cortés O, Escobedo G. In Vitro Exposure of Primary Human T Cells and Monocytoto Polyclonal Stimuli Reveals a Basal Susceptibility to Display an Impaired Cellular Immune Response and Develop Severe COVID-19. Front Immunol. 2022 Jul 1; 13:897995. doi: 10.3389/fimmu.2022.897995. PMID: 35860236; PMCID: PMC9289744.Registro: DI/20/501/03/17,

### » **Seguimiento a Proyectos de Investigación**

1.-Continúan las 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, al tercer semestre se realizaron 18 sesiones.

2. Se obtuvo la actualización y renovación de los registros del Comité de ética en investigación ante CONBIOETICA, y de los comités de investigación y bioseguridad ante COFEPRIS.
3. En el periodo enero- septiembre 2022, **se recibió un total de 84 proyectos nuevos** para sometimiento ante los distintos comités y obtener su aprobación, de los cuales fueron **aprobados para su desarrollo 42 proyectos.**
4. Proyectos aprobados en el periodo enero – septiembre 2022  
 La distribución por financiamiento fue el siguiente:

### » Financiamiento de Proyectos Nuevos 2022



Los 42 nuevos proyectos que fueron aprobados e iniciados, el 61.9% corresponde a recursos propios, 19.1% a recursos federales, el 11.9% a la industria privada y el 7.1% al CONACyT.

■ R. Propios ■ R. Federales ■ Ind. Privada ■ CONACyT

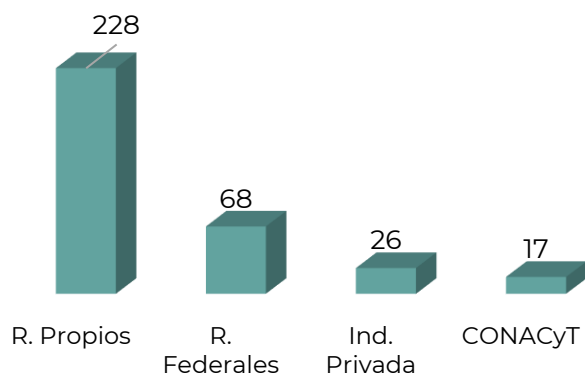
**Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.**  
**Fuente: Dirección de Investigación**

La distribución por servicio y tipo de financiamiento de los proyectos nuevos aprobados en el periodo corresponde a los siguientes servicios:

Tipo de financiamiento	Total de proyectos por servicio	
Recursos propios: 26	2	Gastroenterología
	2	Dermatología
	2	Pediatría
	2	Cirugía General
	1	Genética
	1	Medicina Genómica
	3	Reumatología
	4	Clínica del Dolor

	2	Clínica del Sueño
	1	Geriatría
	1	Medicina Física y Rehabilitación
	3	Nefrología
	1	Neumología
	1	Dirección investigación (UIDT)
Recursos federales: 8	1	Dermatología
	2	Nefrología
	1	Urgencias
	1	Genética
	1	Medicina Física y Rehabilitación
	1	Unidad de Medicina Experimental
Industria privada: 5	1	Medicina Genómica
	2	Hematología
	2	Reumatología
CONACyT: 3	1	Neurología
	1	Ginecología y obstetricia
	1	Patología
Total	1	Pediatría
	42	

### Financiamiento del total de Proyectos Vigentes



El financiamiento de los 339 proyectos vigentes enero-septiembre 2022, mantiene el siguiente financiamiento: Con recursos propios 67.3%, recursos federales 20.0%, Industria privada, 7.7% y con el CONACyT el 5.0%

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.  
 Fuente: Dirección de Investigación

## 5. Proyectos con Financiamiento Externo

### » 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.

#### » 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.

#### » Proyectos desarrollados con financiamiento externo 2022

Protocolos nuevos vigentes y en Desarrollo Enero-junio 2022	Industria farmacéutica. (lucrativas)	Total instancias no lucrativas (CONACyT)	Total
Proyectos iniciados 2022	2	0	2
Proyectos vigentes de años previos	18	5	23
<b>Total de proyectos acumulados</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>25</b>
Menos proyectos cancelados	1	0	1
Menos proyectos terminados	1	0	1
<b>Total de proyectos en desarrollo al cierre 3er trimestre 2022</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>23</b>

Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

Estuvieron en desarrollo durante el periodo 25 proyectos con recursos externos. 20 fueron de la industria farmacéutica y 5 con empresas no lucrativas (CONACyT).

Por otra parte fueron concluidos 2 de la industria farmacéutica quedando 18 proyectos vigentes al tercer trimestre.

### » Proyectos financiados por. (Industria Farmacéutica)

Estado del Ejercicio de Recursos de Terceros al 30 de septiembre	Ingresos	Total
Disponibilidad al 1º de Enero del 2022		<b>\$6,763,188.50</b>
Más Ingresos por concepto de desarrollo de protocolos de Investigación Enero-septiembre 2022	\$488,219.60	
Más: Ingresos Enero-septiembre 2022 por concepto de revisión y/o enmiendas de Comités*	\$165,000.00	
Más: Ingresos por Intereses generados en cuentas productivas	\$918.52	
Más: Ingresos por facturar con la industria farmacéutica	\$150,553.37	
<b>Total, de Ingresos Enero- septiembre 2022</b>		<b>\$804,691.49</b>
Total de Ingresos acumulados al 30 de sept 2022 (disponibilidad inicial + ingresos Enero-sept 2022)		<b>\$7,567,879.99</b>

*Fecha de corte: 30 de septiembre de 2022.*

*Fuente: Dirección de Investigación*

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 2022	\$73,817.94	
(Traspaso de Revisión y enmiendas de enero-sept 2022) Se traspasará el total del ingreso	\$165,000.00	
Menos erogaciones por concepto:		
Apoyo Económico al personal que participa en los protocolos de Investigación	\$635,945.74	
Servicios Generales (Subcontratación de Servicios de Terceros)	\$115,117.33	
Impuestos	\$96,246.03	
Material de papelería	\$35,521.16	
Publicaciones y traducciones	\$325,077.34	
Congresos	\$111,441.16	
<b>Total de Erogaciones</b>		<b>\$1,458,166.43</b>







## 1. INFORME PROGRAMÁTICO-PRESUPUESTAL Y FINANCIERO.

### » Flujo de Efectivo y Devengado.

Para el ejercicio fiscal 2022 el **Presupuesto Original Autorizado** ascendió a 4,778,741.3 miles de pesos, que se componen de 4,698,741.3 miles de pesos de **Recursos fiscales** y 80,000.0 miles de pesos de **Recursos Propios**.

Dicho presupuesto fue comunicado al Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” mediante los oficios números DGPYP-2347-2021 y DGRHO-724-2022 de fecha 16 de diciembre de 2021 y 09 de febrero del 2022 respectivamente, por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto y de la Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud.

Del 1º de enero al 30 de septiembre del 2022, se contó con un presupuesto modificado autorizado por 3,463,915.4 miles de pesos, de los cuales se ejercieron 3,221,255.8 miles de pesos, cantidad que representa un ejercicio menor del orden del -7.0 por ciento con relación al presupuesto modificado de 242,659.6 miles de pesos, como se muestra a continuación:

### » Programático - Presupuestal.

#### \* Situación Presupuestal

#### ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO RECURSOS FISCALES Y PROPIOS (Miles de Pesos)

CONCEPTO	PRESUPUESTO MODIFICADO ENE- SEP/2022*	EJERCIDO/ DEVENGADO ENE- SEP/2022*	VARIACIÓN	
			Miles	%
<b>Gasto Programable</b>	<b>3,463,915.4</b>	<b>3,221,255.8</b>	<b>242,659.6</b>	<b>-7.0</b>
<b>Gasto Corriente</b>	<b>3,456,798.8</b>	<b>3,214,139.2</b>	<b>242,659.6</b>	<b>-7.0</b>
Servicios Personales	1,911,005.3	1,899,499.5	11,505.8	-0.6
Materiales y Suministros	616,319.7	462,423.9	153,895.8	-25.0
Servicios Generales	929,473.8	852,215.8	77,258.0	-8.3
Otros de Corriente	0.0	0.0	0.0	0.0
Inversiones Financieras y otras Provisiones	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Gasto de Inversión</b>	<b>7,116.6</b>	<b>7,116.6</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles.	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Obra Pública</b>	<b>7,116.6</b>	<b>7,116.6</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>

\* Considera recursos fiscales y propios

**Capítulo 1000 “Servicios Personales”:** La variación observada en este capítulo por 11,505.8 miles de pesos equivalentes al -0.6 por ciento se refiere a cambio del calendario compensado en trámite de autorización.

**Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”:** La variación observada por 153,895.8 miles de pesos equivalente al -25.0 por ciento corresponde a recursos ubicados en el mes de septiembre, pertenecientes a pedidos debidamente comprometidos y devengados, originados por las compras consolidadas de medicamento e insumos médicos realizadas en colaboración con el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), con la finalidad de continuar con el programa de gratuidad en la atención médica, de los cuales los proveedores no han efectuado el trámite de pago, dadas las fechas de entrega, por lo que se establecerá comunicación con los proveedores para que presenten la documentación debidamente integrada para proceder a su pago.

**Capítulo 3000 “Servicios Generales”:** La variación observada por 77,258.0 miles de pesos equivalente al -8.3 por ciento, corresponde principalmente a recursos destinados a liquidar el adeudo por Crédito Fiscal, emitido y determinado por la Administración General de Recaudación del Servicio de Administración Tributaria (SAT), por concepto de ISR, pagos provisionales, retenedores, personas físicas y morales, por otros ingresos a cargo de este Hospital, que data del ejercicio 2004, Cabe señalar que no fue factible generar el pago en el mes de septiembre, toda vez que dicha autoridad está en proceso de la emisión de la línea de captura de pago.

**Capítulo 5000 “Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles”:** No se programaron recursos al periodo.

**Capítulo 6000 “Inversión Pública”:** Los recursos de este capítulo fueron ejercidos en su totalidad y corresponden a recursos recibidos para el finiquito de obras de anteriores administraciones.

**Capítulo 7000 “Inversiones Financieras y otras Provisiones”:** Se programaron recursos originalmente al periodo por 898,497.9 miles de pesos que se transfirieron al capítulo 2000 “Materiales y Suministros”, y capítulo 3000 “Servicios Generales” para continuar con la atención de los Servicios de Salud Gratuitos.

