



**PROGRAMA INSTITUCIONAL
2020- 2024
DEL HOSPITAL INFANTIL DE
MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**

**Hospital Infantil de México Federico Gómez
Comisión Coordinadora de Institutos
Nacionales de Salud y Hospitales de Alta
Especialidad**

**AVANCE Y RESULTADOS
2022**

PROGRAMA DERIVADO DEL
PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024

Índice

1.- Marco normativo.....	3
2.- Resumen ejecutivo	5
Contribución del Programa al nuevo modelo de desarrollo planteado en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024	5
3.- Avances y Resultados.....	9
Objetivo prioritario 1. Desarrollar la investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud	9
Factores que han incidido en los resultados del Objetivo prioritario 1.....	18
Objetivo prioritario 2. Formar recursos humanos de alta calidad en las diferentes ramas de la pediatría, impartiendo estudios de pregrado, especialidades, subespecialidades, alta especialidad, maestrías y doctorados, así como, diplomados, cursos de educación continua y de desarrollo profesional.....	19
Factores que han incidido en los resultados del Objetivo prioritario 2	29
Objetivo prioritario 3. Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.	29
Factores que han incidido en los resultados del Objetivo prioritario 3	41
4- Anexo.....	43
Avance de las Metas para el bienestar y Parámetros.....	43
Objetivo prioritario 1.- Desarrollar la investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.....	43
Objetivo prioritario 2.- Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado y cursos de educación continua que contribuyan a mejorar la salud de la población.	49
Objetivo prioritario 3.- Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.	57
5- Glosario.....	68
6.- Siglas y abreviaturas.....	72

1

MARCO NORMATIVO

1.- Marco normativo

Este documento se presenta con fundamento en lo establecido en los numerales 40 y 44, de los *Criterios para elaborar, dictaminar, aprobar y dar seguimiento a los programas derivados del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024*, emitidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, los cuales señalan lo siguiente:

40.- Las dependencias y entidades serán responsables de cumplir los programas en cuya ejecución participen y de reportar sus avances.

44.- Asimismo, deberán integrar y publicar anualmente, en sus respectivas páginas de Internet, en los términos y plazos que establezca la Secretaría, un informe sobre el avance y los resultados obtenidos durante el ejercicio fiscal inmediato anterior en el cumplimiento de los Objetivos prioritarios y de las Metas de bienestar contenidas en los programas.

2

RESUMEN EJECUTIVO

2.- Resumen ejecutivo

Contribución del Programa al nuevo modelo de desarrollo planteado en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024

El HIMFG forma parte de los INS Salud y como tal, de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE); es un organismo público descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio; enaltece su hacer en su misión al señalar que “Somos un instituto que atiende con calidad a pacientes pediátricos con enfermedades graves, que realiza investigación tanto básica como clínica y enfocada a las prioridades del país y brinda enseñanza en todos los ámbitos”; su visión se enfoca a “Ser líder nacional en la atención pediátrica especializada, con excelente trato al paciente, investigación traslacional y educación aplicada en todas las áreas del instituto”.

El Programa Institucional 2020–2024 del Hospital Infantil de México Federico Gómez es un programa derivado Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 en su Eje General II. Política Social apartado *Salud para toda la población*, el cual está alineado al Programa Sectorial de Salud 2020-2024; sus objetivos prioritarios, estrategias prioritarias y acciones puntuales durante el ejercicio fiscal 2022 alcanzaron los siguientes resultados:

a) Investigación

Durante el periodo que se informa, los artículos generados por el personal adscrito al Sistema Institucional de Investigadores (SII) fueron 181, lo que representa un incremento del 21% en comparación con el ejercicio previo en donde se generaron 150 artículos.

De los 181 artículos publicados por investigadores reconocidos en el SII, 158 (87 %) fueron de alto impacto y 23 (13 %) de bajo impacto.

Para el inicio del ejercicio 2022 se encontraban en desarrollo 370 protocolos; en el periodo enero – diciembre fueron aprobados 75; 81 concluyeron, 6 se suspendieron

y 11 fueron cancelados, quedando 347 protocolos en desarrollo al cierre de 2022, marcando una tendencia hacia la estabilización y decremento en los últimos cuatro años, este fenómeno está asociado a un creciente rigor en la evaluación y aceptación de nuevos proyectos, así como en la disminución de fuentes de financiamiento.

Se cuenta con tres patentes registradas, nueve en diferentes etapas del proceso de registro y un registro de marca en proceso de trámite.

El número total de investigadores pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores (SNI) fue de 111 y del SII Sistema Institucional de Investigadores (SII) de 78.

b) Enseñanza

Concluyeron 189 residentes de Especialidad, Pediatría (46), Genética Médica (2) Subespecialidad (97), Alta Especialidad (34), Estomatología (4) y Ortodoncia (6) de un total de 199 inscritos en su generación, con una eficiencia terminal de 94.9%.

Al igual que en los años anteriores, como un compromiso de la Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico y favorecido por el esfuerzo de los profesores, tutores y alumnos, el 100% de los egresados de las especialidades cumplió con los requisitos de titulación oportuna, pero estos trámites, a pesar de estar completos por parte del HIMFG, no se culminaron en 26.6% de los casos debido al retraso en los trámites administrativos de la Universidad Nacional Autónoma de México, como consecuencia de las adaptaciones de la Pandemia.

El Programa de Graduación Oportuna de la Universidad Nacional Autónoma de México se ofrece a los médicos residentes en el último año de la especialización, lo anterior es relevante ya que de esta forma obtienen el Título Universitario de Especialización al concluir sus estudios lo que les permitirá, entre otras cosas, obtener su cédula de especialista. Además 14 alumnos se graduaron en los cursos de maestrías y doctorados (tres en doctorado y once en maestría).

Los cursos de educación continua en cualquiera de sus modalidades (presenciales, en línea, talleres, diplomados, entre otros) están sustentados en el reconocimiento de la excelencia o experiencia de la entidad y contribuyen a actualizar o difundir, el conocimiento de vanguardia en su área de especialidad entre el personal del

Sistema Nacional de Salud. Se capacitaron 2,108 alumnos en 34 cursos de educación médica continua, cabe resaltar que la asistencia a los mismos fue favorecida por múltiples factores como el interés por el tema, costo, horarios, becas y la capacidad de realizarse híbridos

c) Atención Médica

En el HIMFG se atendieron en promedio 763 consultas al día en este periodo, mientras que en el 2021 fueron en promedio 486 correspondientes a 32 especialidades pediátricas, derivado de los cierres por la pandemia. Durante el periodo se otorgaron 179,401 consultas y en 2021 116,630 lo que representa un incremento del 53.8% explicado por la reactivación de actividades suspendidas por la pandemia del COVID-19.

Se presentaron 6,051 egresos comparado con 5,523 en 2021. El número de egresos hospitalarios por mejoría fue de 5,900 en 2022 y 5,374 en 2021; representan el 97.5% y 97.3% de los egresos totales respectivamente. El número de altas voluntarias en el periodo enero-diciembre de 2022 fue de 16, 15 en el mismo periodo de 2021

En el periodo enero - diciembre 2022 fue de 4.7/1,000 días de estancia, mientras que en el mismo periodo del 2021 fue de 5.0, ambas incluyendo COVID-19 asociado a la atención de la salud. El Programa de Trasplantes en el Hospital es único en su tipo en el país en la edad pediátrica, ya que se efectúan de corazón, hígado, riñón, córneas y médula ósea; es el centro de trasplantes en niños más activo y con mejores resultados.

Se efectuaron en el periodo enero-diciembre 2,986 intervenciones quirúrgicas, mientras que en 2021 se realizaron 2,495. Esto se debe a que el semáforo epidemiológico permitió incrementar los procedimientos programados, se abrieron nuevos turnos quirúrgicos a diferentes especialidades y en consecuencia aumentó el número de cirugías realizadas.

3

AVANCES Y RESULTADOS

3.- Avances y Resultados

Objetivo prioritario 1. Desarrollar investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.

La relevancia de este objetivo consiste en fortalecer los mecanismos de creación, registro, conclusión y difusión de la producción científica que generan los investigadores del Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG) pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y al Sistema Institucional del Investigadores (SII).

Las estrategias prioritarias de este objetivo se dirigen al cumplimiento de dos compromisos: Fortalecimiento del porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel e incremento en el número de aplicaciones en revistas de alto impacto y productos institucionales.

La política de investigación institucional se enfoca en promover que los investigadores participen de manera activa en el desarrollo de actividades científicas relacionadas con la atención a la población infantil. Es por esta razón que la Dirección General, a través de la Dirección de Investigación promueve la inclusión de estos profesionales de la salud en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y al Sistema Institucional del Investigadores (SII) de manera permanente.

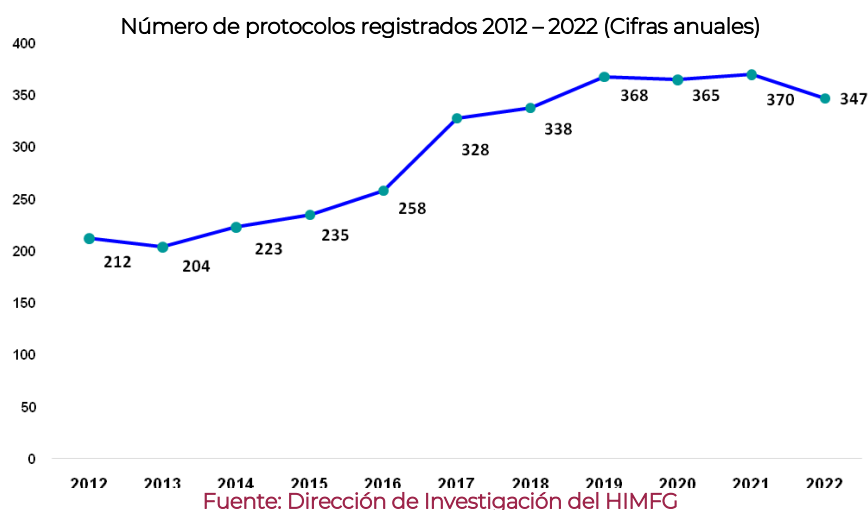
Resultados

Los resultados alcanzados para el cumplimiento del Objetivo prioritario 1. Desarrollar investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud fueron los siguientes:

Para el inicio del ejercicio 2022 se encontraban en desarrollo 370 protocolos; en el periodo enero – diciembre fueron aprobados 75; 81 concluyeron, 6 se suspendieron y 11 fueron cancelados, quedando 347 protocolos en desarrollo al cierre de 2022, marcando una tendencia hacia la estabilización y decremento en los últimos cuatro años, este fenómeno está asociado a un creciente rigor en la evaluación y aceptación de nuevos proyectos, así como en la disminución de fuentes de financiamiento.

