

# SEGUNDA JUNTA DE GOBIERNO 2017

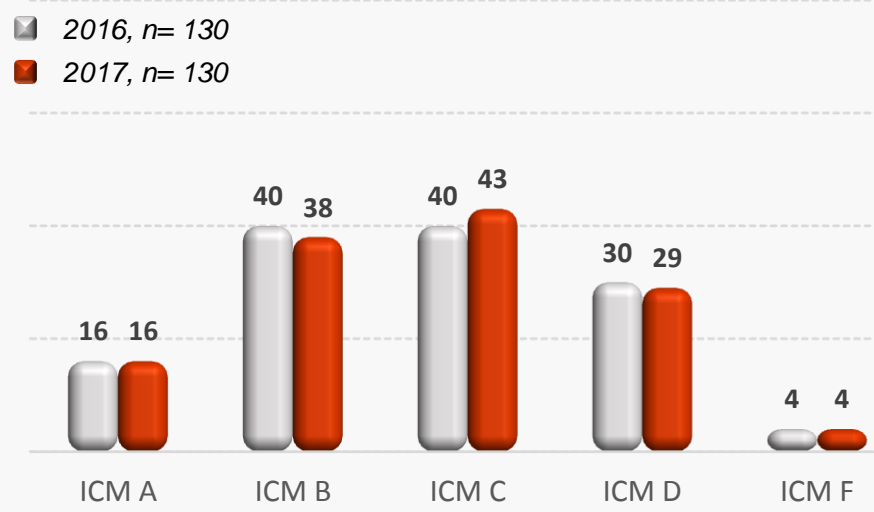




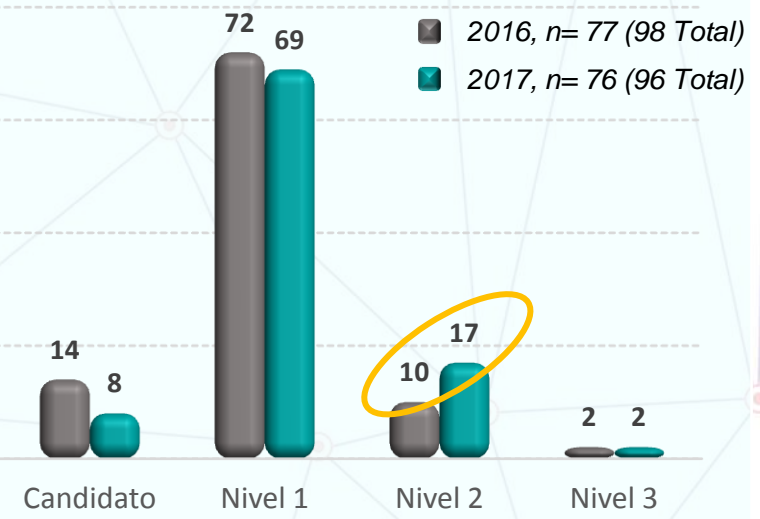
# PLANTILLA DE INVESTIGADORES

## INVESTIGACIÓN

### Investigadores en el SII



### Investigadores en el SNI



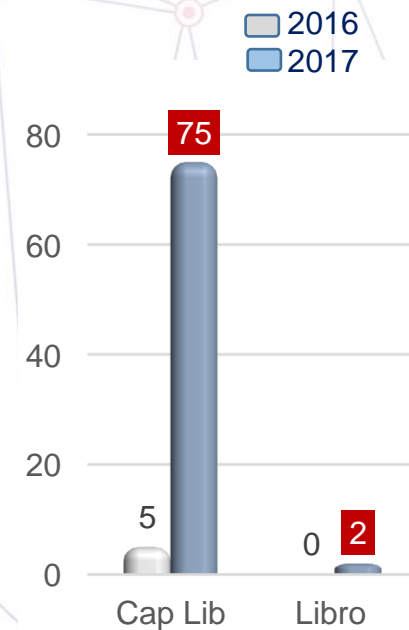
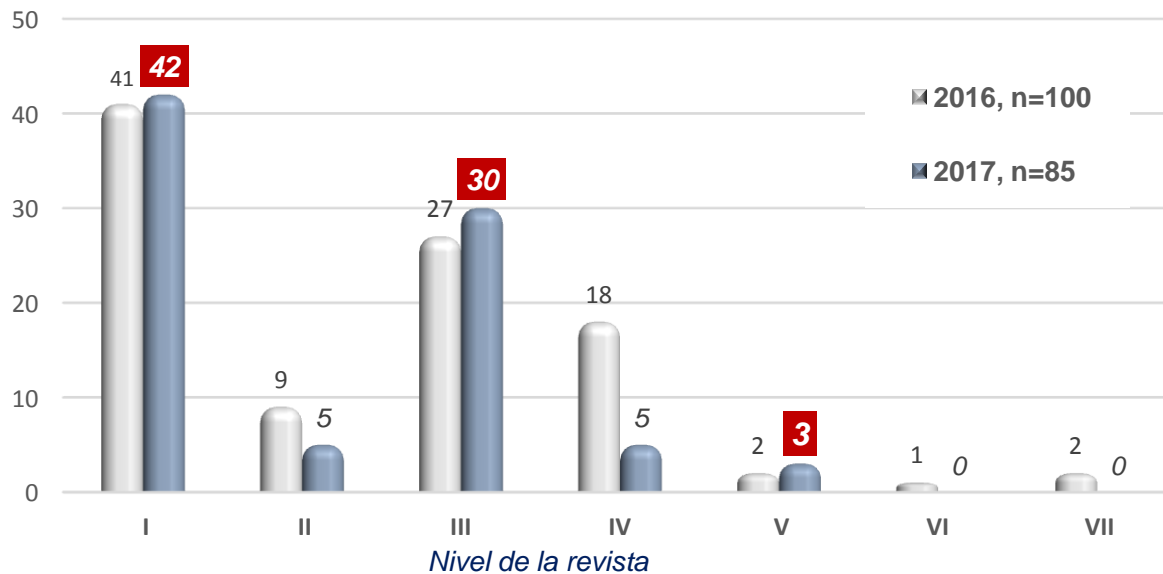
*Sin diferencia significativa en el número de ICM's no vigentes, en 2016 nueve no vigentes, siete en 2017, más dos investigadoras de recién ingreso*