» **Avance Físico Financiero.**

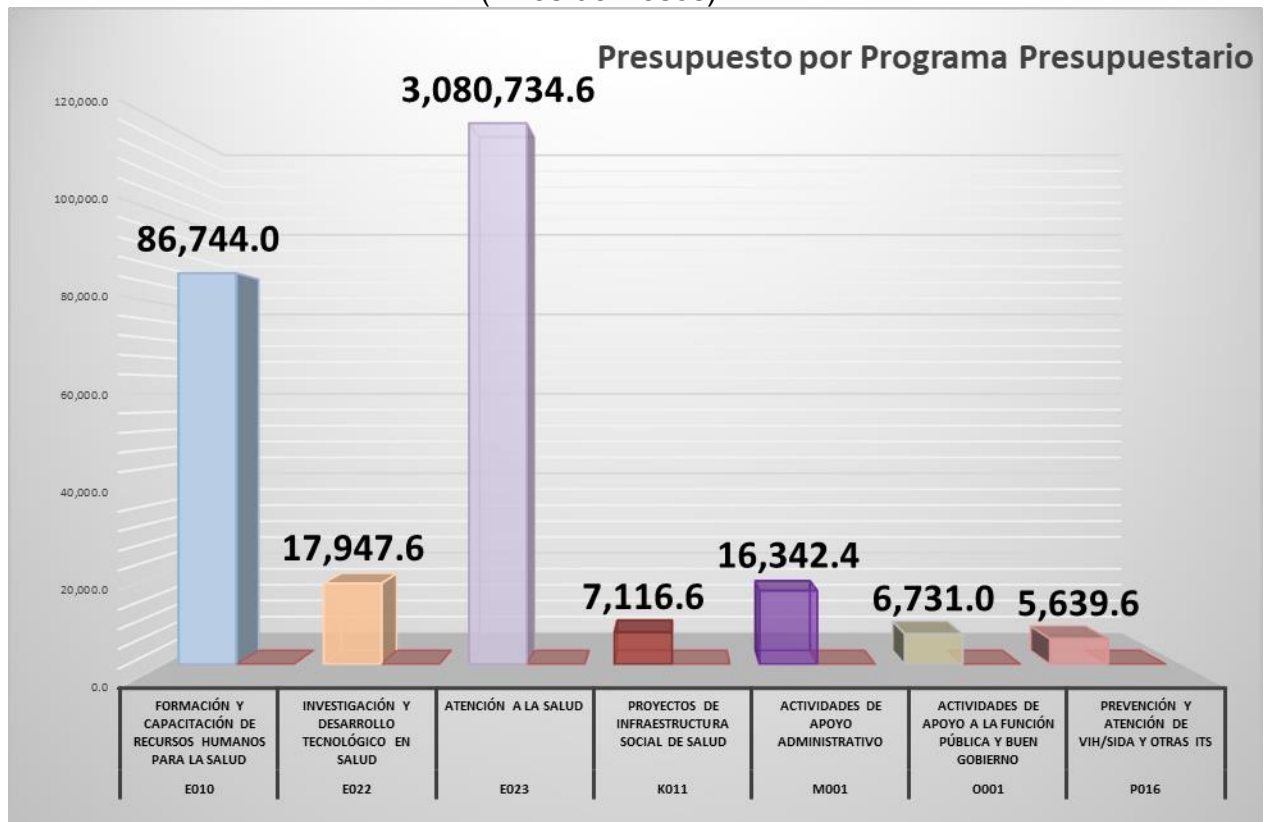
A continuación, se muestra el desglose por Programa Presupuestario:

(Miles de Pesos)

<b>Programa Presupuestario</b>	<b>Descripción</b>	<b>Presupuesto Ejercido</b>	<b>%</b>
E010	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	86,744.0	2.7
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	17,947.6	0.5
E023	Atención a la Salud	3,080,734.6	95.7
K011	Proyectos de infraestructura social de salud	7,116.6	0.2
M001	Actividades de apoyo administrativo	16,342.4	0.5
O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	6,731.0	0.2
P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	5,639.6	0.2
<b>TOTAL</b>		<b>3,221,255.8</b>	<b>100.0</b>

En la gráfica, se observa el ejercicio por Programa Presupuestario

(Miles de Pesos)



**COMPORTAMIENTO DEL PRESUPUESTO DEL 1º. DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE  
2022  
(Miles de pesos)**

CAPITULO	AL PERIODO											
	ORIGINAL			MODIFICADO			EJERCIDO			POR EJERCER		
	PROPIOS	FISCALES	SUMA	PROPIOS	FISCALES	SUMA	PROPIOS	FISCALES	SUMA	PROPIOS	FISCALES	SUMA
1000	0.0	1,730,533.1	1,730,533.1	0.0	1,911,005.3	1,911,005.3	0.0	1,899,499.5	1,899,499.5	0.0	11,505.8	11,505.8
2000	28,229.1	382,338.6	410,567.7	24,460.0	591,859.7	616,319.7	4,815.5	457,608.4	462,423.9	19,644.5	134,251.3	153,895.8
3000	31,770.3	290,650.2	322,420.5	35,539.4	893,934.4	929,473.8	17,937.4	834,278.4	852,215.8	17,602.0	59,656.0	77,258.0
4000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
5000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	0.0	0.0	0.0	7,116.6	7,116.6	0.0	7,116.6	7,116.6	0.0	0.0	0.0
7000	0.0	898,497.9	898,497.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>59,999.4</b>	<b>3,302,019.8</b>	<b>3,362,019.2</b>	<b>59,999.4</b>	<b>3,403,916.0</b>	<b>3,463,915.4</b>	<b>22,752.9</b>	<b>3,198,502.9</b>	<b>3,221,255.8</b>	<b>37,246.5</b>	<b>205,413.1</b>	<b>242,659.6</b>

**Presupuesto Federal**

CAPITULO	AL PERIODO					
	ORIGINAL	MODIFICADO	PAGADO	DEVENGADO	EJERCIDO	POR EJERCER
1000	1,730,533.1	1,911,005.3	1,899,499.5	0.0	1,899,499.5	11,505.8
2000	382,338.6	591,859.7	420,825.7	36,782.7	457,608.4	134,251.3
3000	290,650.2	893,934.4	804,085.4	30,193.0	834,278.4	59,656.0
5000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	7,116.6	7,116.6	0.0	7,116.6	0.0
7000	898,497.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>3,302,019.8</b>	<b>3,403,916.0</b>	<b>3,131,527.2</b>	<b>66,975.7</b>	<b>3,198,502.9</b>	<b>205,413.1</b>

**Recursos Propios**

CAPITULO	AL PERIODO					
	ORIGINAL	MODIFICADO	PAGADO	DEVENGADO	EJERCIDO	POR EJERCER
1000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2000	28,229.1	24,460.0	4,750.6	64.9	4,815.5	19,644.5
3000	31,770.3	35,539.4	17,667.8	269.6	17,937.4	17,602.0
5000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>59,999.4</b>	<b>59,999.4</b>	<b>22,418.4</b>	<b>334.5</b>	<b>22,752.9</b>	<b>37,246.5</b>

» **Presión en Gasto de Operación 2022**

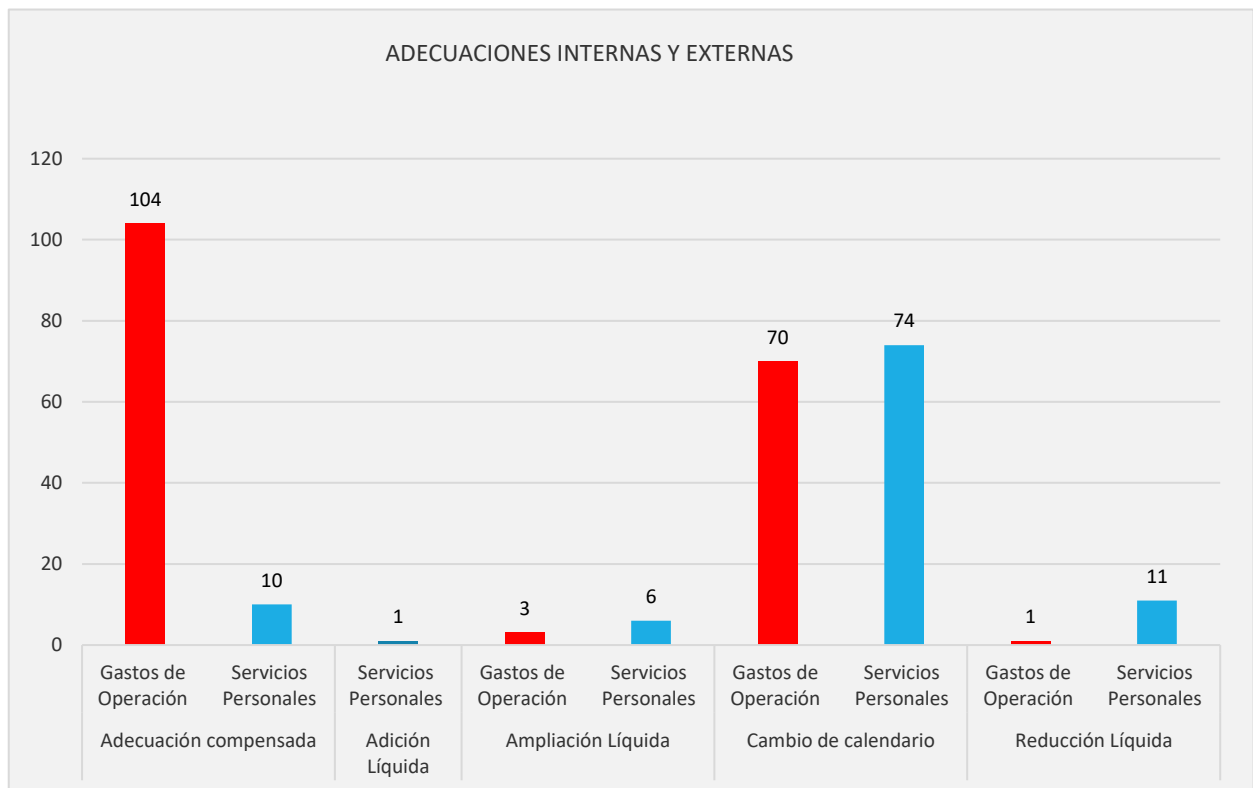
Se informa que el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, presenta una presión de gasto por 1.7 millones de pesos al periodo, dicho importe corresponde a facturas devengadas en el ejercicio anterior con sanción por los cuales el proveedor no ha presentado el formato E5 “Derechos, Productos y Aprovechamiento” para proceder a su pago:

CONCEPTO	IMPORTE
PASIVO DIFERIDO 2021	1.7 MILLONES

Por otra parte, a través de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), la Dirección del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y el Gobierno de la Ciudad de México, se encuentran analizando el adeudo por consumo de agua el cual asciende a 714 millones de pesos.

### » Adecuaciones Internas y Externas

En el periodo de enero a septiembre del 2022 se tramitaron 280 adecuaciones, de las cuales 258 son de carácter interno (corresponden a adecuaciones compensadas entre partidas y/o capítulos del mismo tipo de gasto y/o adecuaciones de calendario) y 22 de carácter externo (adiciones, ampliaciones y/o reducciones líquidas) como se muestra en el siguiente resumen:



## » Estados Financieros Comparativos:

Estado de Situación Financiera:

### \* Activo Circulante:

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Efectivo y Equivalentes	62,931	24,468	38,464	157%

Efectivo y Equivalentes refleja un incremento del 157% en comparación con el año anterior, toda vez que se tiene cheques de nómina y vales de despensa que no han sido cobrado por los beneficiarios, así como pasivos al 30 de septiembre que se pagaran durante el último trimestre de 2022. Se da seguimiento en el acuerdo RO-03/2022-7

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes	9,695	490,134	-480,440	-98%

Derechos a Recibir Efectivo y Equivalentes, presenta un decremento de \$480,440 dando una variación -98%, derivado principalmente de los insumos que han sido recibidos al tercer trimestre de 2022 correspondientes al convenio formalizado con las Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) de conformidad a la conciliación de requerimientos de adjudicación.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Almacenes	569,908	188,947	380,961	202%

El rubro de Almacén presenta un incremento del 202%, generado por la recepción de insumos para la creación de la farmacia de gratuita, actualmente se están difundiendo los controles y procesos para una prescripción médica más ágil. Se da seguimiento en el acuerdo RO-03/2022-8

### \* Activo no Circulante

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Activos Diferidos	39,540	682	38,857	5,694%



Activo Diferido refleja un incremento de 5,694%, que obedece a la reclasificación de registro contable, para la identificación del pasivo diferido que se registró en 2021 en la cuenta de pasivo circulante, rubro que representa el importe pendiente de pago por la recepción de insumos al cierre del ejercicio 2021.