Estatus	Protocolos registrados	
	Enero – diciembre 2021	Enero – diciembre 2022
Registrados al inicio del periodo	365	370
Nuevos	75	75
Total Registrados	440	445
Concluidos	51	81
Suspendidos	9	6
Cancelados	10	11
Total de Protocolos en Proceso al término del periodo	370	347

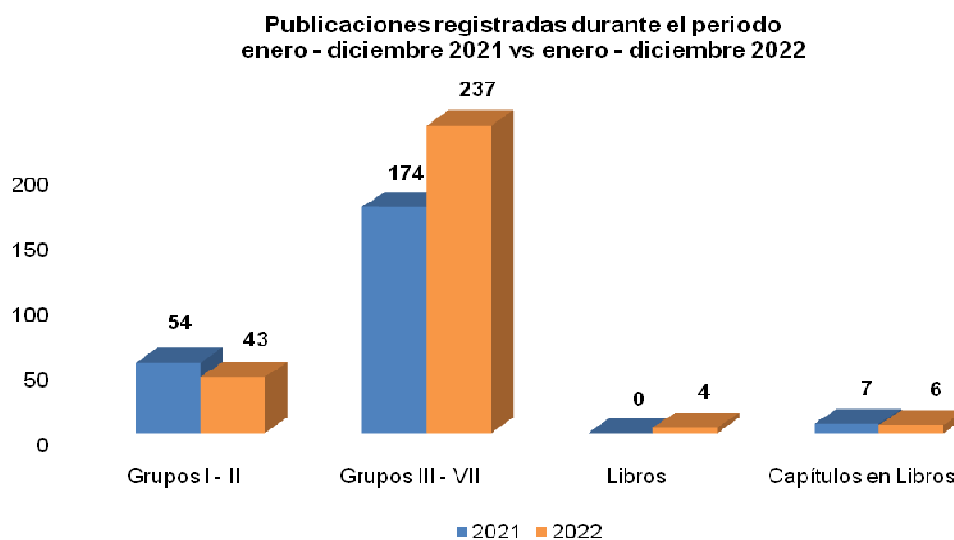
Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG



De los 347 protocolos en proceso al finalizar 2022, 137 (39%) han contado financiamiento con recursos federales; 84 de ellos en ejercicios anteriores y 54 durante el presente en el ejercicio 2022. Del total de proyectos, 27(8 %) han obtenido financiamiento con recursos de terceros y externos, y 183 (53%) no contaron con financiamiento.

Durante el periodo que se informa, los artículos generados por el personal adscrito al Sistema Institucional de Investigadores (SII) fueron 181, lo que representa un incremento del 21% en comparación con el ejercicio previo en donde se generaron 150 artículos. De los 181 artículos publicados por investigadores reconocidos en el SII, 158 (87%) fueron de alto impacto y 23 (13%) de bajo impacto.

La producción total de artículos en el Instituto se conforma de aquellos trabajos publicados por personal evaluado en el SII, investigadores que cuentan con reconocimiento vigente en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y personal que no forma parte de algún Sistema, pero que realiza actividades de investigación; por lo que durante el ejercicio 2022, fueron publicados 280 artículos en revistas: 42 correspondieron al grupo I; 1 al grupo II; 67 al grupo III, 140 fueron del grupo IV; 22 del grupo V; 3 del grupo VI y 5 del grupo VII. Además, de la publicación de 6 capítulos de libro y 4 libros.



Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG

De las 237 publicaciones de alto impacto, 158 (67 %) fueron publicadas por Investigadores con nombramiento en el SII; 47 (20 %) por investigadores que únicamente cuentan con reconocimiento en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y 32 (13 %) por personal de salud que no es reconocido en el SII ni en el SNI, como se refleja en la siguiente tabla:

Artículos Publicados por Perfil de Investigador Enero - Diciembre 2022

	Reconocidos en el SII			Sin reconocimiento en el SII		Total
	Plazas de Investigador ^a	Mandos medios área clínica	Mandos medios Investigación	Con SNI	Sin SNI	
Investigadores	50	22	8	52	31	
Libros	0	0	0	3	1	4
Cap. en libros	1	0	0	4	1	6
Total publicaciones en libros	1	0	0	7	2	10
Nivel I	16	3	4	14	5	42
Nivel II	0	0	0	0	1	1
Nivel III	32	3	9	16	7	67
Nivel IV	68	9	16	25	22	140
Nivel V	14	1	0	5	2	22
Nivel VI	1	2	0	0	0	3
Nivel VII	3	1	0	0	1	5
Total de artículos en revistas médicas	134	19	29	60	38	280
Publicaciones totales	135	19	29	67	40	290

a) 48 con nombramiento vigente

Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG

El Hospital Infantil de México Federico Gómez al ser designado como centro de atención de pacientes pediátricos con SARS-CoV-2, asumió la responsabilidad como Instituto Nacional de Salud de documentar con rigor científico los resultados con el fin de aportar a la ciencia los conocimientos generados sobre esta enfermedad.

A la fecha se han publicado 115 artículos (25 en 2020, 50 en 2021 y 40 en el 2022), en 70, los investigadores de este Instituto funge como primer autor o autor correspondiente y en 45 los investigadores son coautores. Estos 115 artículos representan el 10 % del total de artículos publicados desde el año 2020 al año 2022.

Se cuenta con tres patentes registradas; nueve en diferentes etapas del proceso de registro y un registro de marca en proceso de trámite. En el 2021 se obtuvo el

registro definitivo y número de patente con una vigencia por 20 años de la combinación de secuencias nucleotídicas que generan estructuras horquilladas (tallo-asa) estables, útiles para la cuantificación de miARNs.

En el año 2022, el Boletín Médico del Hospital Infantil de México publicó todos los números puntualmente en el plazo bimestral: 6 números regulares y 2 suplementos.

El posicionamiento y alcance que tiene actualmente el Boletín de este Instituto Nacional de Salud, es tal que autores de diversos países como son México, Colombia, España, Perú, Estados Unidos, Brasil, Canadá, Honduras, Irán y Escocia; estuvieron interesados en publicar en el BMHIM.

El Boletín Médico del Hospital Infantil de México forma parte de las tres mejores revistas pediátricas en Latinoamérica, junto con la Revista de la Sociedad Chilena de Pediatría y los Archivos Argentinos de pediatría..



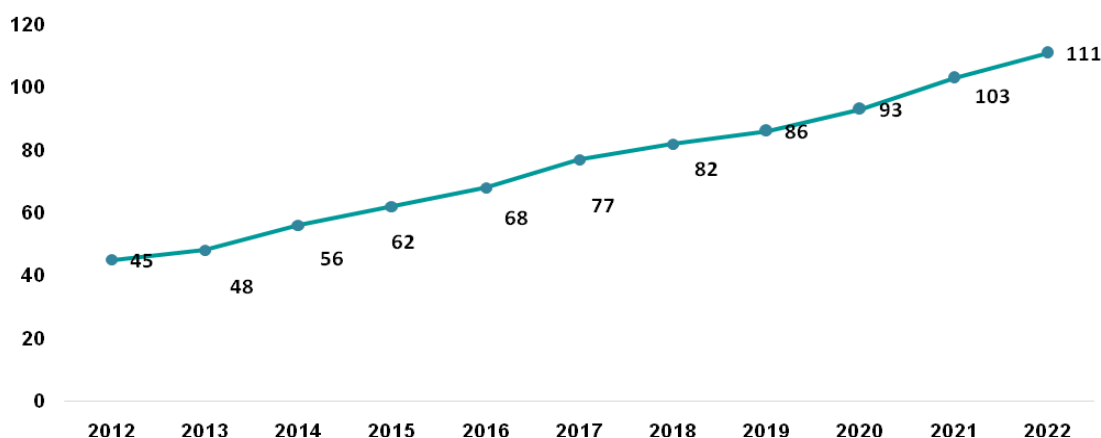
Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 1.1.-Fortalecimiento del porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel.

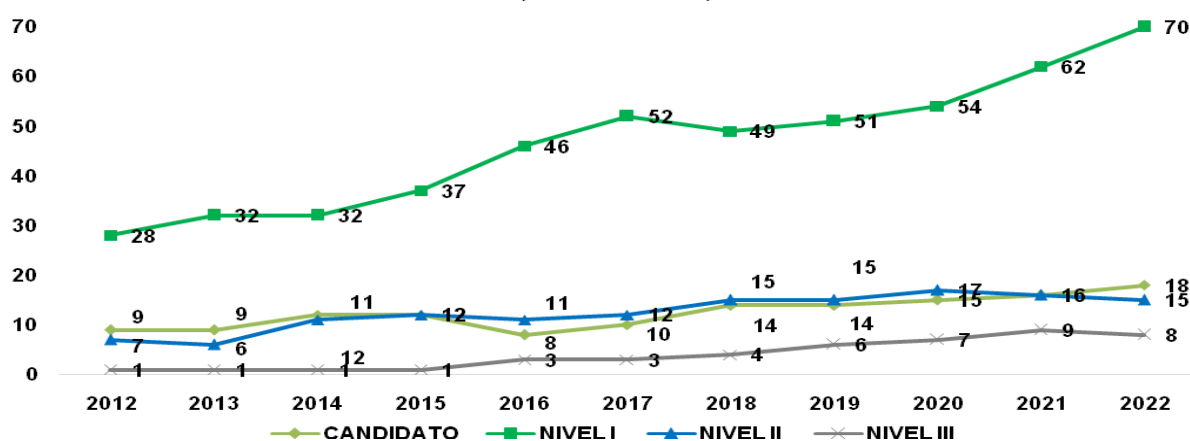
En el periodo enero - diciembre de 2022 se registró un incremento del 8 % en el número total de investigadores pertenecientes al SNI (111) con respecto al año anterior (103), lo que consolida una tendencia ascendente desde hace 10 años.

Número de investigadores pertenecientes al SNI, por año
(cifras anuales)



Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG

Número de investigadores pertenecientes al SNI, por año y nivel
(cifras anuales)



Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG

En la siguiente tabla se reporta la distribución por categoría laboral de los investigadores reconocidos en el SII. Es de destacar que la política de investigación institucional se enfoca en promover que los investigadores clínicos que proporcionan atención directa a los pacientes, participen de manera más activa en el desarrollo de actividades científicas relacionadas con dicha atención. Es por esta razón que la Dirección General, a través de la Dirección de Investigación promueve la inclusión de este personal en el SII, a fin de incrementar de manera equilibrada la Investigación centrada en el paciente.

Investigadores reconocidos en el Sistema Institucional de Investigadores

Categoría	Enero - diciembre 2021			Enero - diciembre 2022		
	Investigadores con plaza	Mandos medios área clínica sin plaza con nombramiento en el SII	Mandos medios de Investigación con nombramiento en el SII	Investigadores con plaza	Mandos medios área clínica sin plaza con nombramiento en el SII	Mandos medios de Investigación con nombramiento en el SII
A	1	4	0	1	4	0
B	5	7	2	5	8	3
C	19	9	3	17	10	3
D	17	0	2	16	0	2
E	2	0	0	4	0	0
F	5	0	0	5	0	0
Total	49	20	7	48	22	8
		76			78	

Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG

En el área de los investigadores de tiempo completo continuamos con 50 plazas desde hace 15 años, habiendo estimado un déficit de 17 plazas en dicho sector.

Estrategia prioritaria 1.2.-Incremento en el número de aplicaciones en revistas de alto impacto y productos institucionales

La proporción de artículos con un menor factor de impacto (niveles I – II) producidos por investigadores reconocidos en el SII, pasó de 0.5 a 0.3 artículos por investigador. Este decremento se considera deseable en función de que los investigadores cada vez se enfocan más en publicar artículos en revistas de mayor exigencia académica.

La proporción de artículos de impacto alto (niveles III – VII) generados por investigadores con reconocimiento en el SII pasó de 1.5 a 2.0 respecto del año anterior, esta tendencia se debe a la consolidación de grupos de trabajo dentro del Instituto y el enfoque en la preparación de manuscritos para su publicación en revistas de mayor impacto; así como el apoyo para el pago de publicaciones.

