



**6. Informe de Autoevaluación del Director General
del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024**

Dr. Jorge Gaspar Hernández
Director General del
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (INC) se originó en 1927 como el primero de su tipo, gracias a la iniciativa visionaria del Dr. Ignacio Chávez, cuando transformó el Pabellón 21 del Hospital General de México en Servicio de Cardiología. Convocó y lideró a un grupo de médicos destacados, mandó adaptar la edificación y la dotó de equipo médico actualizado.

Con apoyo del gobierno, y las donaciones de particulares, logró que se construyeran las bellas instalaciones del Instituto Nacional de Cardiología, primero de su tipo en el mundo, y se inauguró el 18 de abril 1944.

Desde su creación, el INC se conformó como una institución líder en el otorgamiento de atención médica con calidad humanitaria y excelencia, enaltecida por una genuina disposición por la docencia y la investigación, que ha caracterizado el *modus operandi* del personal médico siendo referente de la Cardiología a nivel nacional.

Al inicio de los 70, la sofisticación tecnológica requerida para la investigación y el ejercicio moderno de la cardiología tornaron insuficientes las instalaciones originales del INC, por lo que el Dr. Chávez propuso y logró que se construyera la actual sede del Instituto, cuyas instalaciones fueron inauguradas en 1976 y por Decreto Presidencial, desde el 13 de marzo de 1979, el Instituto Nacional de Cardiología, porta honorablemente el nombre Ignacio Chávez.

Con base en lo establecido en el artículo 1º de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud y el Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, es un organismo público descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, agrupado en el Sector Salud, que tiene por objeto principal, la investigación científica, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad, en el área de padecimientos cardiovasculares, y cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional, preferentemente a la población que carece de seguridad social.

El INC avanza de manera decidida hacia la recuperación de su posición de liderazgo, en apego a su misión *“Aliviar las enfermedades cardiovasculares mediante la investigación científica trascendente, la educación médica de calidad superior y una atención médica de excelencia”* en un proceso de renacimiento de la excelencia. Este proceso debe ser continuado con ahínco y sin tregua para responder con hechos al reto de conservar su tradición y aportar su legado para beneficio de la población que atiende y para orgullo de pertenencia al INC de sus actuales y futuras generaciones.

ÍNDICE DEL INFORME

1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO	5
2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI.....	5
3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL ENTE PÚBLICO	7
3.1 SITUACIÓN OPERATIVA	7
3.1.1 INVESTIGACIÓN.....	7
3.1.2 ENSEÑANZA.....	63
3.1.3 ATENCIÓN MÉDICA	75
3.1.4 ENFERMERÍA	110
3.2 SITUACIÓN FINANCIERA	120
3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA	129
4. INTEGRACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS	146
4.1 Ingresos.....	146
4.2 Egresos	147
5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	150
6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN	156
7. CUMPLIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, LEGISLACIÓN Y NORMATIVA	160
7.1 Planes, Programas y Estrategias.	160
7.1.1 Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024	160
7.1.2 Programa Sectorial	160
7.1.3 Plan Institucional del INC.....	160
7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)	195
7.1.5 PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y A LA IMPUNIDAD, Y DE MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA 2019-2024	198
7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL (EDN).....	201
7.2 LEGISLACIÓN	204
7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA	204
7.2.2 LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (LGTAIP y LFTAIP)	208

7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.....	210
7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS	215
7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS	217
7.2.6 LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA EN LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN.....	219
7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA	220
7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS.....	220
7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA	220
7.3.3 NORMATIVA INTERNA.....	224
8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS	226
9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO	228
10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES	245
11. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL	245
12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO	248
13. PROYECTOS, PROGRAMAS Y ASPECTOS RELEVANTES PROPUESTOS A FUTURO (MENCIONAR TEMPORALIDAD POR CADA UNO) POR LA O EL TITULAR DEL ENTE PÚBLICO, ANEXANDO COSTOS Y BENEFICIOS ESPERADOS.	252
14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.....	265
15. ANEXOS.....	267

1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO

Durante el período se realizaron 4 sesiones (2 extraordinarias y 2 ordinarias) en modalidad presencial y virtual respectivamente, en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo diecisiete de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud.

Número de la Sesión*	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
1 SE-2024	19/03/2024	0	0	Se adoptó 1 acuerdo.
1 SO-2024	19/04/2024	10	19	Se adoptaron 17 acuerdos, de los cuales 6 corresponden a recomendaciones del Comisariato (2 al Informe de Autoevaluación y 4 a Estados Financieros).
2-SE-2024	26/08/2024	0	0	Se establecieron 3 acuerdos.
2-SO-2024	23/09/2024	15	15	Se adoptaron 13 acuerdos, de los cuales 4 corresponden a recomendaciones del Comisariato al Informe de autoevaluación.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI

Se realizaron 4 sesiones ordinarias (3 presenciales y una virtual), en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo segundo, numerales 42, 46 y 47 del Acuerdo por el que se emiten las disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en materia de Control Interno. Al inicio del ejercicio se contó con 14 acuerdos en proceso y en el período se generaron 12, lo que da un total de 26 acuerdos, de éstos, 22 fueron atendidos, quedando 4 acuerdos en proceso para el ejercicio 2025.

Número de la Sesión*	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
1 SO-2024	14/03/2024	14	13	
2 SO-2024	14/06/2024	9	7	
3 SO-2024	13-09-2024	2	2	



Número de la Sesión*	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
4 SO-2024	06/12/2024	1	0	Al cierre del ejercicio quedan cuatro acuerdos en proceso de atención.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL ENTE PÚBLICO

3.1 SITUACIÓN OPERATIVA

3.1.1 INVESTIGACIÓN

RUBRO	2023	2024	VARIACIÓN %
1) Núm. de publicaciones (Producción de Investigadores evaluados por el SII)	147	159	8.16
Grupo I:	25	43	72.00
Grupo II:	2	2	0.00
Total:	27	45	66.67¹
Grupo III:	15	19	26.67
Grupo IV:	54	48	-11.11
Grupo V:	43	36	-16.28
Grupo VI:	8	10	25.00
Grupo VII:	0	1	100.00
Total:	120	114	-5.00
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹			
ICM A:	7	8	14.29
ICM B:	16	13	-18.75
ICM C:	32	39	21.88
ICM D:	27	28	3.70
ICM E:	7	7	0.00
ICM F:	5	5	0.00
Investigador emérito:	1	1	0.00
Total:	95	101	6.32²
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.28	0.45	56.77 ³

¹ El incremento corresponde a un mayor número de publicaciones del grupo I.