### Pasivo Circulante:

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Cuentas por Pagar a Corto Plazo	154,099	64,936	89,163	137%

Cuentas por Pagar a Corto Plazo, aumento en un 137%, principalmente en el rubro de proveedores por pagar de pasivos que se efectuara su pago durante el último trimestre de 2022, provisión de impuestos y cheques por pagar de diversos conceptos de nómina pendientes de cobro por parte de los beneficiarios.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Pasivos Diferidos a Corto Plazo	40,832	1,861	38,971	2,094%

Pasivo Diferido aumento en 2,094%, derivado de la reclasificación descrita en el rubro activo diferido. Se da seguimiento en el acuerdo RO-03/2022-8

### Fondos en Administración a Corto Plazo

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Corto Plazo	0	2	2	-100%

Fondos en Administración a Corto Plazo, disminuyó en un 100%, al concluir con el ejercicio, comprobación y conciliación de los recursos asignados por el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), para la contratación de personal eventual.

### Hacienda Pública/Patrimonio Contribuido

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Resultado del Ejercicio Ahorro / Desahorro	-374,395	260,612	-635,007	-244%

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra disminución de -244%, debido al consumo de materiales y suministros de existencias en los inventarios de los almacenes del ejercicio 2021; así como de la ejecución eficiente de presupuesto federal autorizado para el Hospital, conforme a su calendarización de acuerdo las necesidades planteadas por las áreas ejecutoras del gasto.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Resultados de Ejercicios Anteriores	749,974	363,159	386,814	107%

Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 107%, dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2021.

## » Estado de Actividades

### \* Ingresos Propios:

Ingresos por Venta de Bienes y Prestación de Servicios

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Ingresos por Venta de Bienes y Prestación de Servicios	57,989	38,524	19,465	51%

Al cierre del tercer trimestre de 2022, se tiene un incremento en la captación de ingresos propios por concepto de cuotas de recuperación de 34,470 comparado con el mismo periodo del ejercicio anterior, derivado de que en el Hospital disminuyó la demanda de pacientes con la enfermedad SARS-COV-19 y se reactivó al 100% los servicios en las diversas especialidades médicas, principalmente de los pacientes que cuentan con seguridad social y se les clasifica dentro del tabulador de cuotas de recuperación autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Otros Ingresos y Beneficios Varios

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Otros Ingresos y Beneficios Varios	6,641	28,942	-22,301	-77%

Otros Ingresos y Beneficios Varios, la variación de -68% se genera por la disminución de recepción de donaciones por parte de empresas privadas, sociedades y asociaciones sin fines de lucro.

Ingresos por Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Subvenciones y Pensiones y Jubilaciones

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Ingresos por Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Subvenciones y Pensiones y Jubilaciones	3,128,192	3,257,830	-129,638,149	-4%

Ingresos por Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Subvenciones y Pensiones y Jubilaciones, se tiene un incremento en la recepción y ejercicio del presupuesto federal del 4%, derivado de la autorización de recursos adicionales por concepto gratuidad autorizado para esta Entidad en el techo presupuestal del ejercicio 2022.

#### \* Gastos de Funcionamiento

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Servicios Personales	1,934,380	1,903,000	31,380	2%
Materiales y Suministros	704,226	595,990	108,236	18%
Servicios Generales	830,101	462,857	367,244	79%
<b>TOTAL</b>	<b>3,468,709</b>	<b>2,961,848</b>	<b>506,861</b>	<b>17%</b>

Se aprecia aumento en relación al mismo periodo del año anterior de 506,861, lo cual genera una variación de 17% con un acumulado de gasto ejercido de 3,468,709 de los cuales Materiales y Suministros cuenta con un total de 704,226, en este rubro se incluyen consumos de existencias de inventario del ejercicio 2021, Servicios Generales 830,101 y Servicios Personales 1,934,380 derivado del ejercicio eficiente de los recursos fiscales y recursos propios, autorizados de acuerdo a su calendarización. Se da seguimiento en el acuerdo RO-03/2022-15

#### \* Gastos Extraordinarios

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Otros Gastos	1,587	7,083	-5,496	-78%

En el rubro de Otros Gastos se refleja una disminución de 78% en comparación con el año anterior, variación que obedece al aumento en el número bajas realizadas de Equipo Médico y Quirúrgico con cifras el cierre del tercer trimestre 2022.

### » Donación en especie y en efectivo

Detallar todas y cada una de las donaciones en especie y en efectivo recibidas por el ente público de cualquier persona moral, física, ONG, patronato, asociación, voluntariado, organismo internacional, etc. Comparando lo recibido en el periodo que se reporta con lo del periodo anterior, con la explicación correspondiente a las variaciones observadas.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” ha recibido 64,696 insumos donados (insumos médicos, insumos administrativos y bienes muebles) por parte del Patronato del Hospital General de México, Organización del Voluntariado del Hospital General de México, así como personas Morales y Físicas. Con un valor total de \$36,332,565.17 (Treinta y seis millones trescientos treinta y dos mil quinientos sesenta y cinco pesos 17/100 M.N.).

DESCRIPCIÓN	VALOR MONETARIO	TOTAL DE INSUMOS (PIEZA)
Insumos Médicos y Administrativos	\$4,703,733.33	64,221
Bienes Muebles	\$31,628,831.85	475
<b>TOTAL</b>	<b>\$36,332,565.17</b>	<b>64,696</b>

Se anexa archivo electrónico “2. Donaciones recibidas por el HGMEEL Enero - Septiembre 2022.xls” y “2. Donaciones recibidas por el HGMEEL Enero - Septiembre 2022-Trazabilidad.xls” para su pronta referencia.

Así mismo, de acuerdo con la información de la Subdirección de Presupuesto y Contabilidad, se expidió en CFDI´s lo siguiente:

DESCRIPCIÓN	VALOR MONETARIO
Insumos Médicos y Administrativos	\$ 1,383,826.62
Bienes Muebles	\$ 30,959,921.76

## Así como:

### \* **Abasto de medicamentos y el indicador porcentaje de recetas surtidas en relación a las emitidas.**

En el periodo de enero a septiembre de 2022, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, continúa trabajando con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), en su carácter de coordinadora de sector, que se encarga de fungir como enlace entre el INSABI y los Hospitales e Institutos coordinados, sobre el Acuerdo específico entre el INSABI y la UNOPS para la ejecución del Proyecto de implementación Adquisición de Medicamentos y Material de Curación para el año 2022, con la finalidad de garantizar el abasto oportuno, suficiente y de calidad de insumos para la salud.

Para la adquisición de medicamentos y material de curación, se tenía cubierta la demanda del primer semestre del año, por las entregas del procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica “Contratación Consolidada de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para el Ejercicio Fiscal 2021”, aunado a los insumos entregados con base a los procedimientos de adquisiciones por parte del INSABI.

En este periodo que se informa enero – septiembre 2022, además de que continuaron llegando insumos del Acuerdo específico entre el INSABI y la UNOPS del 2021, que amplió las entregas hasta el 31 de diciembre de 2022, se realizaron 25 procedimientos de adquisición de Insumos para la Salud por parte del INSABI, por un total de 855 claves de Farmacia Hospitalaria y de Farmacia Gratuita.

De éstas últimas se han recibido hasta el mes de septiembre de 2022:

PANORAMA GENERAL INSABI - HGM						
Farmacia	Claves Adjudicadas	Piezas Adjudicadas	Recibido Claves	Recibido Piezas	Porcentaje Recibido Claves	Porcentaje Recibido Piezas
Medicamentos Farmacia Hospitalaria	270	1,480,924	237	808,824	88%	55%
Material de Curación Farmacia Hospitalaria	149	5,352,350	64	1,303,988	43%	24%
<b>Total Farmacia Hospitalaria</b>	419	6,833,274	301	2,112,812	72%	31%

Medicamentos Farmacia Gratuita	436	3,163,694	261	360,886	60%	11%
Material de Curación Farmacia Gratuita	0	0	0	0	0%	0%
<b>Total Farmacia Gratuita</b>	436	3,163,694	261	360,886	60%	11%
<b>Total</b>	<b>855</b>	<b>9,996,968</b>	<b>562</b>	<b>2,473,698</b>	<b>66%</b>	<b>25%</b>

Para el periodo que se informa el abasto del medicamento en el Hospital se ubica en promedio alrededor del 72%, el abasto se tiene por tres vías: el Acuerdo específico entre el Instituto de Salud para el Bienestar y la UNOPS para la ejecución del Proyecto de implementación Adquisición de Medicamentos y Material de Curación para el año 2021 y las mencionadas para el año 2022.

Como se puede observar la relación que existe entre el porcentaje de abasto con el indicador de desempeño “Porcentaje de recetas surtidas, en la relación con las emitidas”; que mide el abasto de medicamento solamente para los pacientes hospitalizados; es determinado por el nivel de abasto que los procesos de adquisición garanticen.

Como se ha venido reportando el 11 de junio de 2021 se inició la entrega por parte de BIRMEX del medicamento de la compra consolidada encabezada por el INSABI para el 2021 y que se prolongara hasta diciembre del 2022.

Hago referencia a los oficios 700.2020.0139, 700.2020.164 y 700.2021.0099 de fechas 04 y 06 de marzo del 2020 y 15 de marzo 2021 respectivamente, emitidos por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, mediante los cuales se determinó que el Instituto de Salud para el Bienestar tiene a su cargo la compra consolidada de medicamentos y material de curación que sean requeridos por la Administración Pública Federal, garantizando las mejores condiciones disponibles, en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes, en términos del Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

**\* Estrategias para garantizar el abasto de medicamentos y la gratuidad en la atención en la salud.**

Por lo que respecta al abasto de medicamentos, como se ha estado informando en el periodo de enero a septiembre de 2022, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, continúa trabajando con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), en su carácter de coordinadora de sector, que se encarga de fungir como enlace entre el INSABI y los Hospitales e Institutos coordinados, sobre el Acuerdo

específico entre el INSABI y la UNOPS para la ejecución del Proyecto de implementación Adquisición de Medicamentos y Material de Curación para el año 2022, con la finalidad de garantizar el abasto oportuno, suficiente y de calidad de insumos para la salud.

Para la adquisición de medicamentos y material de curación, se tenía cubierta la demanda del primer semestre del año, por las entregas del procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica “Contratación Consolidada de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para el Ejercicio Fiscal 2021”, aunado a los insumos entregados con base a los procedimientos de adquisiciones por parte del INSABI.

En este periodo que se informa enero – septiembre 2022, además de que continuaron llegando insumos del Acuerdo específico entre el INSABI y la UNOPS del 2021, que amplió las entregas hasta el 31 de diciembre de 2022, se realizaron 25 procedimientos de adquisición de Insumos para la Salud por parte del INSABI, por un total de 855 claves de Farmacia Hospitalaria y de Farmacia Gratuita.

La Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto, durante el periodo enero – septiembre 2022, ha concluido las siguientes licitaciones públicas de Insumos para la Salud:

Licitación	Nº de licitación	Tipo de insumo	Nº de claves adjudicadas
Adquisición de medicamentos para cubrir necesidades del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, durante el ejercicio fiscal 2022	La-012nbd001-e90-2022	Medicamento	49
Adquisición de material de curación para cubrir necesidades del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, durante el ejercicio fiscal 2022	La-012nbd001-e135-2022	Material de curación	109
Adquisición de reactivos para cubrir las necesidades del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.	La-012nbd001-e202-2022	Reactivos	102
Adquisición de reactivos con equipo en comodato para cubrir necesidades del Hospital General De México, “Dr. Eduardo Liceaga”, durante el ejercicio fiscal 2022	La-012nbd001-e190-2022	Reactivos con dos bienes en comodato	44
Adquisición de material de curación de las claves liberadas por el INSABI para cubrir necesidades del Hospital General De México, “Dr. Eduardo Liceaga”, durante el ejercicio fiscal 2022.	La-012nbd001-e317-2022	Material de curación	90

Se está incrementando la prescripción de recetas para pacientes sin seguridad social, del 01 de enero al 30 de septiembre de 2022 se han elaborado 27,629 recetas, donde se prescribieron y entregaron 198,833 unidades de medicamentos.