*En el primer semestre del 2017 en comparación con 1er sem 2016, se presentó una renuncia y una defunción, pero una notable **PROMOCIÓN DE NIVEL 1 A NIVEL 2***

# PRODUCCIÓN CIENTÍFICA.

# INVESTIGACIÓN

## ARTÍCULOS, CAPÍTULOS DE LIBROS Y LIBROS



## Artículos científicos publicados enero-junio 2017

Publicaciones		III a VII	I y II	I a VII
<b>Institucionales</b>		4	33	37
<b>Colaborativas</b>	<b>Líder INP</b>	11	4	15
	Líder de otra institución	23	10	33
	Todas las colaborativas	34	14	48
<b>Proporción de liderazgo</b> (institucionales + líder en colaborativas / total)		<b>36.8%</b>	<b>70.2%</b>	<b>61.2%</b>
<b>Total</b>		<b>38</b>	<b>47</b>	<b>85</b>

**LIDERAZGO DEL INP EN PUBLICACIONES DENTRO DE LAS INSTITUCIONES PERTENECIENTES LA CCINSHAE.**

VINCULACIÓN. Convenios Marco de colaboración

CONVENIO: FUNSALUD Y SEIS INSTITUTOS:  
LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA

Firma del convenio de colaboración entre  
el INP y el Instituto Nacional de Geriátria



El Instituto Nacional de Geriátria y el Instituto Nacional de Pediatría firmaron un convenio general de colaboración para desarrollar proyectos de investigación conjuntos, así como en formación, capacitación y actualización de recursos humanos.



CONSORCIO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL E INNOVACIÓN SALUD/CONACYT/UNAM  
12 pre-propuestas del INP. Se presentan cinco.

Número	TÍTULO DE PROYECTO	TEMA QUE ATIENDE
1	Desarrollo de paneles de marcadores genéticos para el diagnóstico de neoplasias pediátricas	Cáncer
2	Caracterización de marcadores tempranos de riesgo para el desarrollo del tumor testicular de células germinales en un grupo de pacientes con criptorquidia	Cáncer
3	Citocromo P450 2W1 (CYP2W1): blanco terapéutico potencial para la quimioterapia dirigida hacia sarcomas infantiles.	Cáncer
4	Desarrollo de un radio trazador de la proteína de vesículas sinápticas 2A (SV2A) y de análogos del fármaco anticonvulsivo levetiracetam	Epilepsia
5	Identificación de biomarcadores de origen aminoacídico en pacientes con traumatismo craneoencefálico (TCE)	Trauma cráneo-encefálico



## ENSEÑANZA: FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE ALTA ESPECIALIDAD Y EXCELENCIA CICLO - 2016 - 2017

El INP ocupa los **Primer lugar** como sede de Pediatría a nivel Nacional (27 sedes)  
De las **22 especialidades** del (PUEM), durante 2016, **53** alumnos de 15 distintas especialidades ocuparon los tres primeros lugares y en **11** el primer lugar.

De Pediatría Médica ciclo marzo/2014 a feb/2017, evaluados por el **CMCP**, fueron todos aprobados. Destacan **cinco** alumnos entre los diez primeros lugares (2º, 5º, 6º y dos 7º lugares.)  
El INP institución con mayor número de reconocimientos.