² Durante el período de reporte se promovieron personas investigadoras para el SII, por lo que se presenta un incremento de seis evaluados en SII

³ Incremento en el promedio de artículos publicados por las personas investigadoras con reconocimiento por el Sistema Institucional de Investigadores (SII), por un mayor número de artículos publicados del grupo I.

RUBRO	2023	2024	VARIACIÓN %
4) Artículos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ⁴	1.26	1.13	-10.64 ⁴
5) Publicaciones de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de publicaciones de los grupos I-VII	0.82	0.72	-12.17 ⁵
6) Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores			
Candidatos:	18	23	27.78
SNII I:	70	74	5.71
SNII II:	30	28	-6.67
SNII III:	20	20	0.00
Total:	138	145	5.07⁶
7) Número total de investigadoras e investigadores vigentes en el SNII con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ⁴ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.84	0.85	1.11
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadoras e investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ y miembros del SNII vigentes	1.64	1.52	-7.03
9) Producción editorial	4	3	-25.00⁷
Libros editados:	2	1	-50.00
Capítulos en libros:	2	2	0.00
10) Número de tesis concluidas	25	21	-16.00⁸
Licenciatura:	2	9	350.00
Especialidad:	10	2	-80.00
Maestría:	7	7	0.00
Doctorado:	6	3	-50.00

⁴ La variación se debe a un mayor número de investigadores evaluados en el SII.

⁵ La variación se debe a una disminución de artículos publicados en revistas científicas de los grupos III a VII por investigadores evaluados por el SII.

⁶ Durante el periodo de reporte se presentaron diversos movimientos de personas investigadoras evaluadas por el SNII, por lo que se registra un incremento de 7.

⁷ Disminución debido a que de dos libros programados solo se publicó uno.

⁸ Disminución de tesis concluidas en Especialidad y Doctorado, sin embargo, se incrementaron las tesis de Licenciatura.



RUBRO	2023	2024	VARIACIÓN %
11) Número de proyectos con patrocinio externo:	40	42	5.00
Número de agencias no lucrativas:	3	3	0.00
Monto total:	15,386,642	445,524	-97.10 ⁹
Número de Empresas de la industria farmacéutica:	19	18	-5.26
Monto total:	3,198,525	4,836,780	51.22 ¹⁰
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	12	11	-8.33
13) Líneas de investigación más relevantes de la institución	13.1 Enfermedad coronaria		
	13.2 Síndrome metabólico		
	13.3 Hipertensión arterial sistémica / pulmonar primaria		
	13.4 Enfermedad valvular		
	13.5 Miocardiopatías y enfermedad de Chagas		
	13.6 Sistemas biológicos: celular, molecular y producción de energía		
	13.7 Cardiopatías congénitas		
	13.8 Nefropatías		
	13.9 Elaboración de dispositivos intracardiacos		
	13.10 Medio ambiente y sociomedicina		
	13.11 COVID-19		
14) Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa:	Grupo III = 31 Grupo IV = 87 Grupo V = 49 Grupo VI = 14 Grupo VII = 3	Grupo III = 33 Grupo IV = 71 Grupo V = 49 Grupo VI = 15 Grupo VII = 3	

⁹ La variación se debe a la conclusión de 6 proyectos financiados por CONAHCYT que ya no cuentan con recursos y por el saldo remanente de otros proyectos, así como los proyectos financiados por la Fundación Gonzalo Río Arronte y la Fundación INBURSA, que redujeron sus saldos por el ejercicio de los recursos y la nula aportación que realizaron estos organismos en 2024.

¹⁰ La variación se debe a la apertura de 12 proyectos que fueron financiados por empresas de la Industria Farmacéutica



RUBRO	2023	2024	VARIACIÓN %
Total:	184	171	-7.07

Fuente: Dirección de Investigación

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de defunción en el mundo y se prevé que lo sigan siendo debido al aumento de su prevalencia en los países desarrollados y en los no desarrollados.

En términos generales, las enfermedades cardiovasculares se clasifican en cuatro grandes grupos: 1) las enfermedades isquémicas del corazón, 2) las enfermedades cerebrovasculares, 3) las enfermedades vasculares periféricas y 4) otras del sistema circulatorio; a su vez la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la Clasificación Internacional de Enfermedades en su décima versión, incluye en esta categoría a las relacionadas con la fiebre reumática, las enfermedades de la circulación pulmonar, todas predominantes en la población que se atiende en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (INC).

Este panorama muestra la necesidad imperante de desarrollar a través de la investigación básica y clínica innovaciones que fortalezcan los métodos diagnósticos y terapéuticos de la etiología y factores que favorecen la presentación de enfermedades cardiovasculares y la forma integral de su tratamiento, de manera que el nuevo conocimiento se pueda aplicar en la prevención de estas enfermedades y así contribuir al bienestar de la población mexicana.

Es por ello que la investigación en el INC tiene varios ejes de acción, dentro de los cuales sobresalen a nivel básico los relacionados con la genómica y la proteómica para conocer las variantes de los genes relacionados con la cardiopatía isquémica, malformaciones congénitas del corazón, hipertensión, enfermedades inmunológicas y nefropatías; en la investigación clínica las relacionadas con electrocardiografía y arritmias, particularmente la fibrilación auricular, cardiología pediátrica, hemodinámica, intervencionismo, imagenología cardíaca, estimulación cardíaca e hipertensión arterial; y en la innovación tecnológica, el diseño de dispositivos como stents, válvulas cardíacas y parches que son de utilidad en la práctica clínica.

Para evaluar los productos de la investigación, se han establecido parámetros internacionales que básicamente son: 1) número de publicaciones, 2) factor de impacto de las revistas y 3) formación de recursos humanos. Así mismo, se han considerado los productos de la biotecnología aplicada en beneficio asistencial y la obtención de fondos extrainstitucionales para el desarrollo de proyectos de investigación.

Evaluación de Personas Investigadoras

Al cierre de 2024, el INC tuvo 101 personas investigadoras vigentes en el Sistema Institucional de Investigación (SII). En apego a la convocatoria para el ingreso, la promoción y la permanencia en el Sistema Institucional de Investigación (SII), se promovieron 4 e ingresaron 8 personas Investigadoras.