» **Medidas implementadas por el Hospital en cumplimiento a lo establecido por la Ley Federal de Austeridad Republicana, así como a los lineamientos en materia de Austeridad Republicana de la Administración Pública Federal.**

El Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga” está en espera de los resultados que emita la Secretaría de Energía, el Banco Mundial y la C.C.I.N.S.H.A.E., respecto a la auditoria que se llevó a cabo por parte de la Secretaría de Energía, de igual forma, la institución continua con las campañas de concientización al personal sobre el ahorro de energía eléctrica y el uso racional del agua, en lo que respecta a telefonía se está supervisando que la generación de llamadas locales y a celulares se realicen con apego a las funciones médico administrativas necesarias básicas del Hospital, referente a fotocopiado se está fomentando que se evite girar copias innecesarias promoviendo la recepción de documentos vía electrónica para evitar las impresiones de borradores, así como el uso de papel reciclado, sobre el uso de combustibles, se continúa con el sistema de administración y consumo de los mismos, así como el mejoramiento de la infraestructura que contiene los hidrocarburos utilizados para la operación del Hospital.

\* **Informe de las licitaciones públicas, así como las compras consolidadas, revisando que las adquisiciones consolidadas reúnan las especificaciones de calidad, efectividad y costo beneficio para el abasto necesario, con el objeto de obtener las mejores condiciones en cuanto a precio, calidad, economía, eficiencia y eficacia para el estado.**

### **Licitaciones Públicas**

La Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto, durante el periodo enero – septiembre 2022, ha concluido las siguientes licitaciones públicas de Insumos para la Salud:



Licitación	N° De Licitación	Tipo De Insumo	N° De Claves Adjudicadas
Adquisición de Medicamentos para Cubrir Necesidades del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", Durante el Ejercicio Fiscal 2022	La-012nbd001-E90-2022	Medicamento	49
Adquisición de Material de Curación para Cubrir Necesidades del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", Durante El Ejercicio Fiscal 2022	La-012nbd001-E135-2022	Material De Curación	109
Adquisición de Reactivos para Cubrir las Necesidades del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga	La-012nbd001-E202-2022	Reactivos	102
Adquisición De Reactivos con Equipo en Comodato para Cubrir Necesidades del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", Durante El Ejercicio Fiscal 2022	La-012nbd001-E190-2022	Reactivos Con Dos Bienes En Comodato	44
Adquisición de Material de Curación de las Claves Liberadas por El INSABI Para Cubrir Necesidades del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", Durante El Ejercicio Fiscal 2022.	La-012nbd001-E317-2022	Material De Curación	90

### \* Compras consolidadas

Hago referencia a los oficios 700.2020.0139, 700.2020.164 y 700.2021.0099 de fechas 04 y 06 de marzo del 2020 y 15 de marzo 2021 respectivamente, emitidos por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, mediante los cuales se determinó que el Instituto de Salud para el Bienestar tiene a su cargo la compra consolidada de medicamentos y material de curación que sean requeridos por la Administración Pública Federal, garantizando las mejores condiciones disponibles, en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes, en términos del Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Al respecto le comento que durante el periodo Enero – Septiembre 2022, se han realizado 25 procedimientos de adquisición de Insumos para la Salud, de los cuales esta Institución ha resultado adjudicado con 918 claves para farmacia hospitalaria y farmacia gratuita:

Procedimiento	Total Claves Adjudicadas
AA-012M7B998-E10-2022	7
AA-012M7B998-E11-2022	52
AA-012M7B998-E12-2022	10
AA-012M7B998-E13-2022	148
AA-012M7B998-E196-2021	5
AA-012M7B998-E197-2021	66
AA-012M7B998-E198-2021	50
AA-012M7B998-E201-2021	37
AA-012M7B998-E40-2022	49
AA-012M7B998-E41-2022	1
AA-012M7B998-E7-2022	2
AA-012M7B998-E8-2022	3
AA-012M7B998-E9-2022	1
LA-012M7B998-E164-2021	57
LA-012M7B998-E165-2021	287
LA-012M7B998-E176-2021	1
LA-012M7B997-E24-2022	15
LA-012M7B997-E28-2022	67
LA-012M7B997-E38-2022	2
LA-012M7B997-E41-2022	8
AA-012M7B997-E57-2022	1
LA-012M7B997-E58-2022	18
LA-012M7B997-E65-2022	16
LA-012M7B997-E73-2022	14
AA-012M7B997-E90-2022	1
<b>25</b>	<b>918</b>

No omito comentar, que, de acuerdo con los oficios referidos, el Instituto de Salud para el Bienestar, es el que garantiza las especificaciones de calidad, efectividad y costo beneficio para el abasto necesario.

- \* **Informe relacionado con los requerimientos de insumos, medicamentos, material de curación, reactivos, materiales, equipos y cualquier otro activo necesario para la atención de la emergencia ocasionada por la pandemia generada por el virus SARS CoV2 (COVID 19), en el cual se detallan los medios por los cuales fue suministrado el abasto de estos.**

Los requerimientos de insumos médicos durante el periodo enero – junio 2022 para la atención de la emergencia ocasionada por la pandemia generada por el virus SARS CoV2 (COVID 19), son los siguientes:

Pedido	Partida	Fundamento	Fecha de formalización	Proveedor	Evento N.	Clave del artículo	Descripción	Total máximo
220001	21101	42	02/02/2022	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	2021-A-L-INA-A-A-12-NBD-00005025	23030262	TAPAS BIODEGRADABLESPARA VASO DE 8 OZ	\$ 55,123.20
220001	21101	42	02/02/2022	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	2021-A-L-INA-A-A-12-NBD-00005025	23030227	CONTENEDORES CON 3 DIVISIONES 8 X 8 BIODEGRADABLE	\$ 355,238.40
220001	21101	42	02/02/2022	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	2021-A-L-INA-A-A-12-NBD-00005025	21020039	VASOS TERMICOS BIODEGRADABLES DE 8 OZ PAQUETE CON 25 PIEZAS	\$ 70,435.20
220003	25501	42	21/02/2022	DISTRIBUIDORA MEDCAS, S.A. DE C.V.	2022-A-A-NAC-A-C-12-NBD-00001674	REA5326	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE SARS COV 2 COVID-19	\$ 269,995.80
220014	25501	41 FRACCIÓN II	10/03/2022	ABALAT SA DE CV	2022-A-A-NAC-A-C-12-NBD-00003073	REA5326	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE SARSCOV2 COVID-19	\$ 870,000.00
<b>TOTAL</b>								<b>\$ 1,620,792.60</b>

Los cuales se han distribuido de la siguiente manera:

Pedido	Proveedor	Clave del artículo	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad máxima	Total máximo	Porcentaje de Distribución	Servicios Solicitante
220001	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	23030262	TAPAS BIODEGRADABLESPARA VASO DE 8 OZ	PIEZA	132,000	\$ 55,123.20	100%	Servicios Administrativos
220001	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	23030227	CONTENEDORES CON 3 DIVISIONES 8 X 8 BIODEGRADABLE	PIEZA	132,000	\$355,238.40	100%	Servicios Administrativos
220001	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	21020039	VASOS TERMICOS BIODEGRADABLES DE 8 OZ PAQUETE CON 25 PIEZAS	PAQUETE	5,280	\$ 70,435.20	100%	Servicio Administrativo y Médico
220003	DISTRIBUIDORA MEDCAS, S.A. DE C.V.	REA5326	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE SARS COV 2 COVID-19	KIT	1,500	\$269,995.80	100%	Servicio Médico
220014	ABALAT SA DE CV	REA5326	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE SARSCOV2 COVID-19	KIT	7,500	\$870,000.00		

**\* Informe detallado de las acciones realizadas y el grado de avance en la implementación de la Farmacia Gratuita en esa entidad.**

A partir de la disposición de enviar el servicio de farmacia gratuita del INSABI a los Hospitales e Institutos, el Hospital General de México adecuó dos áreas para implementar la farmacia gratuita, una para atención a pacientes y familiares y otra para almacenar los medicamentos y material de curación, cabe señalar que no se cuenta con cámaras de refrigeración, solo con tres refrigeradores. Dichos espacios se adecuaron para dar cumplimiento de la normatividad establecida por la COFEPRIS, resguardan en el periodo que se informa 604 claves de insumos médicos, 545 de medicamentos y 59 de material de curación.

A partir del día 22 de diciembre 2021, se inició la prueba de solicitud y distribución de recetas médicas para la farmacia de gratuidad, con el fin de establecer los flujos de prescripción, recepción, surtimiento y captura de los insumos médicos entregados. En particular la captura de las recetas en la plataforma AAMATES, que continua con discrepancias que se informan al área de sistemas para su reporte y seguimiento.

Del 01 de enero al 30 de septiembre de 2022 se han elaborado 27,629 recetas, donde se prescribieron y entregaron 198,833 unidades de medicamentos.

**\* Las acciones realizadas por la Entidad, en materia de presentación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, a partir del 1° de diciembre de 2020.**

Por lo que respecta a la presentación gratuita de servicios de salud, en particular la entrega de medicamentos gratuitos para las personas sin seguridad social, a partir del día 22 de diciembre 2021, se inició la solicitud y distribución de recetas médicas para la farmacia de gratuidad, se continua mejorando los flujos de prescripción, recepción, surtimiento y captura de los insumos médicos entregados vía la plataforma AAMATES, 01 de enero al 30 de septiembre de 2022 se han elaborado 27,629 recetas, donde se prescribieron y entregaron 198,833 unidades de medicamentos.

## \* Avances del Programa de Fomento al Ahorro para el ejercicio fiscal 2022.

### Programa de Ahorro 2022

Informe del Cierre al Tercer Trimestre de 2022 del Programa de Ahorro, en cumplimiento al Decreto que establece las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, así como para la modernización de la Administración Pública Federal, Capítulo IV, Artículo Décimo Primero.

#### **DIESEL.**

Al cierre del Tercer trimestre del año en curso se alcanza un ahorro en este periodo del 4.95% de los montos realizados con respecto a lo programado, así como en los consumos del energético de un 13.72%, Aún con el incremento del precio y el aumento en los consumos de las Unidades médicas, designadas como áreas (COVID) como 310 Torre quirúrgica, 503 Cardiología, Neumología y Pediatría 406.

#### **GAS.**

Al cierre del Tercer trimestre del año en curso, se presenta una variación en este periodo del 50.45% del monto realizado respecto al programado, así como en los consumos del energético de un 26.89%.

#### **GASOLINA.**

Al cierre del Tercer trimestre del año en curso se presenta una variación en este periodo del 32.49% de los montos realizados con respecto a lo programado, así mismo se presenta un decremento en el consumo de litros del 22.50% debido al arrendamiento del parque vehicular, el cual cuenta con vehículos nuevos y en buen estado.

#### **R.P.B.I.**

Al cierre del Tercer trimestre del año en curso se presenta un ahorro del 36.27% del monto realizado respecto al programado, así como en la generación de residuos del 32.99%.

## **ENERGÍA ELÉCTRICA.**

Al cierre del Tercer trimestre del año en curso, se presenta una variación en este periodo del 6.48% del monto realizado respecto al programado, esto, aunque se obtuvo un ahorro en los consumos del energético de un 1.47%.

## **FOTOCOPIADO**

Al cierre del Tercer trimestre del año en curso, se presenta un Ahorro del 100.00% del monto realizado respecto al programado. Esto debido a que se dejó de contratar este servicio siendo proporcionado directamente por la entidad.

## **TELEFONÍA CONVENCIONAL**

Al cierre del Tercer trimestre del año en curso, se presenta un índice acumulado en este periodo del 0.00% del monto realizado respecto al programado. Esto debido a que representa un gasto fijo en la telefonía convencional.

## **AGUA POTABLE**

Al cierre del Tercer trimestre, se presenta un ahorro en el periodo del 49.24%, respecto al monto programado contra el monto realizado. así como en el consumo de este, así mismo de un 18.82% se informa que el periodo de enero-septiembre se considera estimado ya que las boletas no llegaron, de igual forma se hace mención que se sigue el proceso de litigio con la Comisión de Aguas de la Ciudad de México.