La proporción de artículos de alto impacto respecto del total de artículos producidos por investigadores con nombramiento vigente en el SII pasó de 0.8 a 0.9, reflejando una tendencia a difundir los resultados en revistas mejor situadas en la escala de calidad científica.

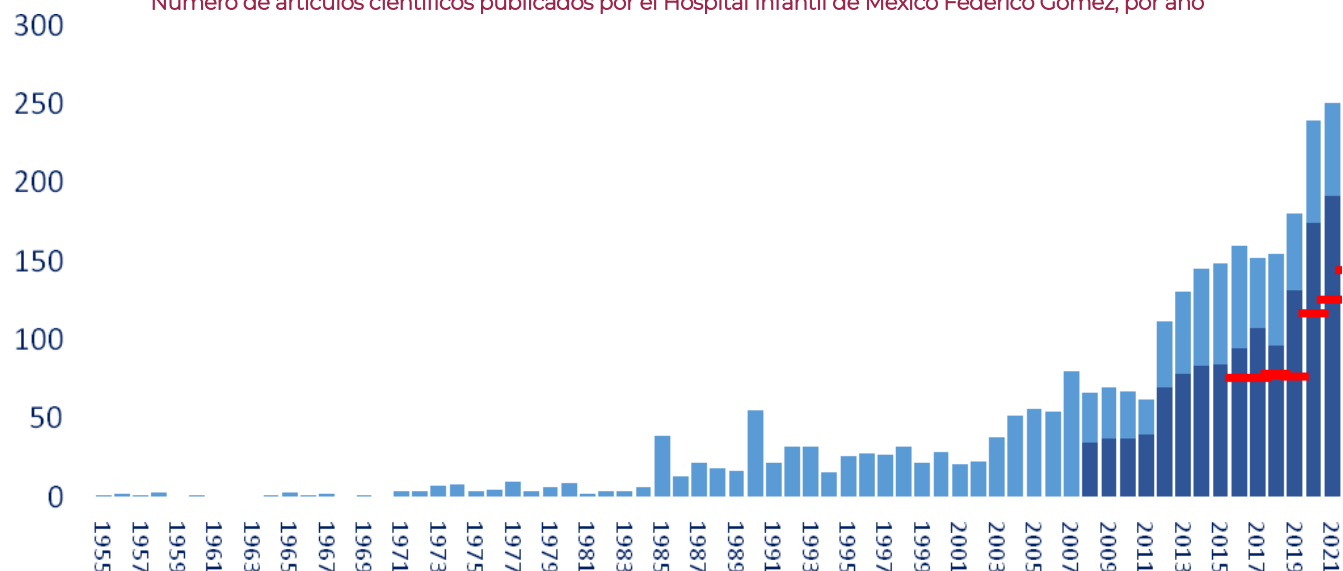
La proporción del total de publicaciones científicas generadas por investigadores que están calificados tanto en el SII como en el SNI, pasó de 1.9 a 2.2, respecto del periodo anterior; esto se deriva de una mayor presencia de personal de salud reconocido en el SNI, con actividades clínicas predominantes que ha incrementado su producción científica.

Además de la producción de artículos científicos también se mantuvo activa la generación de capítulos en libros nacionales e internacionales, durante el periodo que se informa fueron generados 6 capítulos de libro y 4 libros.

Hasta el momento la productividad científica del Instituto ha presentado una tendencia ascendente desde su creación, como se muestra en la gráfica 6, el número de citas a los artículos generados también ha mostrado la misma

tendencia ascendente; pero con la drástica disminución en asignación presupuestal en el último año, tendrá un efecto negativo en la productividad científica.

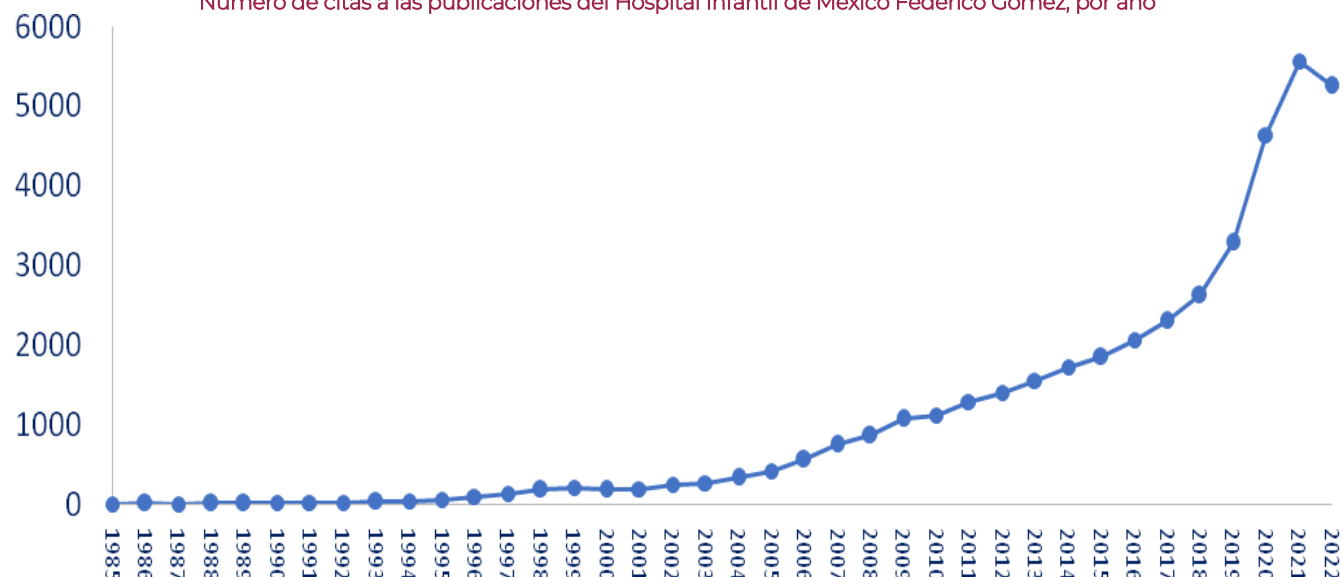
Número de artículos científicos publicados por el Hospital Infantil de México Federico Gómez, por año



Fuente: Elaboración con datos de Scopus (31/01/2023) <https://www-scopus-com.pbidi.unam.mx:2443/results/>. Datos de porcentajes de publicaciones de alto impacto y de autorías con datos propios

Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG

Número de citas a las publicaciones del Hospital Infantil de México Federico Gómez, por año



Fuente: Elaboración con datos de Web of Science (31/01/2023). <https://www-webofscience-com.pbidi.unam.mx:2443/wos/woscc/citation-report/e16d0e09-ab81-4807-87cd-43fd7d6c471a-6d69a2f7>

Fuente: Dirección de Investigación del HIMFG

Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 1

Indicador		Línea base 2019	Resultados				Meta 2024
			2019	2020	2021	2022	
Meta para el bienestar	1.1 Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel.	52.6	52.6	45.3	50.4	49.6	53.3
Parámetro 1	1.2 Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.	76.0	76.0	73.9	76.3	84.6	69.0
Parámetro 2	1.3 Promedio de productos por investigador institucional	1.4	1.4	1.8	1.9	2.2	1.5

Factores que han incidido en los resultados del Objetivo prioritario 1

- a) Presupuesto insuficiente.
- b) Falta de plazas de investigadores. En el área de los investigadores de tiempo completo continuamos con 50 plazas desde hace 15 años, habiendo estimado un déficit de 17 plazas en dicho sector.
- c) Grave riesgo de afectación de la Investigación próximos años.

Objetivo prioritario 2. Formar recursos humanos de alta calidad en las diferentes ramas de la pediatría, impartiendo estudios de pregrado, especialidades, subespecialidades, alta especialidad, maestrías y doctorados, así como, diplomados, cursos de educación continua y de desarrollo profesional.

La relevancia de este objetivo consiste en fortalecer los procesos de formación y capacitación para profesionales de la salud y personal que participa en los distintos cursos que imparte el Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG).

Las estrategias propuestas de este objetivo se orientan al cumplimiento de dos compromisos: Fortalecer la formación de médicos especialistas y reforzar la capacitación técnico-médica y administrativa-gerencial de servidores públicos.

Un reflejo de la excelencia institucional es el interés creciente de sus médicos por realizar investigación en todos los niveles de educación, por lo que el Hospital Infantil de México Federico Gómez brinda los elementos y el espacio cada vez mayor número de egresados de los programas de especialidad y subespecialidad, incluyendo nuevos médicos adscritos del Hospital Infantil de México Federico Gómez y de otras instituciones, han decidido complementar y enriquecer su formación, participando en los programas de maestría, doctorado y diplomados. Esta incorporación de médicos con formación en investigación ha venido a enriquecer y fortalecer el trabajo institucional.

Resultados

Los resultados alcanzados para el cumplimiento del Objetivo prioritario 2. Formar recursos humanos de alta calidad en las diferentes ramas de la pediatría, impartiendo estudios de pregrado, especialidades, subespecialidades, alta especialidad, maestrías y doctorados, así como, diplomados, cursos de educación continua y de desarrollo profesional fueron los siguientes:

En la siguiente tabla se resume la información referente a los diferentes cursos de posgrado ofrecidos por la Institución de 841 alumnos a diciembre 2022 (778 en 2021).

Cursos de Posgrado con sede en el HIMFG

Cursos de Formación	N° de alumnos	
	2021	2022
Pediatría	168	176
Genética Médica	9	11
Estomatología pediátrica	11	10
Ortodoncia	9	9
Subespecialidad	213	211
Alta Especialidad	41	42
Maestría	N° de alumnos	
Ciencias Médicas (UNAM)	13	9
Ciencias de la Salud (IPN)	26	29
Epidemiología Clínica (UNAM)	31	15
Doctorados	N° de alumnos	
Ciencias Médicas (UNAM)	4	1
)Epidemiología Clínica (UNAM)	40	43
Diplomados	N° de alumnos	
UNAM	213	285
Total	778	841

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

Los alumnos de posgrado en investigación procedentes de diferentes instituciones eligen al Hospital Infantil de México Federico Gómez para participar en protocolos que se llevan a cabo en esta institución y realizan sus tesis tutorados por médicos investigadores del hospital.

En la siguiente tabla se resume la información referente a los números de cursos de maestrías y doctorados con sede en el HIMFG y en otras instituciones.

Cursos de posgrado

Cursos de Posgrado		N° de cursos	
		2021	2022
Con sede en el HIMFG	Maestría	3	3
	Doctorado	2	2
	Diplomados	7	10
Con sede en otras instituciones	Maestría	23	21
	Doctorado	23	29
	Pos doctorado	5	3
Total		63	68

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

Además de las sedes del Hospital vienen de otras sedes En la siguiente tabla se muestran los diversos cursos de maestría y doctorado teniendo como sitio de trabajo el HIMFG.