Sistema Institucional de Investigadores (SII)

Categoría	2023			2024		
	Vigentes	No evaluados	Total	Vigentes	No evaluados	Total
ICM "A"	7	0	7	8	0	8
ICM "B"	16	1	17	13	0	13
ICM "C"	32	4	36	39	0	39
ICM "D"	27	0	27	28	0	28
ICM "E"	7	0	7	7	0	7
ICM "F"	5	0	5	5	0	5
Emérito	1	0	1	1	0	1
TOTAL	95	5	100	101	0	101

Al 31 de diciembre de 2024, 145 personas se encontraron vigentes en el Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNII), considerando a personas investigadoras adscritas al INC, las cátedras CONAHCYT y quienes colaboran en la investigación institucional a través de convenios; en 2023, se encontraban vigentes 138 personas.

CATEGORÍA	2023	2024
Candidatos	18	23
Nivel I	70	74
Nivel II	30	28
Nivel III	18	17
Emérito	2	3
Total	138	145

En este periodo, ingresaron al SNII las siguientes personas investigadoras:

Cons.	Nombre	Categoría
1	Azar Manzur Francisco Javier	Candidato
2	Benita Bordes Antonio	Candidato
3	Carrasco Hernández Jhonatan	Candidato
4	García Niño Wyllly Ramsés	Candidato
5	Juanico Enríquez Antonio	Candidato
6	Pereira López Gabriela Isabel	Candidata
7	Antonio Villa Neftalí Eduardo	Nivel 1
8	Baranda Tovar Francisco Martín	Nivel 1
9	Delgadillo Rodríguez Hilda Eloísa	Nivel 1
10	Lazcano Díaz Emmanuel Adrián	Nivel 1
11	Lira Silva Elizabeth	Nivel 1
12	Rodríguez Chávez Laura Leticia	Nivel 1

Cons.	Nombre	Categoría
13	Sánchez Aguilar María	Nivel 1
14	Sierra Fernández Carlos Rafael	Nivel 1

Proyectos de Investigación

La concepción y desarrollo de protocolos para una investigación es la parte inicial del proceso de investigar; en 2024 se trabajó en 261 proyectos, de éstos, 205 están en proceso, 44 concluidos, 2 suspendidos (1 suspendido temporalmente debido a la descompostura del equipo de videocapiloscopia y otro por problemas administrativos) y 10 cancelados (tres por decisión de la persona investigadora principal, tres cerrados por el patrocinador por cuestiones administrativas, una por cambios administrativos no se reclutó a las personas beneficiarias, dos por baja de la persona investigadora principal y uno más por descompostura del citómetro de flujo). En el periodo se presentaron 132 nuevos protocolos al Comité de Investigación, de los cuales se aprobaron 77; en este periodo iniciaron 67 proyectos (43 aprobados en el periodo informado); en 2023, se trabajó en 246 proyectos.

Estatus del Proyecto	2023					2024				
	B	T	C	SM	Total	B	T	C	SM	Total
En proceso	60	3	126	5	194	76	1	123	5	205
Terminados	18	2	27	1	48	14	2	27	1	44
Subtotal	78	5	153	6	242	90	3	150	6	249
Suspendidos	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Cancelados	0	0	4	0	4	1	1	8	0	10
Subtotal	0	0	0	0	4	1	1	10	0	12
Total	78	5	157	6	246	91	4	160	6	261

B: Básica; T: Tecnológica; C: Clínica y SM: Sociomédica

Proyectos de Investigación en colaboración

Con la finalidad de conservar y mantener interacción fluida con otras instituciones y centros de enseñanza e investigación del más alto nivel académico en el país y en el mundo, dentro de un siempre renovado espíritu de progreso al servicio de la comunidad, así como impulsar la formación de recursos humanos, las personas investigadoras del INC desarrollan proyectos de investigación en colaboración con personas investigadoras nacionales y extranjeras de otras instituciones de gran prestigio.



Investigación en Colaboración

No. de Proyecto	Título	Personal de Investigación del INC	Departamento	Institución Colaboradora	Personas de Investigación Colaboradoras
14-895	Evaluación del estado nutricional en niños con cardiopatías congénitas que acuden a la Consulta Externa de Cardiología Pediátrica en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	Miranda Irma Ofelia	Consulta Externa	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dra. Lilia Castillo Martínez; Dra. Pilar Milke García
15-935	Comparación del efecto de glicinato de metformina vs clorhidrato de metformina en la lipemia postprandial, control glucémico y marcadores de oxidación en pacientes con diabetes tipo 2	Alexanderson Erick	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán Laboratorio Silanes,	Dr. Francisco J. Gómez Pérez Dra. Paloma Almeda Valdez Dr. Miguel Ángel Gómez Sámano Dr. Daniel Cuevas Ramos Lic. Griselda X. Brito Córdova Dr. Jorge González Canudas Q.F.B. Yulia Romero Antonio
18-1069	Estudio de fase 3, multicéntricos, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y de grupos paralelos para investigar la eficacia y seguridad de CSL 112 en pacientes con síndrome coronario agudo. Estudio CSL 112_3001	Martínez Carlos Rodolfo	Urgencias y Unidad Coronaria	Multicéntrico	--
18-1095	Asociación entre las variantes genéticas de riesgo para diabetes tipo 2 de los genes SLC16A11 Y HNF1A y sus complicaciones microvasculares y macrovasculares diagnosticada mediante métodos de imagen no invasivos	Canseco Nadia	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. Carlos A. Aguilar Salinas Dr. Alexandro J. Martagón Rosado
19-1109	Ensayo clínico fase II para evaluar el potencial de la quimio-radioterapia concomitante con gemcitabina en pacientes con carcinoma cervicouterino localmente avanzado y falla renal	Vázquez Armando	Nefrología	Instituto Nacional de Cancerología	Dra. Lucely del Carmen Cetina Pérez Dr. Roberto Jiménez Lima Dra. Silvia Eugenia Alarcón Barrios Dr. Eder Alexandro Arango Bravo Dra. Tatiana Galicia Carmon
20-1155	Estudio de la senescencia y agotamiento celular en pacientes con enfermedad arterial coronaria prematura. Proyecto GEA	Posadas Rosalinda	Endocrinología	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. Luis Llorente Peters Biol. Guadalupe Arminda Lima González
20-1164	Grosor de los troncos nerviosos periféricos en fibromialgia. Estudio ultrasonográfico	Martínez-Lavín Manuel	Reumatología	Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra	Dr. Carlos Pineda Villaseñor