CAPITULO / CONCEPTO / PARTIDA DE GASTO	AHORRO ADICIONAL GENERADO EN EL				TOTAL DE AHORRO REAL ALCANZADO (e)=(a)+(b)+(c)+(d)
	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE	
	(a)	(b)	(c)	(d)	
<b>[-5-]</b>	<b>[- 6 - ]</b>				<b>[-7-]</b>
1000 SERVICIOS PERSONALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Sueldo de Personal de Mando Superior	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Cuotas para Seguros	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otros	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
REDUCCION DEL 5% EN GASTOS DE OPERACIÓN	1,759.3	7,012.1	9,407.0	0.0	18,178.4
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	0.0	556.2	0.0	0.0	556.2
Combustibles y Lubricantes	0.0	556.2	0.0	0.0	556.2
Materiales y Útiles de Administración y de Enseñanza	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Programa de ahorro de papel	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3000 SERVICIOS GENERALES	1,759.3	6,455.9	9,407.0	0.0	17,622.2
Energía Eléctrica	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Telefonía	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Agua Potable	1,358.4	6,020.9	8,763.4	0.0	16,142.7
Gastos de Alimentación de Servidores Públicos de Mando	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Viáticos y Pasajes	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
RPBI	400.9	435.0	643.6	0.0	1,479.5
OTROS CAPITULOS DE GASTO					0.0
<b>TOTAL</b>	<b>1,759.3</b>	<b>7,012.1</b>	<b>9,407.0</b>	<b>0.0</b>	<b>18,178.4</b>

- \* Resultado del Programa Anual para la Enajenación de Bienes Muebles por la delegación de Atribuciones a la Directora General conforme al art. 59 Fracción X de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales y el Art. 139 párrafo cuarto de la Ley Federal de Bienes Nacionales.**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD PRIMERA ENAJENACION	CANTIDAD SEGUNDA ENAJENACION	TOTAL
ACTIVO FIJO BIENES MUEBLES	1,525 PIEZAS	1,373 PIEZAS	<b>2,898 PIEZAS</b>
CARTUCHOS DE TONER	1,315 PIEZAS	620 PIEZAS	<b>1,935 PIEZAS</b>
PLACA RADIOGRÁFICA	0	550 KILOS	<b>550 KILOS</b>
DESECHO FERROSO	861 KILOS	260 KILOS	<b>1,121 KILOS</b>

MONTO ADJUDICADO X ENAJENACIONES	\$126,355.00	\$150,790.00	<b>\$ 277,145.00</b>
----------------------------------	--------------	--------------	----------------------

## » Adquisiciones, Mantenimiento, Servicios y Obras Contratadas

### Actividades realizadas durante el periodo de enero a septiembre del 2022 por el Departamento de Ingeniería Biomédica

#### I. Planeación y seguimiento del mantenimiento de equipo médico.

##### Planeación:

Los programas de mantenimiento a equipo médico que se han propuesto que se cumplan a través de los contratos de mantenimiento son los siguientes:

- 1. Áreas críticas**
- 2. Radiología e Imagen y Radioterapia**
- 3. Diagnóstico y Tratamiento**

Los programas descritos se formalizaron de acuerdo con la prioridad señalada.



En el periodo de enero a septiembre del 2022 se contabilizaron:

- a) Elaboración de contratos: **40**
- b) Contratos formalizados: **38**
- c) Convenios modificatorios formalizados **0**

El Departamento de Ingeniería Biomédica realizó la supervisión de los contratos y convenios modificatorios a su cargo, los cuales se describen más adelante.

## II. Asistencia a usuarios y reparación de equipos:

Servicios realizados durante periodo enero – septiembre 2022:

<b>Solicitudes Internas de trabajo (realizadas por el Departamento de Ingeniería Biomédica)</b>										
	<b>Ene</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>May</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Sep</b>	<b>Total</b>
<b>Atendidas</b>	<b>93</b>	<b>167</b>	<b>202</b>	<b>183</b>	<b>188</b>	<b>254</b>	<b>168</b>	<b>202</b>	<b>154</b>	<b>1611</b>

Mantenimientos correctivos y otros servicios	91	110	142	130	115	162	69	135	95	1049
Mantenimientos preventivos	2	57	60	53	73	92	99	67	59	562

<b>Solicitudes Externas de trabajo (realizadas por Prestadoras de Servicio Externas)</b>	
<b>Reportadas</b>	<b>8332</b>
Mantenimientos correctivos	7619
Mantenimientos preventivos	569
Asesorías y otros servicios	144

## III. Entrega e instalación de Equipo Médico

Se verificó la entrega a las áreas médicas e instalación de los siguientes bienes recibidos en donación

<b>No.</b>	<b>Nombre del bien</b>	<b>Cantidad</b>
1	Colposcopio	1
2	Láser para coloprocto	1
3	Esfigmomanómetro aneroide	8
4	Incubadora neonatal avanzada	12

5	Cuna de calor radiante avanzada	21
6	Incubadora de traslado	6
7	Monitor de signos vitales de traslado	20
8	Ecocardiógrafo tridimensional Doppler	1
9	Cápsula de aislamiento	1
10	Banda sin fin para pruebas de esfuerzo	1
11	Bioimpedanciómetro	1
12	Microcámara	1
13	Fuente de luz	1
14	Fibroendoscopio	2
15	Monitor	1
16	Fibroendoscopio pediátrico	1
17	Pinza canastilla	1
18	Pinza reutilizable	2
19	Pinza trivalva	1
20	Glucómetro	6
21	Esfigmomanómetro aneroide kit dúplex	6
22	Pinza de disección sin dientes	1
23	Pinza de disección con dientes	1
24	Pinza Rochester pean curva	1
25	Pinza Metzenbaum curva	1
26	Electrocardiógrafo	1
27	Camilla radiolúcida	1
28	Desfibrilador	3

#### IV. Capacitaciones impartidas por prestadores de servicio y personal interno.

No.	Nombre del bien	Cantidad
1	Ventilador mecánico	1
2	Monitor de signos vitales	4
3	Cuna de calor radiante avanzada	8

4	Incubadora de cuidados intensivos	8
5	Incubadora de traslado	8
6	Rayos X móvil	1
7	Rayos X con fluoroscopia	1
8	Arco en C	1
9	Electrocardiógrafo	4
10	Desfibrilador	2

## V. Innovación, reacondicionamiento, adaptaciones a equipo médico obsoleto para prolongar su utilidad y funcionamiento.

- No aplica.

## VI. Revisión de Equipo Médico para la Elaboración de Dictamen Técnico Funcional del Equipo Médico.

Dictámenes elaborados: **337**

El dictamen se elabora considerando la revisión del estado físico del equipo, de su funcionamiento, de la integridad de sus accesorios y de la factibilidad de su reparación, así como la vigencia en el mercado de sus componentes.

## VII. Contratos.

En el periodo se supervisaron los siguientes contratos que contaron con convenios modificatorios:

Núm. consecutivo del listado	Breve descripción del bien, servicio u obra objeto de la contratación bajo convenio modificatorio	Proveedor o contratista
1	Mantenimiento preventivo y correctivo para Ventiladores de la marca Imágenes y Medicina propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicios en Mantenimiento en Equipo Médico, S.C. de R.L. de C.V.
2	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos y de alta frecuencia de las marcas Bear, Bird, CareFusion, SensorMedics y Viasys, propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
3	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca Tecme-Neumovent propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicios Biomédicos BAZAFI, S.A. de C.V.



4	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas eléctricas hospitalarias y camillas de la marca Hill-Rom propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Hi-Tec Medical, S.A. de C.V.
5	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas eléctricas de la marca Linet propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Gerd Yerik, S.A. de C.V.
6	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca Magnamed propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Arrendadora Solei, S.A. de C.V.
7	Mantenimiento preventivo y correctivo para los sistemas de digitalización de imágenes radiográficas de la marca Kodak/Carestream propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Foto Arte, S.A. de C.V.
8	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de la marca Siemens propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Siemens Healthcare Diagnostics, S. de R.L. de C.V.
9	Mantenimiento preventivo y correctivo para campanas de flujo laminar y campanas de bioseguridad de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Axel Instruments de México, S.A. de C.V.
10	Mantenimiento preventivo y correctivo para básculas y balanzas analíticas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Marina Ramírez Álvarez
11	Mantenimiento preventivo y correctivo para unidades dentales de las marcas Adec y Kavo propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Soluciones Hospitalarias Integrales, S.A. de C.V.
12	Mantenimiento correctivo para instrumental médico y quirúrgico reutilizable de diversas unidades médicas del Hospital General "Dr. Eduardo Liceaga"	Comercializadora Hiromedik, S.A. de C.V.
13	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de rayos X de las marcas Radiología y Villa Sistemi Medicali propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.
14	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de radiología e imagen y cardiología de la marca General Electric propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	GE Sistemas Médicos de México, S.A. de C.V.
15	Mantenimiento preventivo y correctivo para esterilizadores de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicio y Distribución Integral IKJA, S.A. de C.V.
16	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca Puritan Bennett propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Kendall de México, S.A. de C.V.

17	Mantenimiento y calibración de pipetas mecánicas monocanal propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Control Técnico y Representaciones, S.A. de C.V.
18	Mantenimiento preventivo y correctivo para ultracongeladores, congeladores y refrigeradores clínicos de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicio y Distribución Integral IKJA, S.A. de C.V.
19	Mantenimiento preventivo y correctivo para cunas térmicas radiantes e incubadoras para infante de la marca Saps propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Compañía Internacional de Distribuciones, S.A. de C.V.
20	Calibración de detectores y realización de pruebas de fuga a fuentes radiactivas selladas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Asesores en Radiaciones, S.A.
21	Mantenimiento correctivo para mesas quirúrgicas de diversas marcas del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Comercializadora de Servicios Integrales JUVALFRI, S.A. de C.V.
22	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos de la marca Siare, modelo Siaretron 4000 sin turbina, propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Hospitium Solutions, S.A. de C.V.

Se supervisaron los siguientes contratos plurianuales:

Núm. consecutivo del listado	Breve descripción del bien, servicio u obra objeto de la contratación	Fecha de inicio del contrato	Proveedor o contratista
1	Mantenimiento preventivo y correctivo para aceleradores lineales de la marca Varian y equipos complementarios propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	10-Jun-20	Electrónica y Medicina, S.A.

Y se formalizaron y/o supervisaron los siguientes contratos:

Núm. consecutivo del listado	Breve descripción del bien, servicio u obra objeto de la contratación	Fecha de inicio del contrato	Proveedor o contratista
1	Mantenimiento preventivo y correctivo para pletismógrafos y un calorímetro de las marcas Viasys y Carefusion propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	18-Feb-22	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
2	Mantenimiento preventivo y correctivo para microscopios quirúrgicos de la marca Carl Zeiss propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	11-Mar-22	Carl Zeiss de México, S.A. de C.V.



3	Mantenimiento preventivo y correctivo para Ventiladores de la marca Imágenes y Medicina propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Servicios en Mantenimiento en Equipo Médico, S.C. de R.L. de C.V.
4	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de la marca Philips propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	14-Mar-22	Soluciones y Equipos Médicos RIED, S.A. de C.V.
5	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos de la marca Tecme-Neumovent propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Servicios Biomédicos BAZAFI, S.A. de C.V.
6	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas eléctricas de la marca Linet propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Gerd Yerik, S.A. de C.V.
7	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos móviles de rayos X de la marca BMI propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	29-Mar-22	Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.
8	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de la marca Siemens propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Siemens Healthcare Diagnostics, S. de R.L. de C.V.
9	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de traslado de la marca Magnamed propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	MAFE Medical Service, S.A. de C.V.
10	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos y de alta frecuencia de las marcas Bear, SensorMedics, CareFusion y Viasys, propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".	01-Abr-22	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
11	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca Puritan Bennett propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Kendall de México, S.A. de C.V.
12	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas de terapia y camillas de traslado de la marca Stryker propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	31-Mar-22	Stryker México, S.A. de C.V.
13	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de rayos X de las marcas Radiología, Villa Sistemi Medicali y Hitachi propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.