Cursos de Posgrado de Maestría de otras Instituciones

N° de cursos	Institución	N° de alumnos	Maestría en:
1	IPN	4	Ciencias de la Salud
2	IPN	1	Ciencias en Conservación y Aprovechamiento de Recursos Naturales
3	IPN	7	Ciencias en la Especialidad de Biomedicina y Biotecnología Molecular
4	IPN	2	Ciencias en Inmunología
5	IPN	2	Ciencias en Especialidad de Farmacología
6	IPN	1	Ciencias en la Especialidad de Genética y Biología Molecular
7	UAM	2	Ciencias Naturales e Ingeniería
8	UAM	1	Ciencias Químicas
9	UAM	1	Ciencias Ingeniería Biomédica
10	UAM	3	Biología Experimental
11	UNAM	1	Biología
12	UNAM	6	Ciencias Biológicas
13	UNAM	6	Ciencias Bioquímicas
14	UNAM	1	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud – Ciencias Odontológicas – Ciencias Odontológicas Clínicas
15	UNAM	1	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud – Investigación Clínica Experimental en Salud – Farmacología Clínica
16	UNAM	1	Ciencias en Ingeniería de Materiales
17	UNAM	1	Investigación Clínica Experimental en Salud
18	HIMFG	2	Psicología con Residencia en Medicina Conductual
19	Escuela Superior de Graduados de Sanidad	1	Ciencias Biomédicas
20	Universidad Autónoma de la Ciudad de México	2	Ciencias Genómicas
21	Universidad Autónoma de Guerrero	1	Ciencias Biomédicas
		47	

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

Cursos de Doctorado *de otras Instituciones*

Nº de cursos	Institución de Procedencia	No. de alumnos	Doctorado en:
1	IPN	1	Biología
2	IPN	1	Biotecnología
3	IPN	10	Ciencias en la Especialidad de Biomedicina y Biotecnología Molecular
4	IPN	1	Ciencias en Inmunología
5	IPN	1	Ciencias en Bioprocesos
6	IPN	1	Ciencias en Especialidad en Toxicología
7	IPN	1	Ciencias en la Especialidad de Biología Celular
8	IPN	7	Ciencias Químico Biológicas
9	IPN	1	Electrónica y Comunicaciones
10	IPN	3	Investigación en Medicina
11	IPN	1	Ciencias en Infectómica y Patogénesis Molecular
12	UAM	5	Biología Experimental
13	UAM	1	Biotecnología
14	UAM	3	Ciencias Biológicas y de la Salud
15	UAM	2	Ciencias en Ingeniería Biomédicas
16	UAM	1	Ciencias Naturales e Ingeniería
17	UNAM	10	Ciencias Biológicas
18	UNAM	8	Ciencias Biomédicas
19	UNAM	2	Ciencias de la Producción y de la Salud Animal
20	UNAM	1	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud – Ciencias de la Salud
21	UNAM	2	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud – Investigación Clínica Experimental en Salud – Bioquímica Clínica
22	UNAM	1	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud – Investigación Clínica Experimental en Salud – Farmacología Clínica
23	UNAM	2	Ciencias Químicas
24	UNAM	1	Farmacología Clínica
25	UNAM	1	Neurociencias de la Conducta
26	Universidad Industrial de Santander	1	Ciencias Biomédicas
27	Universidad de Córdoba	1	Química
28	Universidad Autónoma de Querétaro	1	Ciencias de los Alimentos
29	Universidad Autónoma de San Luis Potosí	1	Ciencias Médicas Básicas

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

Cursos de postdoctorado *de otras Instituciones*

Nº de cursos	Institución de Procedencia		Posdoctorado en:
1	IPN	1	Ciencias con Especialidad en Toxicología
2	IPN	1	Ciencias en Inmunología
3	UNAM	1	Ciencias Biológicas

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

En los últimos años se han creado diferentes diplomados, con el objetivo de fomentar y fortalecer las competencias y capacidades de los médicos en el ámbito universitario con las herramientas más actuales para la enseñanza.

En el periodo de enero a diciembre se realizaron los siguientes diplomados con sede en el Hospital Infantil de México Federico Gómez y con aval de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Diplomados con aval universitario			
N°	Nombre	N° de alumnos	
		2021	2022
1	Diplomado en línea de Dermatología Pediátrica: bases para el diagnóstico y tratamiento	34	41
2	Diplomado en línea de Psicología de la Salud Infantil, Psicología Pediátrica	13	7
3	Diplomado de Medicina Integral del Adolescente y Ginecología de niñas y adolescentes	1	6
4	Diplomado en Cirugía Colorectal Pediátrica	1	1
*	Diplomado en Cirugía Colorectal Pediátrica Avanzada	1	0
5	Diplomado de Investigación para la Salud (para todo el personal del Hospital Infantil de México Federico Gómez a partir de 2021)	63	74
6	Diplomado en Electroencefalografía Clínica Pediátrica	0	2
7	Diplomado en Valoración Hemodinámica y Ultrasonido en el Neonato Gravemente Enfermo	0	4
8	Diplomado de Inmunología Básica Clínica	0	19
9	Diplomado en Ultrasonografía en el Paciente Pediátrico y Neonatal Críticamente Enfermo	0	30
10	Diplomado de Epidemiología Hospitalaria y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (UNAM-Hospital Infantil de México Federico Gómez - Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán)	100	101
Total		213	285

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

Como búsqueda de la excelencia y una óptima atención a los pacientes, tomando en cuenta el papel fundamental que tienen las enfermeras en la atención de los mismos, el Hospital Infantil de México Federico Gómez ha priorizado diferentes medidas para mejorar la formación del personal de enfermería, en este periodo se apoyó con becas/tiempo/hora a 68 enfermeras (52 en 2021). En las siguientes tablas se resumen la información referente a Posgrados y Cursos de Especialización de la Universidad Nacional Autónoma de México y de otras instituciones con sede en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Cursos de Posgrado ENEO-UNAM con sede en el HIMFG que concluyeron			
Especialización	Universidad	Asistentes	
		2021	2022
Especialización en Enfermería Infantil (feb.22-ene.23)	ENEO	20	21
Especialización en Enfermería Neonatal (feb.22-ene.23)	ENEO	16	15
Especialización en Enfermería Oncológica (feb.22-ene.23)	ENEO	16	13
Especialización en Enfermería Pediátrica (Oct.21-Oct-22)	SEP	17	23*
Total		69	72

*Todas son del HIMFG

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 2.1.-Fortalecer la formación de médicos especialistas

El Hospital Infantil de México Federico Gómez, es una de las instituciones de mayor prestigio pediátrico del país, debido al nivel de excelencia académica y al status de vanguardia, por lo cual países hermanos mandan a sus residentes a rotar a esta Institución, durante este periodo se han registrado 27 convenios de colaboración académica, 17 se establecieron con instituciones nacionales y 10 con extranjeras.

En este periodo rotaron 1,279 residentes de otras instituciones en el Hospital Infantil de México Federico Gómez (568 en 2021), cabe mencionar que 1,062 lo hicieron en el área médica y 217 en el área quirúrgica, procedentes de diversos estados de la República Mexicana y del extranjero (Bolivia, Costa Rica, Colombia, Ecuador, El Salvador, España, Guatemala, Panamá, Paraguay, Perú y República Dominicana).

La rotación a otras instituciones tienen como objetivo que los residentes del Hospital Infantil de México Federico Gómez complementen los conocimientos y cumplan las habilidades y competencias exigidas en el Plan Único de Especialidades Médicas de la Universidad Nacional Autónoma México en algunos cursos en particular, así como actualizarse en otros giros con que no contamos como: Enfermedades Tropicales, Perinatología, Unidad de Quemados, entre otros. En este periodo rotaron 346 (259 en 2021) por diferentes hospitales del país como complemento a su formación.

Para ampliar el panorama de conocimiento y como estímulo para médicos residentes destacados, con esfuerzo, convicción institucional, el Hospital Infantil de México Federico Gómez manda año con año a los estudiantes de excelencia, posterior a haber cursado un diplomado de metodología de la investigación, a rotar por hospitales del extranjero. Durante este periodo se logró que 13 alumnos fueran apoyados con beca del patronato-Nestlé.

En febrero de 2022 concluyeron 19 cursos de alta especialidad (19 en 2021) con un total de 34 alumnos egresados (30 en 2021). En marzo de 2022 inició el nuevo ciclo

académico con 20 cursos y 43 alumnos. Es importante aclarar que 25 son los cursos registrados ante la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México y solo se reportan los que concluyeron (19). Es importante destacar que en el periodo anterior contábamos tan solo con 19 plazas para 25 cursos. Actualmente contamos con plazas suficientes para cubrir todos los cursos de alta especialidad.

El 28 de febrero de 2022 concluyeron 189 residentes de Especialidad, Subespecialidad, Alta Especialidad, Estomatología y Ortodoncia de un total de 199 inscritos en su generación, con una eficiencia terminal de 94.9% (96.2% en 2021); no se alcanzó el 100% debido a las bajas (por motivos personales, faltas al reglamento y bajo rendimiento académico).

Eficiencia terminal global

Especialidad	Egresados/Aceptados	
	2021	2022
Pediatría	46/47	46/46
Genética Médica	6/6	2/3
Subespecialidades	91/95	97/103
Estomatología	4/4	4/5
Ortodoncia	3/3	6/6
Alta Especialidad	30/32	34/36

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

El Programa de Graduación Oportuna de la Universidad Nacional Autónoma de México se ofrece a los médicos residentes en el último año de la especialización, lo anterior es relevante ya que de esta forma obtienen el Título Universitario de Especialización al concluir sus estudios lo que les permitirá, entre otras cosas, obtener su cédula de especialista.

Al igual que en los años anteriores, como un compromiso de la Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico y favorecido por el esfuerzo de los profesores, tutores y alumnos, el 100% de los egresados de las especialidades cumplió con los requisitos de titulación oportuna, pero estos trámites, a pesar de estar completos por parte del HIMFG, no se culminaron en 26.6% de los casos debido al retraso en los trámites administrativos de la Universidad Nacional Autónoma de México, como consecuencia de las adaptaciones de la Pandemia.

En este periodo se reportan 2,108 alumnos inscritos a 34 cursos de educación médica continua (1,813 asistentes con 28 cursos en 2021); cabe resaltar que la

asistencia a los mismos fue favorecida por múltiples factores como el interés por el tema, costo, horarios, becas y la capacidad de realizarse híbridos.

El Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión (CEMESATEL) es la herramienta de educación a distancia por excelencia del Hospital Infantil de México Federico Gómez. Gracias al CEMESATEL se difunde no solo contenido propio, sino el de universidades, institutos, academias, colegios, sociedades, para todo aquel personal de salud interesado, en México y en cualquier otra parte del mundo.

La programación de CEMESATEL incluye transmisiones en vivo y en directo, así como grabadas. Dicha programación se apoya en plataformas de transmisión (o de “streaming”) tales como YouTube y Facebook, las cuales son utilizadas para difundir contenido a públicos abiertos, asimismo emplea las plataformas Video y ZOOM, utilizadas para difundir contenido a públicos cerrados.

Las cuatro plataformas antes señaladas cuentan con acceso directo, aunque también pueden ser ingresadas desde la página web: www.hospitalinfantildemexicofedericogomez.mx.

Las sesiones clínico-patológicas institucionales constituyen nuestra actividad académica pediátrica por excelencia, se transmite en modalidad “on line”, cabe destacar que de manera presencial acuden al centro de transmisión (Auditorio Dr. Jesús Kumate) el coordinador, discusor y los comentaristas, todos los días miércoles con duración de una hora, en este periodo se llevaron a cabo 43 sesiones clínico-patológicas (41 en 2021). Con el tiempo se ha hecho de manera híbrida.