No. de Proyecto	Título	Personal de Investigación del INC	Departamento	Institución Colaboradora	Personas de Investigación Colaboradoras
20-1178	Prevención de la fibrilación auricular mediada por optogenética y quimiogenética	Chávez María	Unidad de Investigación en Medicina Traslacional UNAM-INC	Departamento de Neurología y Psiquiatría del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. José de Jesús Aceves Buendía
20-1179	Papel de la exposición crónica a contaminación del aire sobre el desarrollo y la progresión de la calcificación coronaria en una población mexicana	Posadas Rosalinda	Endocrinología	Instituto Nacional de Perinatología Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM	Dr. Marco Antonio Sánchez Guerra Dra. Citlalli Osorio Yáñez
20-1193	Validación del score de mortalidad 4C en pacientes con COVID-19: Estudio multicéntrico	Soto María Elena	Inmunología	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas Centro Médico ISSEMYM Toluca	Dra. Carla Paola Sánchez Ríos Dr. Oscar Gabriel Jiménez Cabrera
20-1195	Impacto nutricional de la peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal	Cano Karla Berenice	Nefrología	Centro de Investigación de Enfermedades Infecciosas, INER	Dr. Iván Armando Osuna Padilla
21-1227	Estimulación de las neuronas de los ganglios de las raíces dorsales utilizando el suero de mujeres con fibromialgia	Martínez-Lavín Manuel	Reumatología	Laboratorio de Fisiología Celular del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz	Dr. Francisco Salvador Mercado Aca
21-1249	Efecto cardioprotector de la vacunación con Mycobacterium bovis BCG silvestre y mutante en el gen BCG1419c en la enfermedad de Chagas	Rodríguez Olivia	Biología Molecular	Centro de Investigación y Asistencia en Tecnología y Diseño del Estado de Jalisco (CIATEJ), A.C.	Dr. Mario A. Flores Valdez
21-1258	Activación de fibroblastos en pacientes por SICA por iFAP marcado con ^{99m} Tc-SPECT y ⁶⁸ Ga-PET	Alexanderson Erick	Cardiología Nuclear	Servicio de Cardiología Nuclear del Instituto Nacional de Cancerología	Dr. Francisco Osvaldo García Pérez Dr. Joel Vargas Ahumada
21-1259	Análisis del valor de la deformación auricular izquierda como marcador preclínico de cardiotoxicidad en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama en tratamiento con doxorubicina y/o trastuzumab	Espinola Nilda Gladys	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Cancerología	Dr. José Rodrigo Espinosa Fernández
21-1271	Ensayo internacional multicéntrico sobre el valor pronóstico de la captación arterial de PET/CT con 18F-FDG en pacientes con antecedentes de infarto agudo del miocardio y un estado proinflamatorio (PIAF)	Hernández Salvador	Cardiología Nuclear	Unidad PET/CT Facultad de Medicina UNAM	Dra. Belén Rivera Bravo
22-1304	Efecto del suero de pacientes con síndrome antifosfolípidos sobre la producción de endotelina- 1 y proteína quimioatrayente de monocitos- 1 en células endoteliales aisladas del cordón umbilical de mujeres con preeclampsia	Brianza Malinalli	Inmunología	Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4, IMSS	Dra. Flor de María Granados Canseco

No. de Proyecto	Título	Personal de Investigación del INC	Departamento	Institución Colaboradora	Personas de Investigación Colaboradoras
22-1320	Análisis de la relación entre la regulación autonómica cardíaca y el strain global longitudinal en mujeres con cáncer de mama en tratamiento con doxorubicina, trastuzumab o su combinación	Espinola Nilda Gladys	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Cancerología Instituto de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	Dr. José Rodrigo Espinosa Fernández Dr. Abel Lerma Talamantes
22-1327	Estudio piloto de la exploración de los aspectos clínicos y diagnósticos de la enfermedad de Chagas en México	Arce Minerva Rodríguez Olivia	Biología Molecular	Universidad de California San Francisco, EE.UU.	Dra. Caryn Bern
22-1341	El N-Óxido de trimetilamina (TMAO) como factor de riesgo en pacientes con enfermedad cardiovascular	González Héctor	Unidad Coronaria	Facultad de Medicina, UNAM Posdoctorado DGAPA-UNAM	Dr. Germán Fajardo Dolci Dr. Luis Alejandro Constantino Jonapa
22-1352	Evaluación de polimorfismos de un solo nucleótido en ELANE, CTSL, OAS1 y su posible asociación con susceptibilidad y gravedad en la enfermedad por coronavirus-2019	Ramírez Julián	Investigación Clínica	Hospital Juárez de México	Dra. Isela Montufar Robles Dra. Rosa Elda Barbosa Cobos
23-1391	Elaboración de redes fisiológicas cardiovasculares y comparación entre redes de pacientes con hipertensión arterial primaria y personas normotensas	Lerma Claudia	Biología Molecular	Instituto de Ciencias Nucleares y Centro de Ciencias de la Complejidad (C3), UNAM Centro de Salud T-III Jalapa el Grande	Rubén Yvan Maarten Fossion Dra. Ana Leonor Rivera López José Humberto Badillo Alonso
23-1392	Prevalencia de síntomas de depresión y ansiedad en pacientes con estenosis valvular aórtica del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	Lerma Claudia	Biología Molecular	Área de Psicología, Instituto de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	Dr. Abel Lerma Talamantes
23-1405	Validación de la eficacia de un inmunosensor para la determinación de troponina I cardíaca en pacientes con síndrome coronario agudo	Arce Minerva Rodríguez Olivia	Biología Molecular	Instituto de Ciencias de la BUAP Facultad de Ciencias Químicas de la BUAP	Dra. Alia Méndez Albores Dr. Miguel Ángel González Fuentes
23-1410	Escrutinio psicológico de síntomas de depresión y ansiedad detectados mediante el tamizaje A BELTRAN (TRP-AB8) y su asociación con síntomas de depresión y ansiedad PHQ9 Y GAD7 "Estudio piloto"	Beltrán Angélica	Consulta Externa	Instituto Nacional de Salud Pública Hospital Psiquiátrico Infantil	Mtra. Angélica Denisse García Beltrán Mtra. Iris Suidi Taboada Barajas
23-1415	El factor neurotrópico derivado del cerebro (BDNF) como biomarcador de neuroinflamación en pacientes con COVID largo	González-Hermosillo JA	Consulta Externa	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	José de Jesús Aceves Buendía Dra. Karla María Tamez Torres Dr. Bruno Estañol
24-1435	Análisis del estado de metilación en la región promotora de los genes GATA4, NKX2.5, TBX18, HAND1 y su asociación con el desarrollo de cardiopatías congénitas de tipo septales en pacientes pediátricos del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	Rodríguez Pérez José Manuel	Biología Molecular	Departamento de Medicina Genómica Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra	Dra. Verónica Marusa Borgonio Cuadra
24-1445	Asociación de los niveles de renalasa con la escala de medición de la salud cardiovascular "Life's essential 8",	Hernández Pacheco Guadalupe	Fisiología	Instituto Nacional de Pediatría	MRN Chiharu Murata