### Residentes con rotaciones en el extranjero

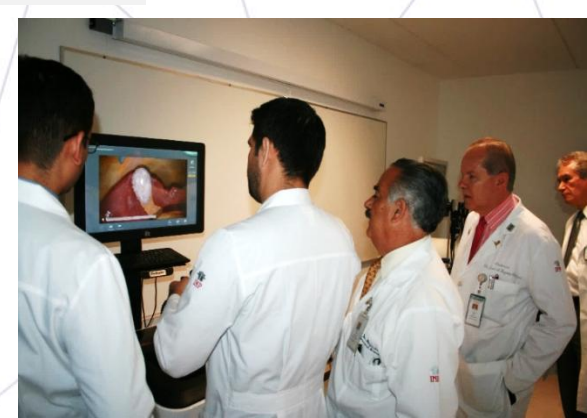
Al CHOP **cuatro** residentes de pediatría y **dos** de especialidades  
**Cuatro** de Inmuno a Valencia España, **seis** a diferentes hospitales de los USA y Europa.

Seminarios de Salzburgo Austria **cuatro** adscritos y **dos** residentes. En total 22 alumnos.



Actividades Teórico - Prácticas en el **CADEMEQ, CAN** y **SIMULACIÓN QUIRÚRGICA.-**  
**Incrementar sus Habilidades y Destrezas**

**Actividades Teórico - Prácticas en el CADEMEQ, CAN y SIMULACIÓN QUIRÚRGICA.- Incrementar sus Habilidades y Destrezas**  
 El programa ha permitido la estandarización de los procedimientos llevados a cabo por los residentes de pediatría en su práctica real en el área de urgencias del INP.  
 Formación de recursos humanos de Alta Especialidad y Excelencia



Grado académico	Actividad académica	2016	2017
R-1	Simulación parcial vía aérea	40	31
	Simulación de alta fidelidad RCP	80	62
	Intubación endotraqueal	60	60
	Simulación parcial terapia eléctrica y Ritmo Cardíaco	40	31
R-2	Simulación terapia eléctrica	24	45
	Simulación parcial RCP	48	90
	Simulación alta fidelidad	48	135
R-3	Simulación terapia eléctrica	20	23
	Simulación alta fidelidad RCP	40	46
	Simulación alta fidelidad en paciente en estado crítico Simbaby	40	115



## LOGROS Y ACTIVIDADES RELEVANTES

## ENSEÑANZA

Rotación al Hospital Children's of Philadelphia (CHOP), 4 médicos residentes de pediatría y 2 especialidades pediátricas (Endocrinología).

\* CONACyT otorgó el reconocimiento Padrón de Excelencia Académica al curso de Neumología Pediátrica cuyo profesor titular es el Dr. Francisco Cuevas Schatch

ROTACIÓN, en el HOSPITAL VALL D'HEBRON (Barcelona, España), Trasplantes.

Alumno de 2do año de Oncología ganó la beca Carlos Slim y 2 del curso de Genética la renovaron.

\* REVISTA ACTA PEDIÁTRICA DE MÉXICO

- Incremento del 200% en el número de artículos originales publicados.
- Incremento de autores extranjeros (150%) y autores externos (71.4%) en artículos publicados.

\* DONATIVO DE MEAD JOHNSON NUTRICIONALES por \$500,000 para la implementación del área de Telemedicina

\* **TELEMEDICINA**  
Transmisión a distancia de 6 actividades académicas, proyectadas en 18 sedes hospitalarias, capacitación de 880 profesionales de la salud.

\* **PROGRAMA DE EVALUACIÓN VECTORIAL** de los médicos en formación, considerado por la CCINSHAE como **modelo de la evaluación** de todos los institutos y hospitales que coordina

**PROYECTO DE CONTROL ESCOLAR** que incluye: Actualización de exámenes periódicos, Calendarización de las Evaluaciones internas y aplicación personalizada de exámenes



INTERCAMBIO ACADÉMICO INTERNACIONAL

FORTALECIMIENTO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL

FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE EXCELENCIA



## ATENCIÓN MÉDICA

Durante el primer semestre del 2017, se otorgaron **93,564 (PROG: 115,000)** consultas y procedimientos con una variación porcentual de 22.4 con respecto al mismo periodo de 2016 (126,147).

Concepto	2016	2017
<b>Valoración de Urgencias</b>	21,132	19,929
<b>Pre consulta</b>	12,758	3,890
<b>1era. Vez</b>	6,078	2,914 (7,694)
<b>Subsecuente</b>	42,629	49,531
<b>Procedimientos</b>	64,682	37,229
<b>Total Realizado</b>	<b>147,279</b>	<b>113,493</b>
<b>Total Programado</b>	110,494	110,494
<b>% de Cumplimiento</b>	<b>133</b>	<b>102.7</b>

Está disminución deriva de la mejora en la definición, análisis y registro de aquellos procedimientos que se efectúan exclusivamente en consultorio.

Que obedece modificación de criterios reordenamiento de los procesos de atención (pruebas cutáneas, terapias, biopsia, Ecos, vacunas ECG, etc. Actualización de conceptos por los médicos residentes, así como en apego a las fichas de los Indicadores nuevos del IMAE

La **consulta de primera vez** corresponde al 9.3% del total de las consultas; la procedencia de los pacientes deriva principalmente de la Ciudad de México 3,236 consultas y del Estado de México 1,957 consultas, que suman el 67.5%.