En este periodo se realizaron un total de 124 sesiones interinstitucionales (52 en 2021). Los espectadores en vivo sumados al total de reproducciones alcanzaron un total de 715 mil 942 visualizaciones, en comparación con las 191 mil 767 alcanzadas del año 2021. Dentro de las estrategias institucionales para reconocer el trabajo que realizan diversos servicios en la Institución, resalta el video de Facebook del Servicio de Lavandería el cual lleva a cabo diariamente el aseo de sábanas y pijamas del área de hospitalización, este llamó la atención de los usuarios de las redes sociales, lo cual ha derivado en más 635,000 reproducciones en ese material audiovisual.

Se realizaron 12 seminarios por teleconferencia en 2022 (diez en 2021), donde hubo participantes de diferentes instituciones, coordinados por la Dirección de Investigación.

Derivado de la pandemia por el virus SARS-CoV-2, la Dirección de Investigación ha organizado conferencias virtuales con esta temática, a partir de las líneas de investigación de nuestra comunidad científica. Se desarrollaron cinco conferencias virtuales (13 en 2021) con un aforo de 261 personas (1,011 en 2021).

La mayoría de las actividades académicas en los diferentes departamentos del Hospital Infantil de México Federico Gómez (a excepción del pase de visita a los pacientes) se llevaron a cabo mediante teleconferencias: sesiones bibliográficas, sesiones de caso clínico, sesiones de revisión, etc. En la tabla se muestra el número de sesiones por los diferentes departamentos y servicios donde se cursan especialidades, subespecialidades y cursos de alta especialidad. Fueron impartidas en total 1,899 sesiones por teleconferencia (3,414 en 2021), la diferencia se debe al regreso a sesiones presenciales.

Estrategia prioritaria 2.2.-Reforzar la capacitación técnico-médica y administrativa-gerencial de servidores públicos

La capacitación juega un papel primordial para el logro de tareas y proyectos, dado que es el proceso mediante el cual los trabajadores adquieren conocimiento, herramientas, habilidades y actitudes para interactuar en el entorno laboral y cumplir con el trabajo que se les encomienda, por lo cual el área administrativa llevó a cabo 30 cursos (15 en 2021) con un total de 271 asistentes (364 en 2021).

Cursos de Capacitación administrativa con sede HIMFG

Nº	Nombre del Curso	Asistentes
1	Género y nuevas masculinidades	6
2	Lengua de señas mexicanas (nivel 1)	16
3	Liderazgo y competencias directivas	18
4	Comunicación y feedback	6
5	Género y nuevas masculinidades	16
6	Stata (nivel 1)	18
7	Tanatología: después de las pérdidas están las ganancias	15
8	Organización y conservación de archivos	5
9	Toma de decisiones	5
10	Lengua de señas mexicana (nivel 1)	11
11	Liderazgo y competencias directivas	25
12	Pensamiento crítico	20

N°	Nombre del Curso	Asistentes
13	Desarrollo de habilidades de supervisión	5
14	Lengua de señas mexicana (nivel 2)	5
15	Stata (nivel 2)	5
16	Organización y conservación de archivos	12
17	Spss (nivel 1)	5
18	Inteligencia emocional	5
19	Gestión del tiempo	25
20	Spss (básico 2)	5
21	Motivación resiliencia y cambio	13
22	Seguridad psicológica y gestión del miedo	5
23	Calidad y atención en el servicio	5
24	Técnicas de creatividad	6
25	Lengua de señas mexicana (B3)	9
26	Gestión y trabajo en equipo	7
27	Estrategias, novedades y trucos en zoom	6
28	Formularios en google	5
29	Elaboración de dashboard con excel	9
30	Curso de protección radiológica nivel personal ocupacionalmente expuesto	5
Total		364

Fuente: Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG

Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 1

Indicador		Línea base 2019	Resultados				Meta 2024
			2019	2020	2021	2022	
Meta para el bienestar	2.1 Eficacia en la formación de médicos especialistas	88.8	88.8	88.5	96.1	95.2	98.0
Parámetro 1	2.2 Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	8.5	8.5	8.4	8.4	8.2	8.9
Parámetro 2	2.3 Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	99.5	99.5	100.0	100.0	100.0	100
Parámetro 3	2.4 Porcentaje de servidores públicos capacitados (en cursos técnico médicos y administrativos-gerenciales).	0.0	0.0	0.0	185.4	115.8	100

Factores que han incidido en los resultados del Objetivo prioritario 2

Eficiencia terminal de 94.9% (96.2% en 2021); no se alcanzó el 100% debido a las bajas (por motivos personales, faltas al reglamento y bajo rendimiento académico).

El Centro Mexicano de Educación Médica en Salud por Televisión (CEMESATEL) está en riesgo de desaparecer debido a que:

- a) No hay plazas para los técnicos en producción.
- b) Solo hay tres de nuestro personal capacitados.
- c) Pérdidas por renunciaciones, jubilaciones, etcétera.

Objetivo prioritario 3. Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.

La relevancia de este objetivo consiste en fortalecer los mecanismos de prestación de servicios médicos relativos a consulta externa, hospitalización y urgencias proporcionados a niños, niñas y adolescentes.

Las estrategias propuestas para este objetivo se orientan al cumplimiento de dos compromisos: Fortalecer la prestación de servicios médicos de consulta externa (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias) y mejorar la prestación de servicios médicos de hospitalización.

Resultados

Los resultados alcanzados para el cumplimiento del Objetivo prioritario 3. Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias fueron los siguientes:

Durante el periodo se otorgaron 179,401 consultas y en 2021 116,630 lo que representa un incremento del 53.8% explicado por la reactivación de actividades suspendidas por la pandemia del COVID-19.

En hospitalización de urgencias se atendieron 3,949 pacientes. En el mismo periodo de 2021 se atendieron a 3,445 enfermos. Este incremento del 12.7% se explica debido a que incrementaron los casos de infecciones respiratorias por virus diferentes a COVID-19 y también ya acuden más pacientes por patologías distintas a COVID-19.

El porcentaje de ocupación hospitalaria en el periodo 2021 fue de 82.1% y 62.0% en 2021. Esta ocupación aumentó debido a que se comenzaron a ingresar más casos no relacionados con COVID y otras infecciones respiratorias no COVID-19.

Se llevaron a cabo 1,100 procedimientos endoscópicos (1,104 en 2021), tanto diagnósticos como terapéuticos que incluyen ligadura y escleroterapia de várices esofágicas, dilatación de laringe y esófago entre otros. La productividad no mostró diferencias, ya que estos procedimientos se realizaron ininterrumpidamente. El HIMFG es la única Institución especializada en niños que extrae cuerpos extraños de vías aéreas y de tubo digestivo las 24 horas del día, los 365 días del año; en el periodo se extrajeron 65 y 103 en el 2021.

El porcentaje de ocupación en Terapia Intensiva fue de 43.3% en el periodo que se informa y 39.1% en el mismo periodo del 2021. Este aumento en 2022 se debe a que en 2021 las camas fueron casi exclusivamente utilizadas para pacientes con diagnóstico de COVID y la reestructura del área limitó el número de ingresos en ese año.

El Programa de Trasplantes en el Hospital es único en su tipo en el país en la edad pediátrica, ya que se efectúan de corazón, hígado, riñón, córneas y médula ósea; es el centro de trasplantes en niño más activo y con mejores resultados, como se muestra a continuación:

Trasplante de órganos

Órgano	2021	2022
Trasplante renal	22	30
-Donador cadavérico	8	16
-Donador vivo relacionado	14	14
Trasplante hígado		
-Donador cadavérico	4	5
-Donador vivo		
Trasplante de corazón	1	0
Homoinjerto	1	1
Trasplante de córneas	2	1
Trasplantes de Médula Ósea	13	19
Total	42	55

Fuente: Dirección Médica del HIMFG

De enero a diciembre de 2022, se realizaron 4,237 procedimientos de hemodiálisis, (5,424 en 2021), en 357 pacientes agudos o crónicos (498 en 2021), para un promedio diario de 18 hemodiálisis en un esquema de atención de lunes a sábado. El número de pacientes en el periodo ene-dic 2022 disminuyó debido a que hospitales que atendían a niños nefrópatas volvieron a recibir pacientes incluyendo a los que cumplieron la mayoría de edad, lo cual no sucedió durante la pandemia, además, el incremento en el número de trasplantes también influyó en el descenso de procedimientos de hemodiálisis. Es importante señalar que este programa continuó funcionando con normalidad durante toda la pandemia.

En el periodo enero–diciembre de 2022 se realizaron un total de 206 y 187 en el mismo periodo 2021. La siguiente tabla muestra el desglose por año y tipo de procedimiento. Esto fue posible dado el gran apoyo que se recibió del INSABI y la Beneficencia Pública, sin lo cual sería imposible por los altos costos de los insumos relacionados con el procedimiento y que traduce el compromiso de la Institución para obtener recursos fuera del presupuesto. El incremento de cateterismos durante 2022 puede explicarse debido a que acudieron un mayor número de niños para su atención.

En este lapso se llevaron a cabo 21 traqueoplastías, mientras que en el 2021 se realizaron 27, este procedimiento es una prioridad quirúrgica por lo que no existe lista de espera. Esta es una cirugía de alta complejidad y especialización, en la que

el Hospital continúa siendo el centro de referencia en todo el país; el grupo lleva realizadas desde el 2000 a la fecha 395 cirugías con un éxito del 95%. La serie del HIMFG es la más grande del mundo.

El Hospital Infantil de México Federico Gómez, es pionero en procedimientos de radiocirugía y con mayor experiencia en niños, consiste en la aplicación de haces de radiación dirigidos con extrema precisión para lograr la radio-extirpación de tumores intracraneales localizados en sitios neuroquirúrgicamente inaccesibles. En este periodo se efectuaron dos procedimientos y cinco en 2021, esta disminución fue debida a diferencias en la estirpe histológica de los tumores y a la menor edad de los pacientes, en los que el tratamiento de elección fue la quimioterapia.

En el ejercicio se realizaron 48,511 estudios y la atención de 39,558 pacientes. Los 9,922 estudios de tomografía computada y resonancia magnética representan el 20.4% del total de estudios del Departamento de Imagenología. En tanto, las placas de radiología representan el 59.1% y 6.9% el ultrasonido.

El Departamento de Imagenología y el Servicio de Medicina Nuclear realizaron 50,485 estudios en la atención de 40,173 pacientes. Lo que muestra un incremento en el número de estudios de 18.1% en relación al 2021 así como 17.9% de incremento en el número de pacientes atendidos.

En el periodo, se realizaron 868,472 estudios para 212,809 pacientes. De los diferentes estudios de laboratorio descritos en la tabla aproximadamente el 5.6% fueron realizados en los pacientes con COVID-19.

Laboratorio Clínico	Enero- Diciembre 2021		Enero-Diciembre 2022	
	Realizado	E/P*	Realizado	E/P*
Estudios:	737,500	4.0	868,472	4.1
Pacientes:	185,462		212,809	

*E/P = Estudios por paciente.

Fuente: Dirección Médica del HIMFG.

Además de los estudios de laboratorio clínico señalados previamente, se llevaron a cabo 112,902 exámenes especializados en las diversas áreas, que comparado con el mismo periodo del ejercicio de 2021, representa un incremento del 27.9%.