No. de Proyecto	Título	Personal de Investigación del INC	Departamento	Institución Colaboradora	Personas de Investigación Colaboradoras
	propuesta por la American Heart Association				
24-1451	Mycobacterium bovis BCG como adyuvante en un candidato vacunal contra enfermedad de chagas en ratones BALB/c	Rodríguez Morales Olivia	Biología Molecular	Centro de Investigación y Asistencia en Tecnología y Diseño del Estado de Jalisco (CIATEJ), A.C.	Dr. Mario Alberto Flores Valdez
24-1459	Análisis genético del polimorfismo de la región promotora de Proteína 1 Quimioatrayente de Monocitos MCP-1 en la población mexicana mestiza con aneurismas de la aorta abdominal	Fonseca Camarillo Gabriela Columba	Inmunología	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. Javier Eduardo Anaya Ayala Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril
24-1464	Asociación de la variabilidad transoperatoria de la espectroscopía cercana al infrarrojo (NIRS) con complicaciones neurológicas postoperatorias mayores intrahospitalarias en el paciente sometido a cirugía cardíaca, estudio de cohorte observacional	Guillén Dolores Yazmín	Anestesiología	Neurología	Dr. Aurelio Méndez Domínguez
24-1471	Tejido adiposo epicárdico como blanco terapéutico en la prevención y tratamiento de la enfermedad aterosclerosa coronaria	Luna Luna María	Biología Molecular	Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE	Dr. Juan Antonio Suárez Cuenca

Proyectos concluidos

En 2024 se dieron por terminados 44 proyectos, cabe mencionar que el periodo de inicio hasta que concluye un proyecto es aproximadamente de dos años.

Proyectos Concluidos

No. de Proyecto	Título	Persona Investigadora Responsable
18-1067	Capacidad pronostica del índice osteoprotegerina/RANK-L en el éxito de la revascularización arterial coronaria transluminal percutánea determinada por el puntaje SYNTAX residual	Soto María Elena
18-1069	Estudio de fase 3, multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y de grupos paralelos para investigar la eficacia y seguridad de CSL 112 en pacientes con síndrome coronario agudo. Estudio CSL 112_3001	Martínez Carlos Rodolfo
18-1077	SELECT EX9536-4388. Efecto de semaglutida en los desenlaces cardiovasculares en personas con sobrepeso u obesidad	Arias María Alexandra
19-1115	Estudio clínico de fase 3 prospectivo, multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, con control activo, de triple simulación, de grupos paralelos, de grupos secuenciales, adaptativo para comparar la eficacia y seguridad de las monoterapias de macitentan y tadalafil con la dosis fija combinada correspondiente en sujetos con hipertensión arterial pulmonar (PAH), seguido de un periodo de tratamiento abierto con terapia de dosis fija combinada de macitentan y tadalafil. Protocolo AC-077A301 Acrónimo A DUE	Pulido Tomás René



No. de Proyecto	Título	Persona Investigadora Responsable
19-1125	Modelo cinético del metabolismo central del carbono de células tumorales como estrategia para su intervención terapéutica selectiva	Marín Álvaro
19-1128	Evaluación del efecto protector de la L-teanina contra el daño al miocardio inducido por isquemia/reperfusión	García Wylly Ramsés
19-1131	Prueba de esfuerzo tubular: medida de función residual del túbulo proximal	Madero Magdalena
19-1133	Implementación quirúrgica experimental de la prótesis valvular cardiaca biológica "flexible" del Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez en modelo porcino	Peña Marco Antonio
19-1134	Registro prospectivo de insuficiencia cardiaca con fracción de expulsión preservada en pacientes mexicanos	Araiza Diego
19-1138	Evaluación epigenética de genes involucrados en la cardiogenesis en pacientes no sindrómicos con malformaciones cardiacas congénitas	Pérez Nonanzit
20-1147	Cambios morfológicos en la aorta de rata por la ingesta de sacarosa en un periodo cercano al destete y durante seis meses. Reversión del desarrollo de hipertensión por la administración de Resveratrol/Quercetina en ratas	Guarner Verónica
20-1174	Estudio aleatorizado, abierto, con control activo sobre la seguridad y la eficacia descriptiva en sujetos pediátricos que necesitan anticoagulación para el tratamiento de un evento tromboembólico venoso	Buendía Alfonso
21-1210	Análisis integral "ómico" de la función mitocondrial para diagnóstico y terapia de enfermedades cardiacas y del cáncer	Moreno Rafael
21-1214	Protección del corazón del daño inducido por diabetes mediante la activación del aldehído deshidrogenasas	Rodríguez José Salud
21-1219	Caracterización del fenotipo linfocitario predominante en linfocitos T CD4+ CD28null en pacientes con artritis reumatoide	Amezcuca Luis Manuel
21-1224	Establecimiento de la distribución del control en el Ciclo de Krebs en mitocondrias de corazón y de células tumorales a través del modelo cinético	Marín Álvaro
21-1332	1366-0022. Estudio aleatorizado, doble ciego (dentro de los grupos de dosis), controlado con placebo y de grupos paralelos para investigar los efectos de diferentes dosis de BI 685509 administrado por vía oral durante 20 semanas en la reducción de la RAC en orina en pacientes con enfermedad renal no diabética	Madero Magdalena
21-1235	Fortalecimiento del desarrollo de dispositivos cardiovasculares prioritarios en el INC	Abundes Arturo
21-1241	Estudio preliminar antes-después de niveles ionizados de magnesio y calcio en una cohorte de pacientes con choque séptico tratados con terapia estándar y antioxidantes	Soto María Elena
21-1245	Biomarcadores fibrótico-inflamatorios y microRNAs circulantes en el remodelado inverso del ventrículo izquierdo en pacientes sometidos a cirugía de reemplazo valvular por estenosis aórtica	Springall Rashidi
21-1248	Ensayo clínico aleatorizado de terapia antiplaquetaria dual vs monoterapia antiplaquetaria + anticoagulación oral en pacientes con síndrome coronario agudo y ectasia coronaria	Araiza Diego