14	Mantenimiento preventivo y correctivo para un sistema automatizado de tinción de tejidos de la marca Roche-Ventana, modelo Benchmark Ultra propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	12-Abr-22	Dicipa, S.A. de C.V.
15	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de radiología de las marcas CMR y Ziehm propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	27-Abr-22	Electrónica y Medicina, S.A.
16	Mantenimiento preventivo y correctivo para básculas y balanzas de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	03-May-22	Fernando Jurado Peralta
17	Calibración de equipos de medición y prueba para equipo médico y de laboratorio de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	11-May-22	Instrumentación Analítica y Metrología, S.A. de C.V.
18	Mantenimiento preventivo y correctivo para microscopios binoculares y un estereomicroscopio de la marca Carl Zeiss propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	18-May-22	Axel Instruments de México, S.A. de C.V.
19	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos móviles de rayos X de la marca Siemens propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	24-May-22	Soluciones Hospitalarias Integrales, S.A. de C.V.
20	Mantenimiento correctivo para instrumental médico y quirúrgico reutilizable de diversas unidades médicas del Hospital General "Dr. Eduardo Liceaga"	25-May-22	Comercializadora Hiromedik, S.A. de C.V.
21	Pruebas de control de calidad para equipos de radiodiagnóstico propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002	25-May-22	Calidad XXI, S.A. de C.V.
22	Calibración de detectores y realización de pruebas de fuga a fuentes radiactivas selladas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	03-Jun-22	Asesores en Radiaciones, S.A.
23	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos de las marcas Haag-Streit (Möller-Wedel) y Richard Wolf propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	03-Jun-22	Dewimed, S.A.
24	Mantenimiento preventivo y correctivo para unidades dentales de las marcas Adec y Kavo	15-Jun-22	Soluciones Hospitalarias Integrales, S.A. de C.V.

	propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"		
25	Mantenimiento preventivo y correctivo de ultracongeladores, congeladores clínicos y refrigeradores clínicos de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	16-Jun-22	Representaciones Internacionales en Equipo para Laboratorio, S.A. de C.V.
26	Mantenimiento preventivo y calibración de termómetros infrarrojos y termohigrómetros propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	16-Jun-22	Instrumentación Analítica y Metrología, S.A. de C.V.
27	Mantenimiento preventivo y correctivo para mesas quirúrgicas de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	28-Jun-22	Comercializadora de Servicios Integrales JUVALFRI, S.A. de C.V.
28	Mantenimiento preventivo y calibración de pipetas mecánicas monocanal propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	14-Jul-22	Control Técnico y Representaciones, S.A. de C.V.
29	Mantenimiento preventivo y calibración para balanzas analíticas electrónicas de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	18-Jul-22	Control Técnico y Representaciones, S.A. de C.V.
30	Mantenimiento preventivo y correctivo para cunas térmicas radiantes e incubadoras de infante de las marcas SAPS y Atmoscare propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	19-Jul-22	Arroba Xynergix, S.A. de C.V.
31	Mantenimiento preventivo y correctivo para campanas de laboratorio de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	03-Ago-22	Axel Instruments de México, S.A. de C.V.
32	Mantenimiento correctivo para un transductor de ultrasonido de la la marca BK Medical propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	11-Ago-22	Endoscopía e Instrumentos, S.A. de C.V.
33	Mantenimiento preventivo y correctivo para los sistemas de digitalización de imágenes radiográficas de la marca Kodak/Carestream propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	24-Ago-22	Foto Arte, S.A. de C.V.
34	Mantenimiento preventivo para colposcopios de la marca Carl Zeiss propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	31-Ago-22	Ingeniería y Sistemas Profesionales KYOL, S.A. de C.V.



35	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de audiolología de la marca Interacoustics y RDR propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Sep-22	IG Innovaciones Biomédicas, S.A. de C.V.
36	Mantenimiento preventivo y correctivo para criostatos y microtomos de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	08-Sep-22	Microscopía Electrónica e Insumos, S.A. de C.V.
37	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de radiología e imagen y cardiología de la marca General Electric propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	08-Sep-22	GE Sistemas Médicos de México, S.A. de C.V.
38	Mantenimiento correctivo para monitores de signos vitales y un electrocardiógrafo propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	14-Sep-22	Healthcare Systems de México, S.A. de C.V.

### » Actividades Realizadas Por El Departamento De Instalaciones Especiales

Se continua con el seguimiento y atención mediante bitácoras de estatus para el mantenimiento preventivo y correctivo a las tomas de aire y oxígeno de grado médico en las diversas Unidades Médicas.

Se llevaron a cabo reparaciones mayores a lo largo de la red hidráulica principal, con lo que se reduce el consumo de vapor y agua caliente en las distintas Unidades Médicas. Se destaca la corrección a la fuga de agua y vapor que afectaba el edificio de la Unidad de Neurología (403), Urología, (105) y Casa de Máquinas de Ginecología (112).

Se realiza reacondicionamiento mayor en la Unidad de Medicina Hiperbárica para dar paso a la Clínica de Heridas (105 A).

Se llevan a cabo trabajos de impermeabilización en diversas áreas como, Pediatría, Residencia de Médicos, Otorrinolaringología, Oftalmología, Torre Quirúrgica, además de otras áreas sustantivas del nosocomio.

Se llevó a cabo la reparación del tanque terapéutico de la Unidad de Rehabilitación (601).

Se da atención a las observaciones detectadas durante recorridos en la Unidad de Urología, llevando a cabo trabajos de mantenimiento correctivo en luminarias, plomería (tarjas, lavabos, W.C), camas y camillas para pacientes, tomas de

oxígeno y aire medicinal, reparación de paredes, pisos, techos y plafonería, así como mobiliario administrativo.

Se inician las obras de readaptación para el Laboratorio de Hematología.

Se llevan a cabo trabajos de pintura en las diversas fachadas del nosocomio.

Se actualiza el Manual de Procedimientos de la Subdirección de Conservación y Mantenimiento.

Se inician trabajos de sustitución de techumbre para las Unidades de R.P.B.I, Taller de Mantenimiento y Almacén de Ropa Hospitalaria.

Se lleva a cabo el mantenimiento preventivo para los equipos de radiocomunicación del personal de Seguridad Interna, Protección Civil y Subdirección de Conservación y Mantenimiento.

Se lleva a cabo el suministro e instalación de techumbres a lo largo de pasillos principales de todo el nosocomio y pasillos secundarios, tales como el pasillo que abarca el edificio de la Dirección de Recursos Humanos (304).

Se lleva a cabo el mantenimiento preventivo a las Subestaciones Eléctricas A, C, E, F, G-J y K.

Seguimiento a los procesos de contratación de los diversos servicios que administra este Departamento.

Seguimiento a pagos de facturación referente a los contratos para diversos Servicios prestados a esta Institución.

Trámites de dictámenes de baja y donación de bienes.

Cancelación a saldos en la Dirección de Recursos Financieros.

Seguimiento y atención derivada de los recorridos realizados para la Acreditación de Hospital Seguro (2022).

Supervisión de trabajos con personal del Departamento, derivados de Contratos y Convenios Modificatorios.

Elaboración del informe para Programas y Proyectos de Cartera de Inversión para 2023, 2024 y 2025.

## » Actividades Realizadas Durante el Periodo Enero – Septiembre de 2022 Instalaciones Especiales

### 1.- Estrategia operativa y funcional

Se realizó análisis operativo funcional en el cual se determinaron las áreas mínimas necesarias que requieren atención prioritaria para su funcionamiento y atención.

- a) Áreas críticas
  - b) Áreas prioritarias
  - c) Área de incidencia relevante
- Se procedió a realizar mantenimientos preventivos y correctivos a equipos, bienes muebles e inmuebles, e instalaciones en las cuales se presentaron fallas o desperfectos que disminuían la operatividad y capacidad de respuesta de los servicios, áreas médicas y administrativas; los trabajos fueron llevados a cabo por el personal del Departamento de Instalaciones Especiales y Taller de Mantenimiento, así también por las empresas contratadas.
  - Se hicieron revisiones de instalaciones de suministro, bienes muebles, se elaboraron dictámenes técnicos para baja y donación, que consistieron en realizar una revisión del estado físico del equipo y/o bien mueble para su baja y/o cambio de adscripción, verificando su funcionamiento e integridad en sus accesorios o de su factibilidad de reparación y vigencia en el mercado de sus componentes.
  - Si bien se han llevado a cabo trabajos en las diversas áreas operativas, no se ha dejado de dar prioridad a las áreas que aún cuentan con pacientes Covid 19; destacando que nuestro eje de acción ha sido dar atención a los servicios imprescindibles y áreas prioritarias. mediando siempre la factibilidad financiera y viabilidad operativa.

### 2.- Respuesta operativa a áreas, reparación de equipos, bienes muebles e infraestructura:

#### En el periodo de enero – septiembre de 2022

- |   |           |
|---|-----------|
| a) Elaboración de contratos:              | <b>11</b> |
| b) Contratos formalizados:                | <b>11</b> |
| c) Convenios modificatorios formalizados: | <b>3</b>  |

**\* Contratos de Servicio Formalizados**

NO.	NO. DE CONTRATO INTERNO	IMPORTE SOLICITADO	BRÉVE DESCRIPCIÓN
1	DGAAF-DRMC-33901-021-2022	\$2,000,000.00	SERVICIO DE SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LETREROS LUMINOSOS (C. JUAN JOSÉ CHÁVEZ PÉREZ) 10/03/2022 AL 31/05/2022
2	DGAAF-DRMC-33901-021-2022	\$489,706.16	SERVICIO DE SUMINISTRO ER INSTALACIÓN DE LETREROS LUMINOSOS PARA DIVERSAS ÁREAS (C. JUAN JOSÉ CHÁVEZ PÉREZ) 10/03/2022 AL 31/05/2022
3	DGAAF-DRMC-35701-056-2022	\$1,000,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A SISTEMA DE BOMBEO DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" (C. BLANCA ESTELA GÓMEZ TORRES) 24/05/2022 AL 31/12/2022
4	DGAAF-DRMC-35701-055-2022	\$1,500,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A COMPRESORES DE AIRE GRADO MÉDICO (IRMA VISUET VELÁZQUEZ) 06/04/2022 AL 31/12/2022
5	DGAAF-DRMC-35701-063-2022	\$1,285,860.72	SERVICIO DE TRATAMIENTO QUÍMICO DE AGUA EN CALDERAS DE CASA DE MAQUINAS (UNIDAD 209), UNIDAD DE OSMOSIS INVERSA, CISTERNAS QUE INCLUYE UN ANÁLISIS BACTERIOLÓGICO POR UN LABORATORIO CERTIFICADO, MANTENIMIENTO A LOS TANQUES SUAVIZADORES Y DOSIFICADORES, ASÍ COMO CAMBIO TOTAL DE LOS MATERIALES DE FILTRACIÓN DEL SISTEMA DE ACONDICIONAMIENTO DE AGUA (OSMOSIS INVERSA) DE LA TORRE DE CARDIO-NEUMOLOGIA Y ANGIOLOGÍA UNIDAD – 503 Y EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE OSMOSIS INVERSA EN ONCOLOGÍA UNIDAD 111 (C. JUVENAL ESQUIVEL SÁNCHEZ) 22/04/2022 AL 31/12/2022
6	DGAAF-DRMC-35701-065-2022	\$1,000,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS, CALDERAS Y CALDERETAS (INGENIERIA PAILERIA Y SERVICIOS INDUSTRIALES ISHE, S.A. DE C.V.) 25/04/2022 AL 31/12/2022
7	DGAAF-DRMC-35701-069-2022	\$750,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE COCINA Y ÁREA DEL COMEDOR (C. BRAYAN ALEXIS MORALES GONZALEZ) 06/05/2022 AL 31/12/2022