Relación subsecuentes/1era vez:

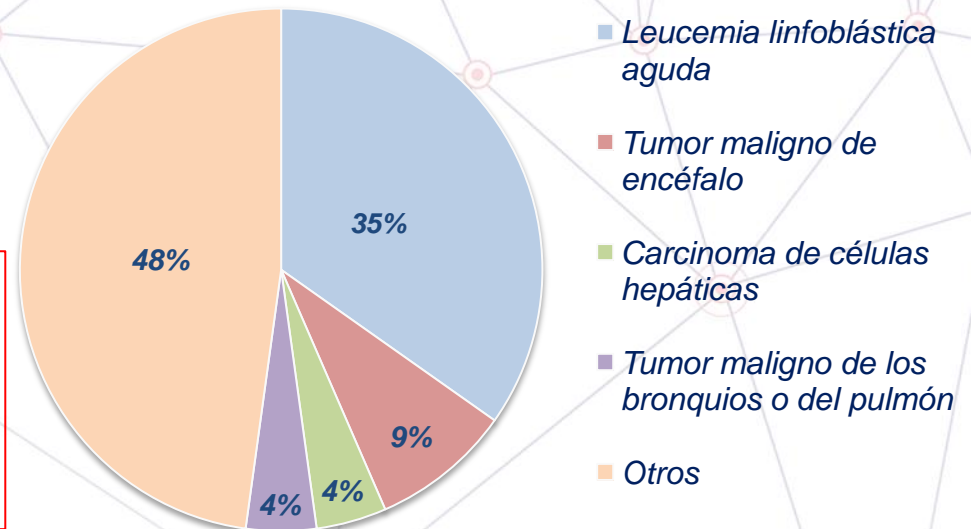
**6.4 / 1**

## Principales causas de Morbimortalidad Lista Básica. Primer semestre 2016-2017

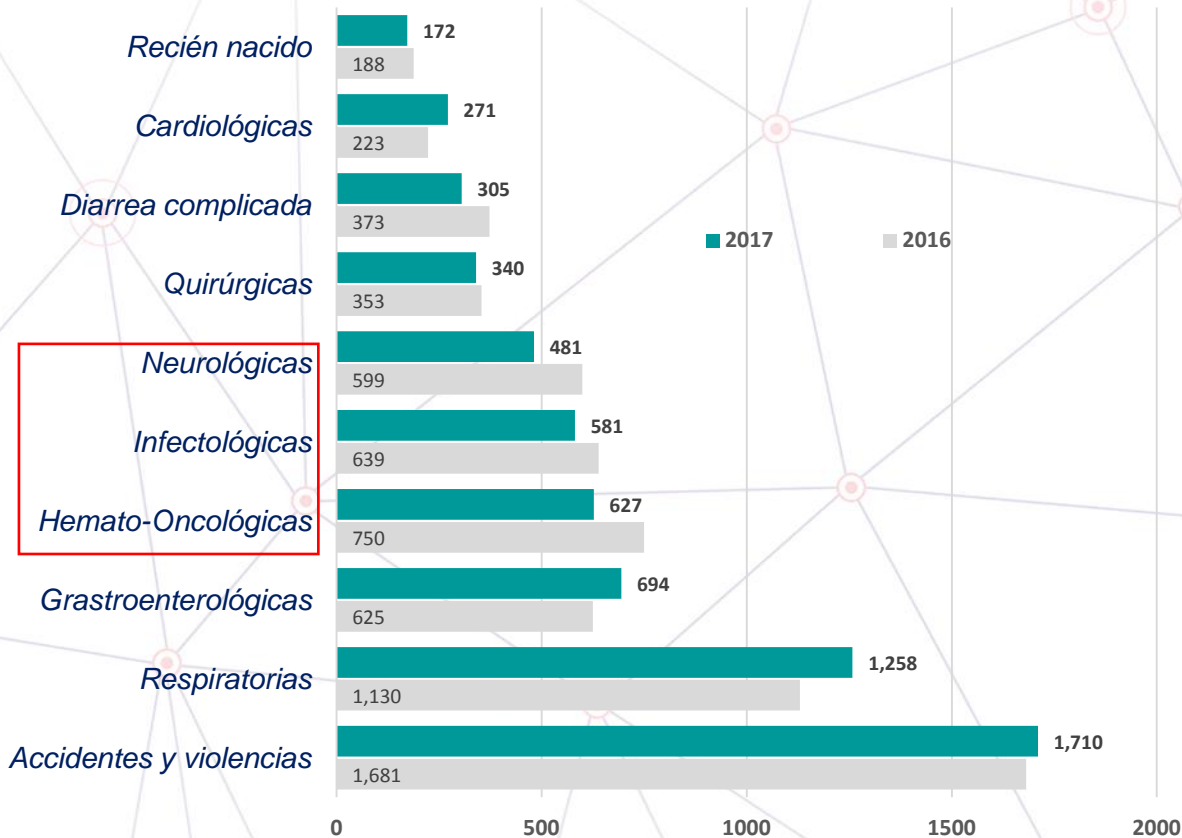
Causas	Morbilidad		Mortalidad		Letalidad	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
<b>Tumores (Neoplasias)</b>	954	820	18	23	1.9	2.8
<b>Malformaciones congénitas.</b>	570	585	5	22	0.9	3.8
<b>Enfermedades del sistema digestivo</b>	431	392	5	7	1.2	1.8
<b>Enfermedades del sistema respiratorio</b>	323	296	7	7	2.2	2.4
<b>Enfermedades de la sangre, y de la inmunidad</b>	207	157	5	7	2.4	4.5