En este periodo del 2022 se recibieron 12,561 candidatos para la donación de sangre que comparado con los 10,071 del 2021, representa un incremento del 24.7% justificado por la reactivación de la actividad clínica. A todos los donadores se les aplica la normatividad de sangre segura.

En el periodo que se informa, se otorgó tratamiento de reemplazo enzimático diverso a 22 pacientes, los cuales han mostrado una evolución clínica de buena a excelente. Este grupo de enfermedades multiorgánicas crónico degenerativo, cuyo curso se modifica con el reemplazo enzimático al disminuir las co-morbilidades, los ingresos hospitalarios frecuentes y cirugías que esto implica, detiene la progresión de la enfermedad en los casos de enfermedades como Gaucher, Fabry y Pompe y permite reinsertarse a la sociedad en forma productiva. Los pacientes con enfermedad muscular como Pompe logran llevar una vida casi normal con el reemplazo enzimático, siendo además neurológicamente íntegros y productivos. En general, con el tratamiento hay una mejora notable de la calidad de vida pero los costos de la terapia son elevados variando entre \$500,000 a \$6,000,000 anuales por paciente dependiendo de la patología. La terapia es de por vida.

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 3.1.-Fortalecer la prestación de servicios médicos de consulta externa (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias)

En el HIMFG se atendieron en promedio 763 consultas al día en este periodo, mientras que en el 2021 fueron en promedio 486 correspondientes a 32 especialidades pediátricas, derivado de los cierres por la pandemia.

La proporción de consultas por primera vez sobre preconsultas: Fue de 16.3% en el 2022 y 17.91% en el 2021.

Durante el periodo se otorgaron 179,401 consultas totales, conformadas de la siguiente manera:

Consultas otorgadas

Consultas	2021	2022
Preconsultas	7,618	12,010
Consultas de 1a. Vez	1,363	1,961
Consultas Subsecuentes	90,476	144,291
Consultas de Urgencias*	12,168	15,274
Filtro/Clasificación	5,005	5,865
Total	116,630	179,401

*Esta cifra contempla todos los pacientes que acuden al servicio de Urgencias tanto los que se manejan de forma ambulatoria como los que son hospitalizados.

Fuente: Dirección Médica del HIMFG

Las terapias, estudios y consultas que a continuación se presentan constituyen áreas de alta afluencia de pacientes en el Hospital.

Terapias, estudios y consultas otorgadas en servicios de alta demanda.

Servicio	2021		2022	
	Dosis, Estudios, Sesiones o Consultas	Pacientes	Dosis, Estudios, Sesiones o Consultas	Pacientes
Quimioterapia	17,624 Dosis	3,883	19,911 Dosis	4,008
Radioterapia	2,351 Sesiones	231	3,539 Sesiones	321
Audiología	4,606 Estudios	2,379	5,446 Estudios	3,243
Foniatría	1,818 Sesiones	1,837	3,640 Sesiones	3,649
Rehabilitación	20,698 Sesiones	8,931	31,697 Sesiones	13,824

En este período se llevaron a cabo 20,669/31,697(65.2%) sesiones especializadas y en 2021 15,351/20,698 (74.2%). El incremento es debido a la apertura gradual de la consulta en el 2022.

En hospitalización de urgencias se atendieron 3,949 pacientes. En el mismo periodo de 2021 se atendieron a 3,445 enfermos. Este incremento del 12.7% se explica debido a que incrementaron los casos de infecciones respiratorias por virus diferentes a COVID-19 y también ya acuden más pacientes por patologías distintas a COVID-19.

El porcentaje de internamiento a Urgencias fue de 34.9% de los pacientes atendidos en el Triage en el periodo enero-diciembre 2022, comparado con 39.5 del mismo periodo 2021.

Como parte de las estrategias para responder a la nueva normalidad derivada la contingencia sanitaria SARS-CoV-2 y mantener las medidas de sana distancia, se desarrolló un sistema electrónico de encuestas para la “Evaluación de la Satisfacción del usuario en Consulta Externa” la cual incluye una sección para comentarios (quejas, felicitaciones o sugerencias), a través de dos sistemas de operación:

- 1) Liga electrónica de la encuesta, la cual es enviada al dispositivo móvil del usuario.
- 2) Sistema de código QR de la encuesta, el cual es escaneado por el usuario a través de su dispositivo móvil. El código QR se ubica en los módulos de Relaciones Públicas a través de un cartel:

De enero a diciembre 2022, se aplicaron 1,603 encuestas en el área de consulta externa (sistema electrónico e impresas), con una satisfacción promedio del 94.9%. El porcentaje de satisfacción de cada criterio se muestra en la siguiente tabla:

Satisfacción del usuario de Consulta Externa

<i>Aspectos Cualitativos. Satisfacción del Usuario en Consulta Externa Enero- diciembre 2022</i>		
Pregunta	Segmento	%
¿Durante su visita lo atendieron con respeto?	General	99.3
Con el tiempo que esperó para pasar a consulta ¿Usted quedó satisfecho(a)?	Consulta Externa	73.7
¿El médico le dio oportunidad de hacer preguntas o comentar sus preocupaciones respecto al motivo por el que acudió a la consulta?	Médicos	97.3
¿El médico le dio explicaciones fáciles de entender sobre el estado de salud del paciente?		99.1
¿El médico le explicó sobre el estado de salud del paciente?		98.8
¿Entendió usted cómo deberá tomar los medicamentos?		97.9
¿Entendió usted los cuidados que deberá seguir en casa?	Médicos/Enfermeras	97.8
¿El médico al decidir su tratamiento, tomó en cuenta sus necesidades y preocupaciones?	Médicos	96.8
¿Considera que el médico pasó suficiente tiempo con usted durante la consulta?		95.3
¿Qué tan contento (satisfecho) está con la calidad de la Atención Médica recibida?		96.5
¿El expediente clínico se encontraba disponible al momento de la consulta?	Bioestadística	92.6
¿El personal de enfermería fue amable y atento(a) cuando les atendió?	Enfermería	95.8
¿La limpieza en la sala de espera es adecuada?	Servicio de Intendencia	94.8
¿La limpieza en los baños de la sala me pareció correcta?		89.1
Me encuentro satisfecho con la calidad de los cuidados y servicios recibidos en el hospital:	General	98.1
Promedio Total		94.9

Fuente: Dirección de Planeación del HIMFG

Estrategia prioritaria 3.2.-Mejorar la prestación de servicios médicos de hospitalización

Se presentaron 6,051 egresos comparado con 5,523 en 2021. En la siguiente tabla se desglosan las principales causas de hospitalización en el periodo enero–diciembre de 2022, en donde los tumores y las malformaciones congénitas continúan ocupando los dos primeros lugares (44.0%), de igual forma que en 2021 (46.1%).

Principales causas de hospitalización

N°	C.I.E.		Causas	2021		2022	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias).	1,597	29.7	1,602	27.2
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	880	16.4	993	16.8
3	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	537	10.0	573	9.7
4	N00	N99	Enfermedades del sistema respiratorio.	241	4.5	438	7.4
5	J00	J99	Enfermedades del sistema genitourinario.	366	6.8	350	5.9
Subtotal				3,621	67.4	3,956	67.0
6			Todas las demás	1,753	32.6	1,944	33.0
Total				5,374	100.0	5,900	100.0

Fuente: Dirección Médica del HIMFG

Durante 2022 se efectuaron 2,986 intervenciones quirúrgicas, mientras que en 2021 se realizaron 2,495. Esto se debe a que el semáforo epidemiológico permitió incrementar los procedimientos programados, se abrieron nuevos turnos quirúrgicos a diferentes especialidades y en consecuencia aumentó el número de cirugías realizadas.

En este periodo se realizaron 493 intervenciones quirúrgicas en el área de Cirugía ambulatoria, lo que equivale al 16.5% de todas las cirugías efectuadas en el Hospital; 6.1% en el 2021, ya que en ese año fue una de las áreas que se convirtió para dar atención a los pacientes con COVID-19.

El número de egresos hospitalarios por mejoría fue de 5,900 en 2022 y 5,374 en 2021; representan el 97.5% y 97.3% de los egresos totales respectivamente. El número de altas voluntarias en el periodo enero-diciembre de 2022 fue de 16, 15 en el mismo periodo de 2021.

En el periodo enero – diciembre de 2022 se reportaron 151 defunciones con tasa de 25.0, en el mismo periodo de 2021, se registraron 149 decesos con tasa de 27.0, lo que se explica porque en este año se han incrementado cirugías pendientes programadas así como el ingreso de otras enfermedades con menor gravedad o posibilidad de fallecimiento.

En la siguiente tabla se describen las enfermedades principales asociadas a la mortalidad, en donde las malformaciones congénitas y los tumores ocupan los dos primeros lugares (57.0%) mientras que en 2021 representaron el 63.7%.

Causas de Mortalidad. Enfermedad principal

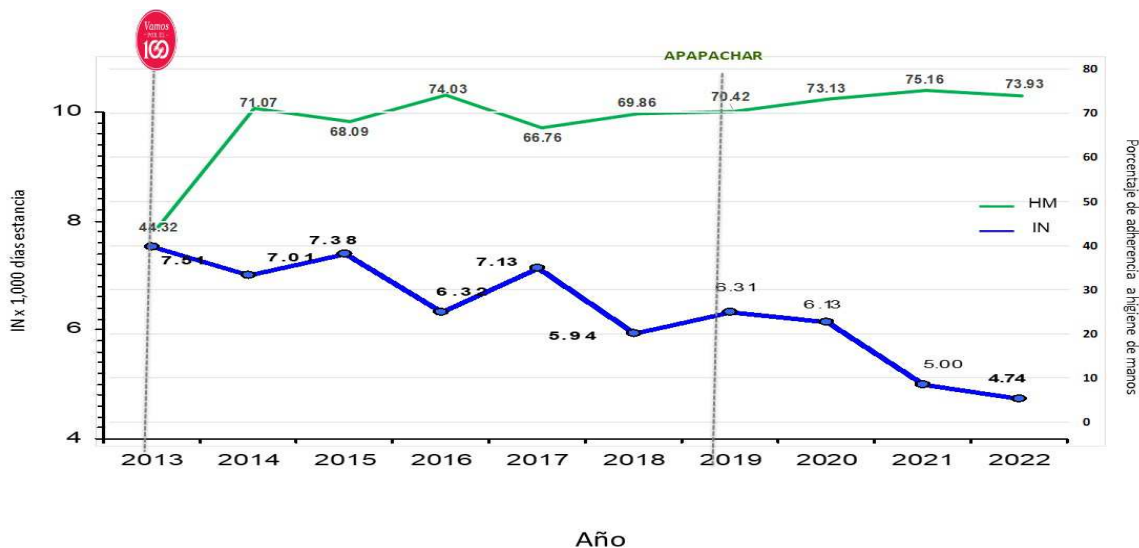
N°	C.I.E.		Causas	2021		2022	
				Casos	%	Casos	%
1	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	44	29.5	43	28.5
2	C00	D48	Tumores (neoplasias).	51	34.2	43	28.5
3	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	5	3.4	12	7.9
4	G00	G99	Enfermedades del sistema nervioso.	7	4.7	10	6.6
5	P00	P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.	13	8.7	10	6.6
Subtotal				120	80.5	118	78.0
6	Todas las demás			29	19.5	33	22.0
Total				149	100.0	151	100.0

Nota: Con base a las cinco principales causas de mortalidad de 2022 se realiza comparativo con 2021.