8	DGAAF-DRMC-35701-072-2022	\$203,000.00	SERVICIO DE SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE NODOS DE RED (EDIMEX ECONOMÁTICA, S.A. DE C.V.) 10/05/2022 AL 31/12/2022
9	DGAAF-DRMC-35401-044-2022	\$649,600.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CAMAS MECÁNICAS, CAMILLAS HIDRÁULICAS Y SILLAS DE RUEDAS MANUALES (C. JUAN JOSÉ CHÁVEZ PÉREZ) 30/03/2022 AL 31/12/2022
10	DGAAF-DRMC-35701-088-2022	\$1,200,00.00	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A BOMBAS SUMERGIBLES, CÁRCAMO, TRAMPAS DE GRASA, VÁLVULAS CHECK DE DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES EN LAS SALIDAS PRINCIPALES DE DRENAJE (DRECIMEX, S.A. DE C.V.) 03/06/2022 AL 31/12/2022
11	DGAAF-DRMC-35701-087-2022	\$2,000,00.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN (SALUD Y DESARROLLO MUNICIPAL S.A. DE C.V.) 03/06/2022 AL 31/12/2022
12	DGAAF-DRMC-35701-086-2022	\$1,856,132.02	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A ELEVADORES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" (CORPORATIVO INOVA, S.A. DE C.V.) 01/06/2022 AL 31/12/2022
13	DGAAF-DRMC-35701-084-2022	\$250,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A GABINETES TÉRMICOS (C. FERNANDO JURADO PERALTA) 27/05/2022 AL 31/12/2022
14	DGAAF-DRMC-35401-080-2022	\$2,000,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE VAPOR (C. JUAN JOSÉ CHÁVEZ PÉREZ) 24/05/2022 AL 31/12/2022
15	DGAAF-DRMC-35701-091-2022	\$1,000,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A SUBESTACIONES ELÉCTRICAS (LOSMYR, S.A. DE C.V.) 06/06/2022 AL 31/12/2022
16	DGAAF-DRMC-35701-043-2022	\$1,500,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TOMAS DE GASES MEDICINALES, DE AIRE GRADO MÉDICO, OXIGENO MEDICINAL Y VACÍO, CUADRO DE VÁLVULAS DE CIERRE, TUBERÍA DE COBRE, REGULADORES PARA TANQUES DE OXÍGENO, ALARMAS DE GASES MEDICINALES, FLUJÓMETROS SENCILLOS DE OXÍGENO E

			INYECTORES VENTURI DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA
17	DGAAF-DRMC-35701-060-2022	\$2,000,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A UPS (SISTEMA DE ENERGÍA ININTERRUMPIBLE) DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA",
18	DGAAF-DRMC-35102-092-2022	\$2,074,010.36	SERVICIO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE BAÑOS Y VESTIDORES CENTRALES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"
19	DGAAF-DRMC-35701-093-2022	\$450,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A MESAS DE AUTOPSIA DE LA MARCA ANATHOMIC SOLUTIONS UBICADAS EN EL ÁREA DE PATOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA
20	DGAAF-DRMC-35701-098-2022	\$2,000,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LÍNEAS DE VAPOR, AGUA FRÍA Y CALIENTE DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"
21	DGAAF-DRMC-35401-099-2022	\$1,500,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN Y EQUIPOS (CEYE) UBICADOS EN LAS UNIDADES: U-310- TORRE QUIRÚRGICA, U-503-TORRE CARDIOLOGÍA- NEUMOLOGÍA Y ANGIOLOGÍA Y U-111-ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA
22	DGAAF-DRMC-35801-101-2022	\$675,594.72	SERVICIO DE LAVADO DE CISTERNAS DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"
23	DGAAF-DRMC-35701-106-2022	\$1,500,000.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A PLANTAS DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"
24	DGAAF-DRMC-35102-107-2022,	\$4,032,977.61	SERVICIO DE SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE TECHUMBRE PARA EL ÁREA DE LAVANDERÍA, SUBESTACIÓN ELÉCTRICA Y TALLER DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA
25	DGAAF-DRMC-35701-114-2022	396,720.00	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPOS DE RADIOCOMUNICACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"
26	DGAAF-DRMC-35701-100-2022	\$736,412.43	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A RED CONTRA INCENDIO DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"

Se supervisa el siguiente contrato plurianual:

N°	Breve descripción del bien, servicio u obra objeto de la contratación	Fecha de inicio del contrato	Proveedor o contratista
1	35701-063-2020 Mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de envío neumático	25 de mayo de 2020	Sistemas Neumáticos de Envíos, S.A. de C.V.

Servicios realizados durante periodo enero – junio de 2022.

Solicitudes Internas de trabajo (realizadas por el Departamento de Instalaciones Especiales)										
Meses	ene	feb	mar	Abr	may	jun	jul	agt	sep	Total
Reportadas	133	317	790	320	380	283	670	464	210	<b>3887</b>
Mantenimientos correctivos y otros servicios	130	316	788	317	378	281	668	462	210	<b>3883</b>
Mantenimientos preventivos	3	1	2	3	2	1	2	2	0	<b>16</b>

Solicitudes Externas de trabajo (realizadas por Prestadoras de Servicio Externas)	
<b>Reportadas</b>	<b>641</b>
Mantenimientos correctivos	124
Mantenimientos preventivos	516
Asesorías y otros servicios	0

### 3.- Revisión de Bienes muebles para la Elaboración de Dictamen Técnico para baja o reubicación.

También durante el periodo de enero a septiembre de 2022, el Departamento de Instalaciones Especiales realizó dictámenes de funcionalidad a bienes muebles de las diversas áreas del Hospital de las cuales derivaron en baja del mueble o reubicación, así como también a equipos en donación.

Meses	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	agt	sep	Total
Dictámenes de baja	28	14	12	25	95	63	140	113	40	<b>530</b>
Dictámenes de reubicación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>
Dictámenes de donación	0	0	0	0	15	11	30	64	0	<b>120</b>

Total de Dictámenes: **650**

- **Almacenes:**

### **SUBDIRECCIÓN DE ALMACENES, SUMINISTRO Y CONTROL DEL ABASTO**

*Durante el periodo enero-septiembre de 2022, la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto, realizó en el Hospital sus actividades de acuerdo al control y operación de recepción, guarda custodia, distribución y registro de los bienes de consumo, conforme a los resultados siguientes:*

#### **Entradas enero a septiembre 2022**

Número de Facturas Atendidas de Bienes de Consumo y Medicamentos	Cantidad Total de Bienes de Consumo y Medicamentos Recibidos en unidades de Distribución	Importe Total de Entradas en miles de pesos
<b>3,150</b>	<b>108,086,500</b>	<b>419,436,677.85</b>

#### **Salidas enero a septiembre 2022**

Número de Recetas Atendidas de Bienes de Consumo y Medicamentos	Cantidad Total de Bienes Surtidos y Medicamentos	Importe Total de Salidas en miles de pesos
<b>202,224</b>	<b>84,447,257</b>	<b>485,128,129,.42</b>



### Donativos Recibidos enero a septiembre 2022

Número de Donativos Recibidos de Bienes de Consumo	Cantidad Total de Bienes de Consumo Recibidos por Donación	Importe Total de Donaciones Recibidas en miles de pesos
25	63,721	4,634,203.37

### Penalizaciones a Proveedores por Entregas Extemporáneas de enero a septiembre 2022

Número de Proveedores Penalizados	Importe Total de Penalizaciones en miles de pesos
192	5,104,725.02

Se difundió a todas las áreas Médicas y Administrativas, así como a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, durante enero a septiembre de 2022 la relación de bienes de consumo que se encuentran en el status de lento, nulo movimiento y próximos a caducar.

Numero de Claves de Bienes de Consumo y Medicamentos de Lento y Nulo Movimiento	Numero de Claves de Bienes de Consumo y de Medicamentos Próximos a Caducar
599	16

- **Recepción, Guarda, Control y Distribución del Activo Fijo, medidas de austeridad y Comité de Bienes Muebles.**

De conformidad a lo establecido en el Manual de Procedimientos del Departamento de Inventarios en coordinación con las áreas Médica y Administrativa al **Tercer Trimestre del Ejercicio 2022**, entregó **529 bienes** con un valor de **\$32,196,234.64** pesos, beneficiando a **20** unidades médicas y administrativas de este Hospital, por lo que se asignaron **82** números de alta que amparan el registro de dichos bienes, los cuales fueron recibidos a través de Donación, como se manifiesta a continuación:

ORIGEN DEL PRESUPUESTO PARA LA ADQUISICIÓN	CANTIDAD DE BIENES	IMPORTE (\$)
DONACIONES	529	32,196,234.64
TOTAL	529	32,196,234.64

Con relación a la enajenación de bienes en el periodo **enero-septiembre del 2022**, el Departamento de Inventarios atendió un total de **168** solicitudes de baja de las diferentes unidades médicas y administrativas, de las que resultaron 1,999 bienes enajenados.

MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
SOLICITUDES DE BAJA	11	31	0	0	5	39	15	45	22				168
CANTIDAD DE BIENES	43	708	0	0	21	316	118	221	572				1,999

## MEDIDAS DE AUSTERIDAD

En el periodo **enero-septiembre del 2022**, el Departamento de Inventarios atendió **0** solicitudes de bienes para reaprovechamiento de las diferentes unidades médicas y administrativas.

MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
SOLICITUDES PARA REAPROVECHAMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
CANTIDAD DE BIENES ASIGNADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0

- **Comité de Bienes Muebles**

En materia de administración de activo fijo, el Comité de Bienes Muebles del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga ha realizado al tercer trimestre de 2022 las siguientes sesiones:

SESIONES REALIZADAS POR EL COMITÉ DE BIENES MUEBLES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO “DR. EDUARDO LICEAGA” AL TERCER TRIMESTRE DE 2022			
Número de Sesión	Tipo de Sesión	Fecha de Realización	Asuntos Tratados
I	Ordinaria	26/01/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aprobación del acta de la doceava sesión ordinaria del Comité, celebrada el día 17/12/2021.</li> <li>➤ Informe del Cuarto Trimestre de la conclusión o trámite en que se encontraban los casos de enajenación sometidos al Comité.</li> <li>➤ Informe de Resultados del Programa Anual de Enajenación de Bienes Muebles del ejercicio 2021.</li> </ul>
II	Ordinaria	23/02/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
III	Ordinaria	30/03/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
IV	Ordinaria	27/04/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aprobación del acta de la primera sesión ordinaria del Comité, celebrada el día 26/01/2022.</li> <li>➤ Informe del Primer Trimestre de la conclusión o trámite en que se encontraban los casos de enajenación sometidos al Comité</li> </ul>
V	Ordinaria	25/05/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
VI	Ordinaria	29/06/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
VII	Ordinaria	27/07/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aprobación del acta de la segunda sesión ordinaria del Comité, celebrada el día 24/04/2022.</li> <li>➤ Informe del Segundo Trimestre de la conclusión o trámite en que se encontraban los casos de enajenación sometidos al Comité.</li> </ul>
VIII	Ordinaria	31/08/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
IX	Ordinaria	28/09/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar

## » Recursos Humanos

### \* Seguimiento a la modificación de estructura

Con oficio no. DGRHO/5709/2022 la Secretaría de Salud, formalizó la autorización de la Estructura de este Hospital, correspondiente a la conversión de códigos de Direcciones Generales Adjuntas a Direcciones de Área.