**Distribución de las Principales causas de mortalidad hospitalaria por Tumores (Neoplasias).**

**Deben evaluarse los recortes económicos (Fondos Reserva) (Insumos, medicamentos) y la falta de personal como causa relacionada al incremento en la mortalidad**



## Principales causas de Consulta en Urgencias (Calificadas)



Por cada 10 urgencias valoradas, 4 son urgencias calificadas, el 64% fueron referidas a unidades de menor complejidad

Del total de urgencias, el 36% de los pacientes, por su complejidad médica, fueron atendidos en pre-hospitalización o en alguna de las especialidades clínicas.

- Los accidentes y violencias, ocuparon el primer lugar de urgencias reales (23.7%).
- Promedio 9.5 casos diarios

El traumatismo craneoencefálico de moderado a grave es la **segunda causa** de atención por lista detallada con 417 casos,

\* Cuerpo extraño, fracturas (1/3), mordedura de por perro (47), heridas e intoxicaciones

**HOSPITALIZACIÓN**

243 camas censables

3,646 ingresos / 3,596 egresos

56.4% por CE

96.8% altas por mejoría o curación.

28.2 % por Urgencias

**90/62 Defunciones**

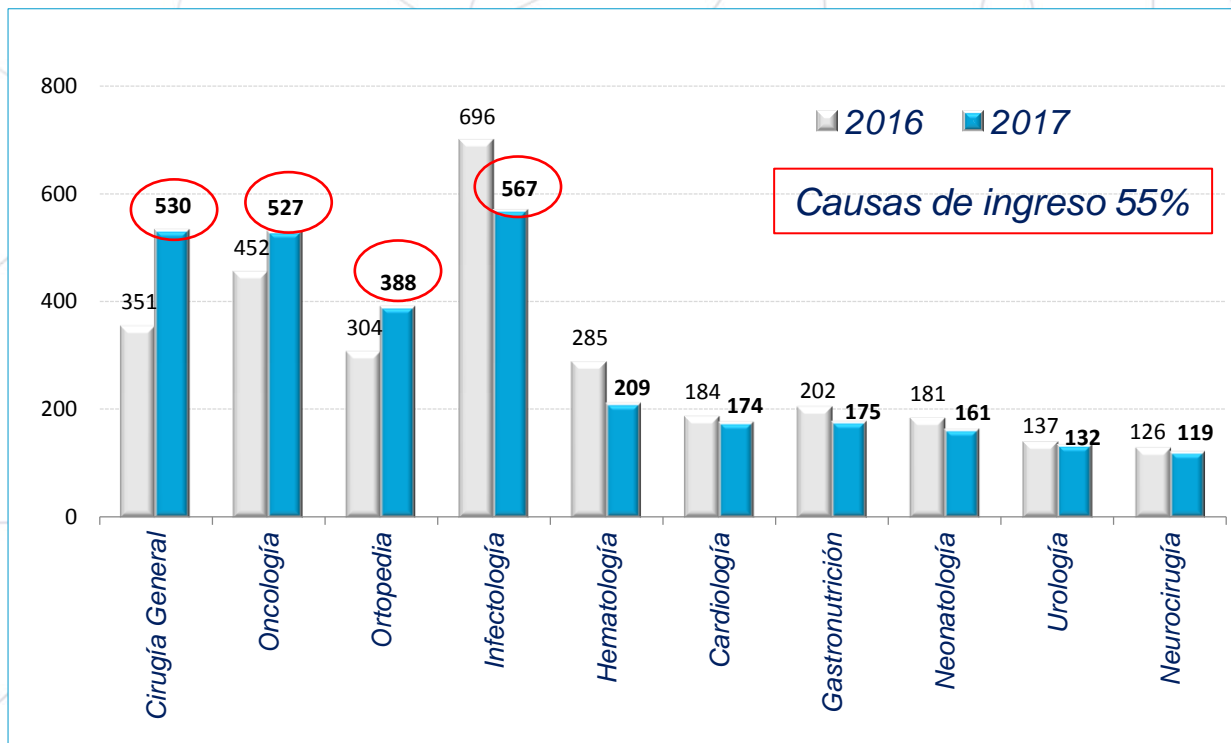
**95.0% ocupación hospitalaria**

Servicios con mayor % de ocupación:

- Cardiología 259%
- Inmunología 241%
- Cirugía general 119.3%
- Hemato-oncología 106.9%
- Infectología 102%

**Promedio días estancia: 12/10**

**Ingresos hospitalarias por servicio.**



Servicios con mayor demanda de consulta, incluyendo procedimientos

**Cirugía**  
33,883

**Medicina,**  
28,990

**Consulta Externa,**  
11,393

**Hemato oncología,**  
4,897

**Medicina Crítica,**  
201



## ATENCIÓN MÉDICA

**92%**

De las cirugías programadas se llevaron a cabo entiendo y forma

Procedimientos quirúrgicos

**2,618**

**1,826**

Cirugías en pacientes hospitalizados

Cirugías ambulatorias (792)

**30%**

**799**

Endoscopias

Suspensión quirúrgica (118).