Fuente: Dirección Médica del HIMFG

La tasa de infección nosocomial en el periodo enero - diciembre 2022 fue de 4.7/1,000 días de estancia, mientras que en el mismo periodo del 2021 fue de 5.0, ambas incluyendo COVID-19 asociado a la atención de la salud. Es de destacar que a pesar de que el COVID-19 nosocomial aumentará de 16 a 56 casos coincidente con la estadística nacional, la tasa global de IAAS disminuyó. Factores asociados al descenso son 1. Continuar con el programa Vamos por el CIEN, 2. Intensificación de la desinfección terminal con luz UV-C, en todas las camas al darse de alta los pacientes; 3. Estandarización de educación en los procesos de limpieza y desinfección hospitalaria habitual con capacitación basada en APIC (Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology); 4. Incremento en vigilancia activa de APAPACHAR; 5. Uso universal de cubrebocas y escrutinio universal para búsqueda de SARS CoV-2 en ingresos de pacientes; 6. Continuar con el reforzamiento en personal en inhaloterapia para la vigilancia del paquete PREVENT-VENT.

Tasa anual de infección nosocomial por episodios Vs adherencia a higiene de manos 2013 al 2022



Fuente: Dirección Médica del HIMFG

El porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados fue de 99.3% en el 2022 contra 99.5% en el 2021. Estos procedimientos son de alta complejidad, requieren equipo de tecnología de punta y personal altamente calificado y representan un alto costo. Se incluyen aquí estudios de electrofisiología, nasofaringoscopías, medicina nuclear, radiología especializada, tomografía, resonancia magnética, ecocardiografía, ultrasonidos, medicina nuclear, electrocardiografía, electroencefalografía y estudios de electrofisiología, entre otros. En el 2022 se realizaron 31,040 estudios y en 2021 20,650.

Como parte de las estrategias para responder a la nueva normalidad derivada la contingencia sanitaria SARS-CoV-2 y mantener las medidas de sana distancia, se desarrolló un sistema electrónico de encuestas para la "Evaluación de la Satisfacción del usuario en Egresos Hospitalarios" la cual incluye una sección para comentarios (quejas, felicitaciones o sugerencias), a través de dos sistemas de operación:

1. Liga electrónica de la encuesta, la cual es enviada al dispositivo móvil del usuario.

2. Sistema de código QR de la encuesta, el cual es escaneado por el usuario a través de su dispositivo móvil. El código QR se ubica en los módulos de Relaciones Públicas a través de un cartel:

En el período enero- diciembre 2022, se aplicaron 2,069 encuestas al egreso del paciente de acuerdo con *Sistema de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD)* en forma electrónica e impresas, con una satisfacción promedio del 96.9%. A continuación, se presenta el porcentaje de satisfacción del paciente de acuerdo con los momentos de atención:

Satisfacción del Usuario en Hospitalización

Momentos	Ítems	2021 (%)	2022 (%)
A. Al momento del ingreso	Instalaciones/Vigilancia / Admisión /Relaciones públicas	97.5	98.2
Durante la Hospitalización	B. Médico	98.1	97.9
	C. Enfermería	98.4	98.8
	D. Trabajo social	98.0	98.7
	E. Relaciones públicas / limpieza	97.2	97.4
F. Durante la espera en salas	Limpieza	89.6	89.4
G. Al momento del Egreso	Información cuidados. Pago en cajas. Satisfacción del servicio	97.2	96
Total		96.6	96.9

Fuente: Dirección de Planeación del HIMFG

En el período enero-diciembre 2022 se presentaron 1,538 comentarios para su análisis y clasificación, de los cuales 894 corresponden a felicitaciones, 602 quejas y 42 sugerencias. En relación con las quejas, los meses con una mayor frecuencia de reportes son; agosto 75 y julio con 60. De acuerdo con la clasificación por tipo de queja, el de mayor frecuencia es: Trato/mala actitud 216 seguido de Organización del servicio con 196.

De las 602 quejas, se analizaron el 90% en forma conjunta con los servicios, el resto se encuentran en proceso de atención con las áreas correspondientes. Las acciones en el proceso de mejora continua se han orientado a la sensibilización del personal de salud en la atención al usuario, a través de capacitación en los diferentes programas de educación continua. De igual forma se gestionaron 3 cursos-taller sobre “Servicio al usuario-Calidad en el Servicio” cuyo objetivo es mejorar la atención que se otorga a los pacientes, familiares y demás usuarios, con un enfoque humano y organizacional para enriquecer los comportamientos orientados a maximizar la satisfacción de los pacientes.

Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 1

Indicador		Línea base (Año)	Resultados				Meta 2024
			2019	2020	2021	2022	
Meta para el bienestar	3.1 Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional.	78.3	78.3	63.6	60.0	50.8	70.5
Parámetro 1	3.2 Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados.	99.5	99.5	99.3	99.5	99.3	99.5
Parámetro 2	3.3 Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales	81.8	81.8	80.8	92.2	94.6	79.2
Parámetro 3	3.4 Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación.	97.6	97.6	96.6	97.3	97.5	97.6
Parámetro 4	3.5 Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales	91.9	91.9	76.0	97.0	97.3	93.9

Factores que han incidido en los resultados del Objetivo prioritario 2

Es indispensable que se mantengan las plazas para la atención de la pandemia causada por Virus SARS-Cov-2 para no deteriorar la atención de los niños con enfermedades graves y sin seguridad social.

4

ANEXO

4- Anexo.

Avance de las Metas para el bienestar y Parámetros

Objetivo prioritario 1.- Desarrollar la investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.

1.1 Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR			
Nombre	1.1 Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel.		
Objetivo prioritario	Desarrollar investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.		
Definición	El indicador mide el porcentaje de profesionales de la salud de alto nivel (con nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos) del Sistema Institucional de Investigadores (SII), más investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) y que no tengan nombramiento de investigador del SII.		
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección de Investigación
Método de cálculo	$\left(\frac{\text{Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual}}{\text{Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual}} \right) \times 100$		

Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
52.6	52.6	45.3	50.4	49.6	53.3
Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
Para el 2019 sólo el 52.6% son investigadores institucionales de alto nivel		El HIMFG realizará las acciones necesarias para garantizar que hacia 2024 el porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel, presente niveles iguales al 53.3%			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F- Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual	Valor variable 1	65	Fuente de información variable 1	Dirección de Investigación del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual	Valor variable 2	131	Fuente de información variable 2	Dirección de Investigación del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(65/131)*100=49.6$				

1.2 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	1.2 Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.				
Objetivo prioritario	Desarrollar investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.				
Definición	<p>El indicador mide el porcentaje de artículos científicos institucionales* publicados en revistas de los grupos III a VII, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I-VII, en el período.</p> <p>*Artículo científico institucional: Al artículo científico publicado en revistas de los grupos I-VII (de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores), en el cual se da crédito a la participación de la institución.</p>				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Gestión	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección de Investigación del HIMFG		
Método de cálculo	[Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo / Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo] x 100				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
76.0	76.0	73.9	76.3	84.6	69.0

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
El porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto para el 2019 fue de 76.0%		Para el 2024 el porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto a alcanzar será de 69%			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo	Valor variable 1	237	Fuente de información variable 1	Dirección de Investigación del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	Valor variable 2	280	Fuente de información variable 2	Dirección de Investigación del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(237/280)*100=84.6$				

1.3 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	1.3 Promedio de productos por investigador institucional				
Objetivo prioritario	Desarrollar investigación científica para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.				
Definición	El indicador mide el Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del SII, más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII.				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Gestión	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Promedio	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Eficiencia	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección de Investigación del HIMFG		
Método de cálculo	Productos institucionales totales, en el periodo / Total de Investigadores institucionales vigentes*, en el periodo *Considerar la productividad institucional de los investigadores vigentes del SII más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII.				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
1.4	1.4	1.8	1.9	2.2	1.5

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
El promedio de productos por investigador institucional para el 2019 fue de 1.4		Para el 2024 el promedio de productos por investigador institucional a alcanzar será de 1.5			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Productos institucionales totales en el periodo*	Valor variable 1	290	Fuente de información variable 1	Dirección de Investigación del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Total de Investigadores institucionales vigentes en el periodo*	Valor variable 2	131	Fuente de información variable 2	Dirección de Investigación del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(290/131) = 2.2$				

* Fe de erratas: En la publicación del Programa Institucional 2020-2024 del Hospital Infantil de México Federico Gómez en el Diario Oficial de la Federación se señala como variables 1 "Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo" y como variable 2 "Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo"; sin embargo, debe decir: variable 1 "Productos institucionales totales en el periodo", variable 2 "Total de Investigadores institucionales vigentes en el periodo", lo anterior, en concordancia con el nombre del indicador, variables que lo integran, método de cálculo y valores alcanzados que se reflejan tanto en el Diario Oficial de la Federación como en el presente informe.

Objetivo prioritario 2.- Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado y cursos de educación continua que contribuyan a mejorar la salud de la población.

2.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR			
Nombre	2.1 Eficacia en la formación de médicos especialistas.		
Objetivo prioritario	Formar médicos especialistas y otras profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado y cursos de educación continua que contribuyan a mejorar la salud de la población.		
Definición	El indicador mide el porcentaje de eficacia en la formación de médicos especialistas.		
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG
Método de cálculo	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico / Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100		
Observaciones	Ninguna		

SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
88.8	88.8	88.5	96.1	95.2	98.0
Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
La eficacia en la formación de médicos especialistas para el 2019 fue de 88.8%.		Para 2024 la eficacia en la formación de médicos especialistas a alcanzar será de 98.0%			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	Valor variable 1	179	Fuente de información variable 1	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico	Valor variable 2	188	Fuente de información variable 2	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(179/188)*100 = 95.2$				

2.2 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	2.2 Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua.				
Objetivo prioritario	Formar médicos especialistas y otros profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado, cursos de educación continua y cursos de capacitación que contribuyan a mejorar la salud de la población.				
Definición	Mide calificación promedio manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo.				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Gestión	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Promedio	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG		
Método de cálculo	Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo / Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo.				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
8.5	8.5	8.4	8.4	8.2	8.9

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
La percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua para el 2019 tuvo un promedio de 8.5		Para 2024 el promedio de percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua a alcanzar será de 8.9			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	Valor variable 1	14,560	Fuente de información variable 1	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	Valor variable 2	1,781	Fuente de información variable 2	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(14,560/1,781)=8.2$				

2.3 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	2.3 Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua				
Objetivo prioritario	Formar médicos especialistas y otros profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado, cursos de educación continua y cursos de capacitación que contribuyan a mejorar la salud de la población..				
Definición	Mide el porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución.				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG		
Método de cálculo	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución / Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
99.5	99.5	100.0	100.0	100.0	100.0

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
El porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua para el 2019 fue de 99.5%.		Para 2024 el porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua a alcanzar será de 100%.			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	Valor variable 1	2,108	Fuente de información variable 1	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	Valor variable 2	2,108	Fuente de información variable 2	Dirección Enseñanza y Desarrollo Académico del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(2,108/2,108)*100= 100.0$				

2.4 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	2.4 Porcentaje de servidores públicos capacitados (en cursos técnico médicos y administrativos-gerenciales)				
Objetivo prioritario	Formar médicos especialistas y otros profesionistas de la salud mediante estudios de posgrado, cursos de educación continua y cursos de capacitación que contribuyan a mejorar la salud de la población.				
Definición	Expresa el porcentaje de servidores públicos que recibieron capacitación mediante cursos contratados con financiamiento del Programa Presupuestario E010				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Gestión	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección de Administración del HIMFG		
Método de cálculo	(Número de servidores públicos capacitados / Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo) x 100				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
0.0	0.0	0.0	185.4	115.8	100.0

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
En 2019 el porcentaje de capacitación de servidores públicos con recursos federales fue de 0% debido a que no se asignaron recursos para capacitación.		La meta establecida en 2024 es de 100% de servidores públicos capacitados respecto a los programados.			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Número de servidores públicos capacitados	Valor variable 1	271	Fuente de información variable 1	Dirección Administración del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	Valor variable 2	234	Fuente de información variable 2	Dirección Administración del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(271/234)*100= 115.8$				

Objetivo prioritario 3.- Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.