No. de Proyecto	Título	Persona Investigadora Responsable
21-1249	Efecto cardioprotector de la vacunación con Mycobacterium bovis BCG silvestre y mutante en el gen BCG1419c en la enfermedad de Chagas	Rodríguez Olivia
21-1261	Mecanismos moleculares para la regulación de la presión arterial por potasio	Cervantes Luz Graciela
21-1264	Efecto de la resistencia a la insulina sobre el catabolismo de los aminoácidos de cadena ramificada	Marín Álvaro
21-1265	Derivación y validación de un modelo basado en aprendizaje máquina para la identificación de trombosis coronaria total en pacientes con síndromes coronarios agudos	Araiza Diego
21-1266	Falla tardía del stent secundario a sub-expansión: Balón no complaciente vs stent liberador de drogas	Eid Lidt Guering
22-1291	Depósito renal de sílice como factor de riesgo en el desarrollo de nefropatía mesoamericana	Madero Magdalena
22-1294	Participación del estado funcional del tejido adiposo subcutáneo sobre las concentraciones de adiponectina y su asociación con inflamación sistémica y resistencia a la insulina	Medina Aída Xóchitl
22-1304	Efecto del suero de pacientes con síndrome antifosfolípidos sobre la producción de endotelina- 1 y proteína quimioatrayente de monocitos- 1 en células endoteliales aisladas del cordón umbilical de mujeres con preeclampsia	Brianza Malinalli
22-1306	Evaluación de la progresión de las alteraciones asociadas a disfunción del tejido adiposo y exceso de adiposidad, en un modelo experimental de obesidad en ratas alimentadas con dieta alta en grasa y fructosa	Juárez Juan Gabriel
22-1307	Fitocompuestos bioactivos contra Trypanosoma cruzi en un modelo de enfermedad de Chagas	Arce Minerva
22-1319	Atención y seguimiento de síndrome post-COVID (COVID prolongado) por telemedicina en pacientes mexicanos	Jordán Antonio
22-1322	Efecto protector del metano contra el daño renal en un modelo in vitro de isquemia-reperfusión. Mecanismos involucrados	Gallardo Juan Carlos
22-1331	Impacto de la relación tasa de relleno vascular/tasa de ultrafiltración en el estado hemodinámico durante la hemodiálisis en pacientes con lesión renal aguda	López José Salvador
22-1335	Valor pronóstico de los mapeos miocárdicos del ventrículo derecho en pacientes con cardiopatías congénitas previo a la corrección quirúrgica	Meléndez Gabriela
22-1336	Cambios en la microbiota intestinal y oral con 2 tipos de intervención dietética e impacto en la obesidad y la presión arterial en pacientes jóvenes obesos con un tratamiento farmacológico convencional: Ensayo clínico aleatorizado	Ávila Nydia
23-1363	Identificación de un perfil expresión de RNA largos no codificantes (lncRNA) en la arteritis de Takayasu	Amezcuca Luis Manuel
23-1364	Protocolo EX6018-4915, HERMES. Efectos de Ziltivekimab comparado con placebo sobre la morbilidad y mortalidad en pacientes con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección ligeramente reducida o conservada e inflamación sistémica	Álvarez Amada Brígida
23-1378	Efecto del ejercicio intradialítico en la función diastólica del ventrículo izquierdo en pacientes en hemodiálisis	López José Salvador

No. de Proyecto	Título	Persona Investigadora Responsable
23-1385	Evaluación del tiempo de aceleración plantar por ecocardiografía Doppler para la detección de isquemia por enfermedad arterial periférica en pacientes con factores de riesgo para aterosclerosis	Torres Adriana
23-1409	Receptores de trasplante renal con anticuerpos donante específico sin eventos de alosensibilización clásicos: dinámica y desenlaces	Flores Gama César
23-1413	Evaluación de la presión de la aurícula derecha por ecografía y POCUS y su comparación hemodinámica en hipertensión pulmonar grupo 1 y 4	Zebadúa Rodrigo
24-1431	Análisis MIRNAS como reguladores clave en la dilatación de aorta ascendente en pacientes con válvula aortica bivalva operados por estenosis aortica	Soto López Maria Elena
24-1457	Efecto de la estimulación de PPARALFA (PPARA) sobre la apoptosis en cardiomiocitos sometidos hipoxia/reoxigenación, alta glucosa y ambas condiciones	Ibarra Lara María de la Luz

Proyectos Activos con Financiamiento Externo

a. Proyectos exentos

De acuerdo a lo señalado en el numeral 5 inciso d) párrafo ii de los “Lineamientos para la administración de recursos de terceros destinados a financiar proyectos de investigación” donde se indica que el Director General informará a la Junta de Gobierno sobre aquellos proyectos de investigación exentos de aportar un porcentaje del 0% y hasta el 30% para cubrir los costos indirectos que genere el mismo, indicando las razones o justificación técnica por la cual se autorizó tal exención, se informa lo siguiente:

12 proyectos de investigación con un total de \$445,524, están exentos del pago del porcentaje, debido a que estas instituciones no consideran, en sus convenios, dentro de la asignación de recursos dicho pago:

No	Proyecto	Título de la investigación	Persona investigadora principal	Importe
CONAHCYT: Estos proyectos se encuentran exentos debido a que el financiamiento proviene de recursos fiscales.				
1	314818	Fortalecimiento del desarrollo de dispositivos cardiovasculares prioritarios en el INC.	Dr. Arturo Abundes Velasco	51,164
2	845144	Prevención de la fibrilación auricular en un modelo experimental con técnicas de optogenética y quimiogenética.	Dr. Manlio Fabio Márquez Murillo	165,936
3	320299	Estudio de los cambios en el arqueoma del microbiota gastrointestinal y su relación con el riesgo cardiaco	Dra. Betsy Anaid Peña Ocaña	178
4	320870	Descifrando el significado biológico de los ciclos fútiles de cistationina b-sintasa en trypanosoma cruzi	Dr. Javier Alejandro Belmont Díaz	1,884
5	322785	Impulso al stent coronario mexicano liberador de fármaco	Dr. Arturo Abundes Velasco	0
6	CF-2023-I-532	Dominios estructurales que impactan la función de los cotransportadores de K ⁺ :Cl ⁻	Dra. Adriana Patricia Mercado Cabrera	335
7	CF-2023-I-491	Papel de las vías de señalización celular mTOR y calmodulinas en la fisiopatología del sistema cardiovascular	Dr. Uri Nimrod Ramírez Jarqín	155
8	CF-2023-I-1083	Contribución a la resolución de la controversia del daño renal inducido por hiperuricemia: probable participación de la proteína de choque térmico 70 y de la disminución de la actividad de sirtuina 1 como mecanismos de daño	Dra. Gabriela Sánchez Lozada	118