**7.7%**

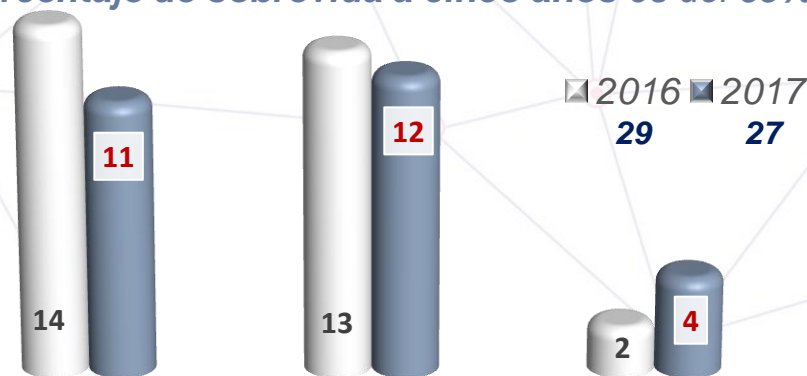
TRASPLANTES	2016	2017
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>27</b>
Defunciones	5	2

## Principales servicios quirúrgicos cirugías realizadas

Causa	2016		2017	
	No.	%	No.	%
Atribuibles al paciente	76	52.8	62	53
Médico-administrativas	68	47.2	56	47
<b>Total de cirugías suspendidas</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>	<b>118</b>	<b>100%</b>
<b>Índice de suspensión</b>	<b>9.1%</b>		<b>7.7%</b>	

**TRASPLANTES RENALES 11;**.-Siete de donador vivo relacionado y 4 de donador cadavérico.

El porcentaje de sobrevivida a cinco años es del 65%.



Institucionales

Alogénico

Haploidentítico

**TRASPLANTE RENAL**

**TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA**



# ATENCIÓN MÉDICA

## IAAS

INP GLOBAL	2016	2017
Tasa por 1000 días/paciente	6.7	8.4
Defunciones Asociadas	10	3
<b>UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA</b>	16.2	14.2
Defunciones Asociadas	2	0
<b>URGENCIAS</b>		
Tasa Evento/Egreso	6	8
Defunciones Asociadas	1	0
<b>TERAPIA CARDIOVASCULAR</b>	33.3	31.7

Las tasas de IAAS que se encuentran por arriba de la media general por servicio son:

- Terapia Cardiovascular 31.7%
- Neurología 25.6%
- Neurocirugía 25%
- Inmunología 21.6%
- Nefrología 20.7%
- Ginecología 20%

Factores de riesgo el uso de terapia inmunosupresoras, desnutrición, y estancia hospitalaria prolongada.

Se identificaron **260 eventos asociados a métodos invasivos.** Destaca un aumento en las neumonías y bronconeumonías no asociadas a ventilador.

# FORTALEZAS Y LIDERAZGO INSTITUCIONALES

## PROGRAMAS DE LIDERAZGO Y FORTALEZA

INMUNOTERAPIA DE CORTA ESTANCIA (ICE)

QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA (AQUA)

INMUNOTERAPIA CON GAMMAGLOBULINA  
SUBCUTÁNEA

INTRAHOSPITALARIA /AMBULATORIA

QUIMIOTERAPIA HOSPITALIZACIÓN DE CORTA  
ESTANCIA 48 A 72 HORAS

CUIDADOS PALIATIVOS Y MEDICINA DEL DOLOR DEL  
DOLOR

## PROGRAMAS DE LIDERAZGO

Clínica de Enfermedades Lisosomales

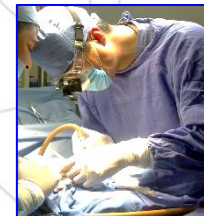
Terapias de Reemplazo Enzimático

Programa de Atención integral del niño con  
Síndrome de DOWN

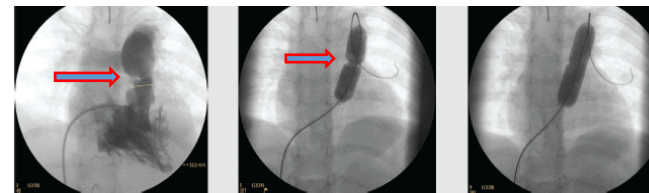
Clínica de Atención Integral y Prevención  
del Maltrato Infantil

Cirugía Extramuros y terapias del Lenguaje

Cateterismo Intervencionista (Ablación de  
arritmias con radiofrecuencia 8)