3.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR			
Nombre	3.1 Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional.		
Objetivo prioritario	Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.		
Definición	Este indicador evalúa la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento.		
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre
Dimensión	Eficiencia	Disponibilidad de la información	Enero
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica del HIMFG
Método de cálculo	$\frac{\text{Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación}}{\text{Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación}} \times 100$		
Observaciones	Ninguna		

SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
78.3	78.3	63.6	60.0	50.8	70.5
Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
El porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional en 2019 fue de 78.3		La meta establecida para 2024 es de 70.5% de porcentaje de pacientes			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación	Valor variable 1	1,773	Fuente de información variable 1	Dirección Médica del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	Valor variable 2	3,493	Fuente de información variable 2	Dirección Médica del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(1,773/3,493)*100= 50.8$				

3.2 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	3.2 Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados.				
Objetivo prioritario	Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.				
Definición	Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad otorgados, respecto al total de los realizados en la institución. (En pacientes o usuarios ambulatorios)				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Gestión	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Eficiencia	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica del HIMFG		
Método de cálculo	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100.				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
99.5	99.5	99.3	99.5	99.3	99.5

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
El porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados en 2019 fue de 99.5.		La meta establecida en 2024 es de 99.5% de porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad que se realizarán.			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	Valor variable 1	31,040	Fuente de información variable 1	Dirección Médica del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados	Valor variable 2	31,251	Fuente de información variable 2	Dirección Médica del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(31,040/31,251)*100=99.3$				

3.3 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	3.3 Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.				
Objetivo prioritario	Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.				
Definición	Este indicador permite evaluar la percepción de la satisfacción con calidad de la atención médica superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios ambulatorios que se atiende en las entidades que participan en el programa.				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Gestión	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica del HIMFG		
Método de cálculo	Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales / Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
81.8	81.8	80.8	92.2	94.6	79.2

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
El porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales en 2019 fue de 81.8		Para el 2024 la percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales alcanzará el 79.2%.			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	Valor variable 1	1,505	Fuente de información variable 1	Dirección Médica del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados	Valor variable 2	1,591	Fuente de información variable 2	Dirección Médica del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(1,505/1,591)*100=94.6$				

3.4 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	3.4 Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación.				
Objetivo prioritario	Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.				
Definición	Este indicador permite evaluar los resultados de la eficacia clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presenta problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas.				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Gestión	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica del HIMFG		
Método de cálculo	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación / Total de egresos hospitalarios x 100				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
97.6	97.6	96.6	97.3	97.5	97.6

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
El porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación en 2019 fue de 97.6		Para el 2024 el porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación alcanzará el 97.6%			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Valor variable 1	5,900	Fuente de información variable 1	Dirección Médica del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Total de egresos hospitalarios	Valor variable 2	6,051	Fuente de información variable 2	Dirección Médica del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(5,900/6,051)*100=97.5$				

3.5 Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO					
Nombre	3.5 Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales				
Objetivo prioritario	Brindar atención médica de alta especialidad a población infantil y adolescente a través de consulta externa, hospitalización y urgencias.				
Definición	Este indicador permite evaluar la calidad de la atención médica hospitalaria, con base en la percepción de los usuarios y considerando el porcentaje de satisfacción superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa				
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual		
Tipo	Gestión	Acumulado o periódico	Periódico		
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre		
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero		
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica del HIMFG		
Método de cálculo	Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100				
Observaciones	Ninguna				
SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2019)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	Meta 2024
91.9	91.9	76.0	97.0	97.3	93.9

Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024			
El porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales en 2019 fue de 91.9		Para el 2024 la percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales alcanzará el 93.9%			
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	1.- Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	Valor variable 1	2,012	Fuente de información variable 1	Dirección Médica del HIMFG
Nombre variable 2	2.- Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	Valor variable 2	2,068	Fuente de información variable 2	Dirección Médica del HIMFG
Sustitución en método de cálculo	$(2,012/2,068)*100=97.3$				

5

GLOSARIO

5- Glosario

Atención médica: conjunto de servicios que se proporcionan al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud.

Consulta de primera vez: Atención otorgada a una persona, por personal de salud, cuando acude a la primera consulta por una enfermedad o motivo determinado en la unidad.

Consulta externa: Atención médica que se otorga al paciente ambulatorio, en un consultorio o en el domicilio de dicho paciente, que consiste en realizar un interrogatorio y una exploración física para integrar un diagnóstico y/o dar seguimiento a una enfermedad diagnosticada previamente. La consulta externa se clasifica como general cuando es otorgada por un médico general o de familia, mientras que se clasifica como de especialidad cuando es otorgada por un médico especialista, ya sea de alguna de las especialidades o de subespecialidad.

Consulta subsecuente. Atención otorgada al paciente, por personal de salud, cuando asiste por la misma enfermedad o motivo por el que ya se le otorgó una consulta en la unidad.

Días estancia: Número de días transcurridos desde el ingreso del paciente al servicio de hospitalización y hasta su egreso; se obtiene restando a la fecha de egreso la de ingreso. Cuando el paciente ingresa y egresa en la misma fecha, ocupando una cama censable, se cuenta como un día estancia. Se contabiliza cero días de estancia cuando el paciente es atendido exclusivamente en los servicios de corta estancia, dado que en estos servicios ha utilizado una cama no censable.

Egreso hospitalario: Evento de salida del paciente del servicio de hospitalización que implica la desocupación de una cama censable. Incluye altas por curación, mejoría, traslado a otra unidad hospitalaria, defunción, alta voluntaria o fuga. Excluye movimientos entre diferentes servicios dentro del mismo hospital.

Enseñanza en salud: a la transmisión sistemática de conocimientos de la Ciencia Médica, habilidades, destrezas y actitudes con propósitos de aprendizaje, para la formación de recursos humanos para la salud;

Hospitalización: al servicio de internamiento de pacientes para su diagnóstico, tratamiento o rehabilitación, así como, para los cuidados paliativos.

Indicador: Cifra o dato que se acepta convencionalmente para medir o comparar los resultados obtenidos en la ejecución de un proyecto, proceso o programa. Permite dimensionar características de tipo cuantitativo o cualitativo.

Institutos Nacionales de Salud: a los organismos descentralizados de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, agrupados en el Sector Salud, que tienen como objeto principal la investigación científica en el campo de la salud, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad, y cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional;

Investigación en salud: al estudio y análisis original de temas de la Medicina, sujetos al método científico, con el propósito de generar conocimientos sobre la salud o la enfermedad, para su aplicación en la atención médica;

Investigador: al profesional que mediante su participación en actividades científicas genera conocimientos, por su cuenta o institucionalmente, en la Biomedicina o la Medicina;

Personal administrativo: Aquel profesional, técnico y auxiliar que apoyan con funciones administrativas en los establecimientos del Sistema Nacional de Salud.

Personal médico: Persona autorizada legalmente que desempeña labores relacionadas con la atención médica en beneficio de pacientes y de la comunidad, de manera directa e indirecta. El personal médico se agrupa conforme a: a) **Médico en contacto directo con el paciente.**- Profesional en salud con título y cédula profesional que realiza actividades propias de su profesión o especialidad,

de atención directa a la salud de pacientes; no incluye a los que se desarrollan en áreas de apoyo técnico, investigación, docente y administrativo. b) **Médico general.**- Aquel que presenta conocimiento y destrezas necesarias para intervenir en el primer nivel de atención médica del sistema de salud, dar atención de forma integral a los individuos con un enfoque clínico-epidemiológico y social; así como en la promoción de la salud, preventivo, de diagnóstico y rehabilitación. c) **Médico especialista.**- Aquel que obtuvo la cédula de médico general y que a través de un programa de formación de posgrado (residencia médica) obtiene la especialidad en un área específica (cardiología, cirugía, entre otras). d) **Médico residente.**- Es el que se encuentra en proceso de formación para obtener el grado de especialista. e) **Pasante de medicina.**- Egresado de la carrera de medicina con la totalidad de los créditos académicos completados, pero que aún no cuenta con título y cédula profesional. f) **Interno de pregrado.**- Personal que cumple un ciclo académico teórico-práctico que se realiza como parte de los planes de estudio de licenciatura en medicina, como una etapa que debe cubrirse previamente al servicio social, al examen profesional y al título respectivo. g) **Médico en otras labores.**- El que desempeña labores de apoyo técnico, investigación, docencia y/o administrativas en las unidades médicas.

Personal paramédico: Personal dedicado al desarrollo de actividades en apoyo a la prestación de servicios médicos, dentro del cual se contempla personal **profesional**, técnico y auxiliar como lo son: trabajo social, dietología, archivo clínico y **farmacia. Las enfermeras se excluyen del personal paramédico.**

Urgencia: a todo problema médico-quirúrgico agudo, que ponga en peligro la vida, un órgano o una función y requiera atención inmediata.

6

SIGLAS Y ABREVIATURAS

6.- Siglas y abreviaturas

APAPACHAR	A pariencia del dispositivo, P iel apariencia de la piel, A sepsia adecuada, P osición del dispositivo, A ntiácidos EVITARLOS, C ambio solo en caso de ser necesario, H igiene de manos, A spirados bronquiales EVITARLOS, R etiro oportuno del catéter)
IAAS	Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud
APIC	Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology.
BMHIM	Boletín Médico del Hospital Infantil de México Federico Gómez
CCINSHAE	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad
CEMESATEL	Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión
CIE	Clasificación Internacional y Estadística de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud
ENAPI	Estrategia Nacional de Atención a la Primera Infancia
HIMFG	Hospital Infantil de México Federico Gómez
ICM	Investigador en Ciencias Médicas
IPN	Instituto Politécnico Nacional
INSalud	Instituto Nacional de Salud
INSABI	Instituto de Salud para el Bienestar
PND	Plan Nacional de Desarrollo 202-2024
PSS	Programa Sectorial de Salud 2019-2024
QR	Quick Response (Código de Respuesta Rápida)
SESTAD	Sistema de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno
SHCP	Secretaría de Hacienda y Crédito Público
SNI	Sistema Nacional de Investigadores
SII	Sistema Institucional de Investigadores
UACM	Universidad Autónoma de la Ciudad de México
UAM	Universidad Autónoma Metropolitana
UCIN	Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
UNAM	Universidad Nacional Autónoma de México