No	Proyecto	Título de la investigación	Persona investigadora principal	Importe
9	CBF2023-2024-2740	Reposicionamiento de fármacos en combinación con antichagásicos canónicos para el tratamiento de la infección con trypanosoma cruzi	Dra. Emma Cecilia Saavedra Lira	60,000
Subtotal CONAHCYT				\$ 279,770
FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE: Se establece en la cláusula 3a., tercer párrafo del Contrato de Donación, firmado entre la Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P. y el Instituto Nacional de Cardiología, que los recursos se deben destinar única y exclusivamente para el desarrollo del proyecto.				
10	Proy. Fund. Glo. Río Nefrología	Cohorte mexicana de pacientes con enfermedad renal crónica	Dra. Magdalena Madero Rovalo	24,452
11	Proy. Fund. Glo. Río S-682 Enfermería	Programa de capacitación de alta especialidad cardiovascular para enfermería	Mtra. Sandra Sonali Olvera	77,291
Subtotal Fundación Gonzalo Río Arronte				\$ 101,743
FUNDACIÓN INBURSA: Se establece en la cláusula 4a., inciso F del Convenio de Colaboración, firmado entre la Fundación INBURSA, la Fundación Carlos Slim, A.C. y el Instituto Nacional de Cardiología, que los fondos se deben destinar exclusivamente al apoyo para la realización de los trasplantes de órganos.				
12	FUNDACIÓN INBURSA	Programa de donación, procuración y trasplantes de órganos humanos	Dra. Magdalena Madero Rovalo	64,010
Subtotal INBURSA				\$ 64,010
Total Agencias No Lucrativas				445,524

Se obtiene financiamiento en 28 proyectos por 11 farmacéuticas internacionales y 5 farmacéuticas nacionales y 2 proyectos con financiamiento de Universidades Internacionales.

Proyectos Apoyados por la Industria Farmacéutica

No.	No. de proyecto	Persona investigadora	Importe	Empresa	Nacional / Internacional
1	10-686	Dr. Tomás R. Pulido Zamudio	23,408	Janssen Cilag	Internacional
2	13-794	Dr. Erick Alexanderson Rosas	71,390	Universidad de Nueva York	Internacional
3	15-935	Dr. Erick Alexanderson Rosas	18,553	Laboratorios Silanes, S.A. de C.V.	Nacional
4	17-1002	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	150,823	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
5	17-1037	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	519,230	V-Wave LTD	Internacional
6	18-1069	Dr. Carlos Rodolfo Martínez S.	30,869	CSL Behring LLC	Internacional
7	19-1102	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	102,440	United Therapeutics Corporation	Internacional
8	20-1163	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	33,978	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
9	20-1174	Dr. Alfonso Buendía Hernández	14,137	Syneos Health, LLC	Internacional
10	20-1201	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	553,178	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
11	21-1232	Dra. Magdalena Madero Rovalo	2,889	Boehringer Ingelheim Promeco, S.A. de C.V.	Nacional
12	21-1238	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	20,132	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
13	21-1267	Dra. Alexandra Arias Mendoza	40,080	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
14	21-1268	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	451,490	Acceleron Pharma Inc.	Internacional
15	22-1287	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	23,095	Acceleron Pharma Inc.	Internacional
16	22-1312	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	128,822	PPD México, S.A. de C.V.	Nacional
17	22-1324	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	176,445	Aerovate Therapeutics Inc.	Internacional
18	22-1327	Dra. Minerva Arce Fonseca	15,000	Universidad de California San Francisco	Internacional
19	22-1347	Dr. José Salvador López Gil	170,444	Eli Lilly y Compañía de México	Nacional

No.	No. de proyecto	Persona investigadora	Importe	Empresa	Nacional / Internacional
20	22-1348	Dra. Gabriela Isabel Pereira López	15,000	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
21	22-1349	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	198,702	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
22	22-1353	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	342,241	PPD México, S.A. de C.V.	Nacional
23	23-1364	Dra. Amada Brígida Álvarez S.	150,171	Novo Nordisk México, S.A. de C.V.	Internacional
24	23-1376	Dra. Nydia Ávila Vanzzini	414,001	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Internacional
25	23-1384	Dra. Alexandra Arias Mendoza	14,548	Labcorp Clinical Development S. de R.L. de C.V.	Nacional
26	23-1389	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	357,050	PPD México, S.A. de C.V.	Nacional
27	23-1400	Dra. Alexandra Arias Mendoza	15,000	Janssen Research & Development, LLC	Internacional
28	23-1402	Dra. Alexandra Arias Mendoza	59,648	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
29	24-1426	Dr. Diego Araiza Garaygordobil	85,128	Novo Nordisk México, S.A. de C.V.	Internacional
30	PLAN NAC. DE INSUF. CARDIACA	Dr. Carlos Alberto Guízar Sánchez	638,887	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Internacional
SUBTOTAL INDUSTRIA FARMACÉUTICA			4,836,780		

Nota: la relación de proyectos activos (financiamiento externo) del ejercicio 2024, se adjunta en Anexo I "Relación_Proyectos_Activos".

Publicación de artículos

Se reporta la productividad del personal de investigación evaluado por el SII, los del SNII, los médicos de mandos medios y superiores y personal médico de *staff*, que realizan investigación y que cumplen con la labor de desarrollar proyectos y publican artículos para la divulgación del conocimiento generado en el INC.