Cateterismo Intervencionista



Valvuloplastía pulmonar

## DESCRIPCIÓN DE APOYOS DE ACUERDO A LA FUENTE. PRIMER SEMESTRE 2016-2017

En el primer semestre 2017:

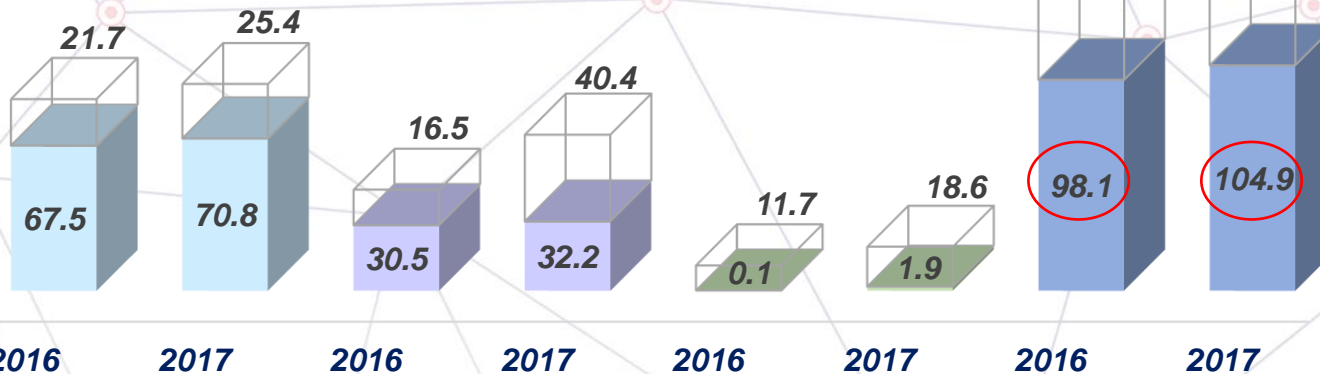
- **745** nuevos casos
- **1,401** casos en seguimiento,
- Recurso devengado de: **60.6** millones de pesos

2016  
Total 148

2017  
Total 189

La CNPSS sigue pagando unas tarifas muy bajas, que además no corresponden a los protocolos que se están utilizando actualmente.

Millones de pesos



**Gastos  
Catastróficos**

**Seguro Médico  
Siglo XXI**

**CAUSES**

**TOTAL**





### Capítulo 5000. "Bienes muebles e inmuebles"

- **EQUIPOS OBSOLETOS, PERIODO DE ANTIGÜEDAD ENTRE 11 Y 20 AÑOS.**
- **SIN RECURSOS PRESUPUESTALES PARA CUBRIR ÉSTAS NECESIDADES DE EQUIPAMIENTO. SUBESTACIÓN ELÉCTRICA MAS DE 40 AÑOS**

**DESDE 2011 EL INP NO CUENTA CON GAMMACÁMARA.**

**CONTAMOS CON 1 TOMÓGRAFO**, LA DEMANDA REBASA LA CAPACIDAD DIARIA

**SIN ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA POR QUE EL EQUIPO ESTÁ EN REPARACIÓN**

### ACCIONES PARA MITIGAR EL RIESGO

- ✓ **El Instituto con el apoyo de la CCINSHAE, solicito la intervención ante la Administración del Patronato de la Beneficencia Pública para contar con equipo especializado de punta.**

Estas necesidades están justificadas y registradas en cinco Programas y Proyectos de Inversión, los cuales se actualizaron para el ejercicio 2018, ya que desde el 2011 no se han asigno estos recursos.



# Riesgos críticos Institucionales

1.- OBRA- Situación actual y consulta a la Función Pública

2.- EQUIPOS

3.- PRESIÓN DE DEL GASTO. \$ 119,006,000.00

5.- IMPACTO DE TERREMOTO

6.- SITUACIÓN SINDICAL

EVENTOS ACONTECIDOS

## ESCENARIO ACTUAL

TOMA DE POSESIÓN DE LA OBRA 1 DE DICIEMBRE DE 2015

SUSPENSIÓN DEFINITIVA OTORGADA EL 13 de diciembre de 2016 se interpuso el recurso de reclamación contra la Sentencia Interlocutoria; ya se admitió el trámite.

Desahogo de la pericial ofrecida por DBM para el dictamen de la obra, permitió prevenir el deterioro. Junio 2017



EN EL JUCIO DE NULIDAD SE CONCEDIO LA SUSP. DEFINITA PARA EL COBRO DE LAS FIANZAS, NO ASI PARALA CONTINUACIÓN DE LA OBRA JUN. 2017



Recomendación del Comisario (COCODI) Se consulte a la Unidad de Normatividad de Contrataciones y Obra Publica, de SFP. Para proceder conforme a la normatividad vigente

ACOMPañAMIENTO Y ASESORÍA JURÍDICA, ADEMÁS DEL DESPACHO EXTERNO, TAMBIÉN DE LA COORDINACIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS Y DERECHOS HUMANOS DE LA **SECRETARIA DE SALUD**.