Este Hospital llevó a cabo en el **Sistema RHnet** de la Secretaría de la Función Pública, la actualización de la plantilla, correspondiente a los años 2017 a 2021 mediante el escenario “RELATORIA\_NBD2109081138”, mismo que fue, formalizado por la Secretaría de Salud con oficio no. DGRHO/5710/2022 de fecha 18 de julio del presente año.

No obstante, la Secretaría de la Función Pública, a través de la Dirección de Integración de Puestos y Servicios Personales de la Secretaría de Salud, solicitó llevar a cabo, la actualización de los últimos movimientos de Profesionalización,

conversión y transferencias por cambios de adscripción 2021, mismo que este Hospital realizó el escenario denominado TRANSFERENCIA\_CAMBIO2208081157, en el sistema RHNet. Este Hospital actualmente envió los documentos correspondientes a la Secretaría de Salud, con la finalidad de continuar con el proceso indicado, actualmente fueron enviados los documentos correspondiente.

### Plazas de médicos autorizadas al Hospital General de México

No.	UR	Código	Descripción	Plantilla autorizada Septiembre 2021	Plantilla autorizada Septiembre 2022	Variación
1	NBD	CF41010	Subdirector Médico "F" en Hospital	4	4	0
2	NBD	CF41040	Supervisor Médico en Área Normativa	13	13	0
3	NBD	M01003	Médico General en Área Normativa	1	1	0
4	NBD	M01006	Médico General "A"	30	30	0
5	NBD	M01008	Médico General "B"	9	9	0
6	NBD	M01009	Médico General "C"	27	27	0
7	NBD	M01004	Médico Especialista "A"	284	284	0
8	NBD	M01010	Médico Especialista "B"	146	146	0
9	NBD	M01011	Médico Especialista "C"	291	291	0
10	NBD	M01007	Cirujano Dentista "A"	19	19	0
11	NBD	M01014	Cirujano Dentista "B"	6	6	0
12	NBD	M01015	Cirujano dentista "C"	6	6	0
13	NBD	M01005	Cirujano Dentista Especializado	2	2	0
14	NBD	M01012	Cirujano Maxilofacial	3	3	0
<b>Total</b>				<b>841</b>	<b>841</b>	<b>0</b>

El Hospital General de México cuenta con una plantilla autorizada ante la SHCP de 6,327 plazas presupuestales y 873 plazas de carácter eventual, autorizadas en 2022; haciendo un total de 7,200 plazas.

<b>Plantilla Autorizada</b>	<b>Número de Plazas</b>
Rama Médica y Paramédica	3,632
Afín-Administrativa	1,295
Personal Técnico y de Apoyo a la Atención Médica	921
Mandos Medios y Superiores	34
Investigadores	39
Médicos residentes	406
<b>Plazas Totales-HGM</b>	<b>6,327</b>

<b>Plazas Eventuales</b>	<b>Número de Plazas</b>
Rama Médica, Paramédica y Afín. (Ppto. capítulo 1000)	873
<b>Plazas Totales-HGM</b>	<b>873</b>

Este Hospital da seguimiento a la plantilla de plazas de carácter eventual:

Con fecha 13 de abril de 2022, la Secretaría de Salud, a través de la adecuación presupuestal No. 2311 autorizó la transferencia de recursos para hacer frente a la pandemia de SARS COV-2 (Covid-19), para la ocupación de 873 plazas de carácter eventual, por el periodo comprendido del 01 de abril al 30 de junio del presente año.

Con fecha 21 de julio de 2022, la Secretaría de Salud, a través de la adecuación presupuestal No. 5536 autorizó la transferencia de recursos para reforzar la atención de la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia de SARS COV-2 (Covid-19), para la ocupación de 873 plazas de carácter eventual, por el periodo comprendido del 01 de julio al 30 de diciembre del presente año.

### \* Recursos Fiscales.

El ejercicio presupuestal por el periodo enero-septiembre de 2022, del Capítulo 1000 “Servicios Personales” por programa presupuestario es el siguiente:

(Miles de Pesos)

Programa	Concepto	Presupuesto Asignado	Presupuesto Ejercido	Disponible
O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	6,561.8	6,459.4	102.4
M001	Actividades de Apoyo Administrativo	14,792.3	14,341.0	451.3
E023	Prestar Servicios en los Diferentes Niveles de Atención en Salud	1,791,396.9	1,782,774.3	8,622.6
E010	Formación y Desarrollo Profesional de Recursos Humanos Especializados para la Salud	81,994.5	80,395.5	1,599.0
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	16,259.8	15,529.4	730.4
<b>Total</b>		<b>1,911,005.3</b>	<b>1,899,499.6</b>	<b>11,505.7</b>

Es importante mencionar, que se han cubierto la totalidad de los compromisos de pago de la nómina al personal, así como a los terceros institucionales y no institucionales durante el periodo de enero-septiembre 2022, la diferencia por la cantidad de 11,505.7 miles de pesos, corresponden principalmente al recurso por la vacancia de dicho mes, la Secretaría de Salud realizó cambios de calendario para dar cumplimiento a lo instruido por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

### ALINEACIÓN DEL PRESUPUESTO POR PROGRAMA (2021 VS 2022)

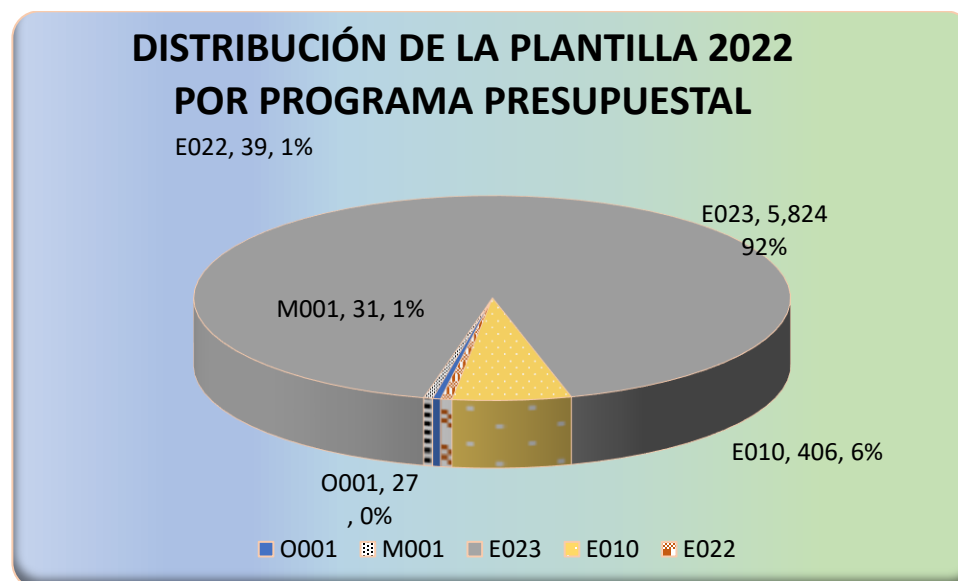
Se están realizando movimientos presupuestarios de cambio de calendario en coordinación con la Secretaría de Salud, con la finalidad de continuar con la administración eficiente del presupuesto 2022.

**Tabla: Comparativo del presupuesto asignado 2021 vs 2022 (Miles de pesos).**

PROGRAMA PRESUPUESTAL	ENERO-SEPTIEMBRE 2021	% 2021	ENERO-SEPTIEMBRE 2022	% 2022	VARIACIÓN
O001	7,890.50	0.42	6,561.80	0.34	-0.08
M001	16,602.30	0.87	14,792.30	0.77	-0.1
E023	1,779,004.50	93.64	1,791,396.90	93.75	0.11
E010	78,655.60	4.14	81,994.50	4.29	0.15
E022	17,750.00	0.93	16,259.80	0.85	-0.08
<b>TOTAL</b>	<b>1,899,902.90</b>	<b>100.00</b>	<b>1,911,005.30</b>	<b>100.00</b>	

En la tabla anterior, se observa el comparativo de la asignación de los recursos de este Hospital en el presente ejercicio fiscal, con relación al mismo periodo de 2021, el Hospital está realizando las gestiones con la Secretaría de Salud para adecuar los recursos del presupuesto asignado conforme al gasto real, lo que permitirá una eficiente erogación conforme a la normativa aplicable.

### Distribución de la Plantilla Autorizada.



<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL</b>	<b>PLANTILLA 2022</b>	<b>% ASIGNACION</b>
<b>O001</b>	27	0.43%
<b>M001</b>	31	0.49%
<b>E023</b>	5,824	92.04%
<b>E010</b>	406	6.42%
<b>E022</b>	39	0.62%
<b>TOTAL</b>	<b>6,327</b>	<b>100%</b>

Como podemos observar en tabla anterior, la plantilla autorizada 2022 a este Hospital, está distribuida en cinco programas presupuestales que integran la operación de este centro hospitalario, para el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos.

**Programa Presupuestal: O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno.**

<b>PLAZAS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
16	AFIN ADMINISTRATIVA
7	RAMA MÉDICA Y PARAMÉDICA
3	PERSONAL DE MANDO
1	PERSONAL TÉCNICO Y DE APOYO A LA ATENCIÓN MÉDICA
<b>27</b>	<b>TOTAL</b>

**Programa Presupuestal: M001 Actividades de Apoyo Administrativo.**

<b>PLAZAS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
31	PERSONAL DE MANDO
<b>31</b>	<b>TOTAL</b>



**Programa Presupuestal: E023 Prestar Servicios en los Diferentes Niveles de Atención en Salud.**

PLAZAS	DESCRIPCIÓN
1,279	AFIN ADMINISTRATIVA
3,625	RAMA MÉDICA Y PARAMÉDICA
920	PERSONAL TÉCNICO Y DE APOYO A LA ATENCIÓN MÉDICA
<b>5,824</b>	<b>TOTAL</b>

**Programa Presupuestal: E010 Formación y Desarrollo Profesional de Recursos Humanos Especializados para la Salud.**

PLAZAS	DESCRIPCIÓN
406	MÉDICOS RESIDENTES
<b>406</b>	<b>TOTAL</b>

**Programa Presupuestal: E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.**

PLAZAS	DESCRIPCIÓN
39	INVESTIGADORES
<b>39</b>	<b>TOTAL</b>

Para el Capítulo 3000 “Servicios Generales”, de la partida 39801 “Impuesto sobre nómina”, el ejercido del gasto de enero al mes de septiembre es el siguiente:

Concepto	Presupuesto Asignado	Presupuesto Ejercido	Disponible
Impuesto Sobre Nómina	43,712.13	47,270.78	-3,558.65

Cabe señalar, que el presupuesto asignado en la partida 39801 Impuesto Sobre Nóminas para este Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, resulta insuficiente para hacer frente al pago de las obligaciones fiscales en el ejercicio fiscal 2021, que es resultado del pago de la nómina de los trabajadores, por lo que se hizo del conocimiento a la Secretaría de Salud.

Como se puede observar en la tabla anterior, la partida de Impuesto Sobre Nóminas actualmente presenta un déficit, mismo que se ha informado a la Secretaría de Salud, para que sea autorizada una ampliación líquida o un movimiento compensado de cambio de partida.

Con Oficio No. HGM-DG-DAF-537-2022 de fecha 27 de junio de 2022, se informó a la Secretaría de Salud, la solicitud de ampliación líquida de los recursos presupuestales para la partida 39801, para hacer frente al pago de esta obligación fiscal.

Para el ejercicio fiscal 2022 no le fueron asignados recursos presupuestales fiscales a las Partidas: 39401 “Erogaciones por resoluciones por autoridad competente” del capítulo 3000 “Servicios Generales” y 15202 “Pago de liquidaciones” del Capítulo 1000 “Servicios Personales”, pero se tiene contemplado el pago de laudos durante 2022.