# PRESIÓN DE GASTO

## ADMINISTRACIÓN Y PLANEACIÓN

Millones de pesos

2000  
"MATERIALES  
Y  
SUMINISTROS"

70.3

Mezclas parenterales, oncológicas, antimicrobianos, gammaglobulina, medicamentos para enfermedades Lisosomales. Material de curación y reactivos.

3000  
"SERVICIOS  
GENERALES"

49.3

Principalmente: Equipo medico, servicio integral de anestesia y ropería, vigilancia y limpieza.

**TOTAL: 119.6 MILLONES DE PESOS**

Capítulo 1000 (Asunto 8.1) **\$62,613,228.00**

El Instituto recibió apoyo de la DGPOP/Salud a través de **ampliaciones liquidadas por 95.0 MP**: 90.0 MP para el capítulo 2000 "Materiales y Suministros" (10.0 MP el pasado 23 de mayo 2017). Que **permitió atender** en primer lugar la reducción de **51.5 MP** y en segundo lugar **43.5 MP** de necesidades adicionales para del capítulo 2000 "Materiales y Suministros".

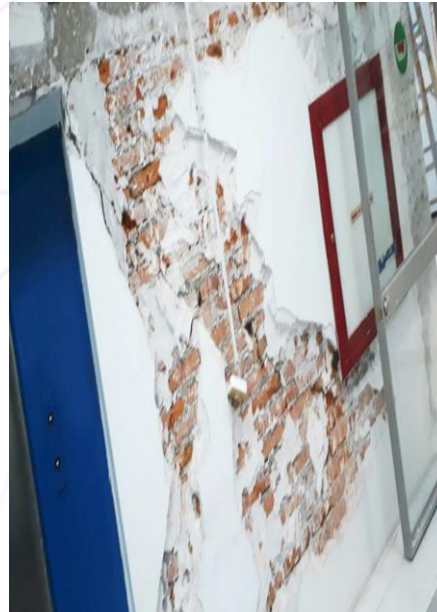
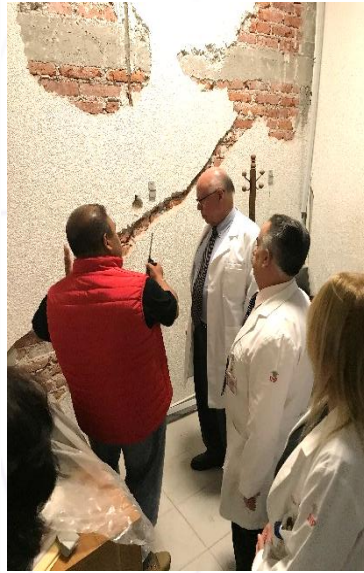
Con los apoyos presupuestales, la priorización de adquisición de insumos, contratación de servicios y adelanto de calendarios, durante el segundo semestre **las necesidades adicionales disminuyeron de 373.7 a 119.6 MP**. información que conoce la DGPOP/Salud mediante oficio DG/ASS/398/2017 el 14 de septiembre del año en curso.

# DAÑOS PORVOCADOS PO EL SISMO Y VISITA DEL DR. NARRO



Viviendo Digital  
@ViviendoDigital

#Ayuda cuanto antes en INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA INSURGENTES SUR, DELEGACION #COYOACAN si están cerca por favor #URGENTE #Sismo #CDMX



# ACCIONES TOMADAS



## PRIMERAS 48H

Emisión y difusión  
"COMUNICADO A LA  
SOCIEDAD Y A LA  
COMUNIDAD DEL INP",

Revisión inmediata de la  
seguridad de las  
instalaciones por personal  
de protección civil y  
servicios generales.

- Instalación eléctrica
- Gas
- Fugas de agua
- Derrames tóxicos

AYUDA DE LA SOCIEDAD  
CIVIL MEXICANA



RESTABLECIMIENTO DE LA OPERATIVIDAD INSTITUCIONAL A LAS 8 HRS

## EVALUACIÓN POR EXPERTOS

- Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física (DGDIF)
- Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE)
- Instituto Mexicano del Petróleo (IMP. Comisión CDMX)
- Centro Nacional de Prevención de Desastres (CENAPRED) de la Ciudad de México
- Instituto para la Seguridad de las Construcciones del Distrito Federal.
- \* Dictamen Oficial por el DRO  
2-Oct-17

SIN DAÑO ESTRUCTURAL

## PATRONATO INP

Grupo CARSO apoyó esta actividad con dos cuadrillas (100 personas) en: planta principal, área de enseñanza y de enfermería.

### PUESTO DE MANDO DE DIRECTIVOS

(Reuniones 2 veces al día , durante una semana  
Información 7 hr y 14 h  
CCINSHAE )

Intercomunicación permanente

- Redistribución a otros centros de acopio para que se entreguen a quienes más los necesitan. (18 vehículos)

ACOMPAÑAMIENTO  
CCINSHAE VISITA DR. KAWA



SEGUNDA JUNTA DE  
GOBIERNO  
2017