Porcentaje de Participación en Artículos Publicados por tipo de Personal

Personal	2023		2024	
	No. de artículos	% de Participación	No. de artículos	% de Participación
Investigación	Totales (252)	147/252 = 58%	Totales (244)	139/244 = 56%
	III-VII (184)	120/184 = 65%	III-VII (171)	109/171 = 63%
Mandos medios	Totales (252)	120/252 = 48%	Totales (244)	89/244 = 36%
	III-VII (184)	87/184 = 47%	III-VII (171)	61/171 = 35%
Médico	Totales (252)	167/252 = 66%	Totales (244)	130/244 = 53%
	III-VII (184)	108/184 = 59%	III-VII (171)	71/171 = 41%

Los artículos publicados en revistas científicas de nivel nacional e internacional, miden la productividad de la investigación científica, en 2024 se publicaron 244 artículos, mientras que en el mismo período de 2023, se publicaron 252, lo cual representa un decremento del 3.17%. El promedio de artículos publicados por las personas investigadoras durante 2024, es de 1.5 artículos, el promedio en 2023 fue de 1.6 artículos.

Artículos Publicados		
Tipo de Revista	2023	2024
Grupo I	63	71
Grupo II	5	2
Subtotal 1	68	73
Grupo III	31	33
Grupo IV	86	71
Grupo V	50	49
Grupo VI	14	15
Grupo VII	3	3
Subtotal 2	184	171
Total	252	244

Publicaciones de Grupos III, IV, V y VII

Grupo III - 33 artículos

1. Marco Antonio Morales-Orsorio, Leidy Tatiana Ordoñez-Mora, Robinson Ramirez-Velez, Johana Mejía-Mejía, LAURA ALINE MARTINEZ-MARTINEZ, Fabian Román, Pedro Javier Lopez-Perez. Efficacy of a pain neuroscience educational program in improving executive function and pain intensity in fibromyalgia patients (Fibrobrain project): Study protocol for a randomized controlled clinical trial. **CONTEMP CLIN TRIALS. 2024;147(0):107731. Factor de impacto = 2.261**
2. Ana María Santibañez Copado, G Reyes Terán, Sergio Iván Váldez Fererr, Noris Pavía Ruz S, Arauz Antonio, Carmen Toledo Salinas, Juan Luis Mosqueda, PATRICIO ORTIZ FERNÁNDEZ, Jesús Alberto Espinosa-Santibañez, Selma Scheffler-Mendoza, José Luis Díaz Ortega, Nadia María Romualdo-Tello. Restructuración del Comité para la seguridad de las vacunas para la COVID-19, 2020-2023, México. **REV PANAM SALUD PUBL. 2024;48(0):1. Factor de impacto = 2.842**
3. Karla A. Pupiales-Davila, XOCHITL A. ORTIZ-LEON², Maryuri M. D. Chumbes-Aguirre, Alexis Y. Fernandez-Rivera, Pablo Hernandez-Reyes. Incidental Finding of a Myxoma of Unusual Location in an Elderly Patient. **ECHOCARDIOGR-J CARD. 2024;41(12):e70036. Factor de impacto = 1.874**

4. FABIO SOLIS-JIMÉNEZ¹, GIAN MANUEL JIMENEZ-RODRIGUEZ, Alexandra Perez-Zamorano, GUERING EID-LIDT. Selective embolization with autologous fat to treat massive bleeding secondary to percutaneous renal biopsy. **CATHETER CARDIO INTE. 2024;104(5):1008-1011. Factor de impacto = 2.585**
5. Angela Zagatina, Quirino Ciampi, Jesus Vazquez Peteiro, Elena Kalinina, Irina Begidova, Ratnasari Padang, Alla Boshchenko, Elisa Merli, Matteo Lisi, HUGO RODRIGUEZ-ZANELLA, Sergio Kobal, Gergely Agoston, Albert Varga, Karina Wierzbowska-Drabik, Jarosław D. Kasprzak, Rosina Arbucci, Olga Zhuravleva, Jelena Čelutkienė, Jorge Lowenstein, Nithima Chaowalit Ratanasit, Paolo Colonna, Scipione Carerj, Mauro Pepi, Patricia A. Pellikka, Eugenio Picano, undefined undefined, Diego M. Lowenstein Haber, Sofia Marconi, Pablo M. Merlo, Miguel Amor, Hugo Mosto, Michael Salamé, Patricia Carral, Germán Souto, Ariel Saad, Caroline M. Van De Heyning, Miodrag Ostojic, Bojan Stanetic, Tamara Kovačević Preradović, Clarissa Borguezan-Daros, Ana Cristina Camarozano, Iana Simova, Yi Wang, Zhang Hongmei, Ding Geqi, Zhang Qingfeng, Yue Heng Wang, Attila Palinkas, Robert Sepp, Eszter D. Palinkas, Bruno Villari, Lauro Cortigiani, Antonello D'Andrea, Nicola Gaibazzi, Domenico Tuttolomondo, Doralisa Morrone, Fabio Mori, Maria Grazia D'Alfonso, Lacopo Olivotto, Annamaria Del Franco, Rodolfo Citro, Rosangela Cocchia, Eduardo Bossone, Fausto Rigo, Francesca Bursi, Federica Re, Ilaria Dentamaro, Marco Fabio Costantino, Fiorenzo Manganelli, Jelena Celutkienė, Jaroslaw D. Kasprzak, Maciej Haberka, Natalia Sviazova, Tamara Ryabova, Ayten Safarova, Tatiana Timofeeva, Aleksandra Nikolic, Milica Dekleva, Ana Djordjevic-Dikic, Nikola Boskovic, Vojislav Giga, Milorad Tesic, Srdjan Dedic, Jesus Peteiro Vazquez, Patricia A. Pellikka, Adelaide M. Arruda-Olson, Garvan C. Kane, Hector R. Villarraga, Ylenia Bartolacelli, Giovanni Benfari, Andrea Barbieri. Left atrial function during exercise stress echocardiography as a sign of paroxysmal/persistent atrial fibrillation. **CARDIOVASC ULTRASOUN. 2024;22(1):1-12. Factor de impacto = 2.263**
6. DAVID J. SANCHEZ-AMAYA¹, EDITH L. POSADA-MARTINEZ², NANCY N. SUAREZ-LARA, JOSE A. ARIAS-GODINEZ, XOCHITL A. ORTIZ-LEÓN, HUGO G. RODRÍGUEZ-ZANELLA, JUAN F. FRITCHE-SALAZAR, MARÍA E. RUIZ-ESPARZA-DUEÑAS, SOLIS-ESTRADA JAVIER. Identification of right coronary artery ectasia with echocardiography and confirmation with multimodal imaging. **ECHOCARDIOGR-J CARD. 2024;41(9):e15924. Factor de impacto = 1.874**
7. Guillermo J Pons-Estel, Rosana Quintana, Manuel F Ugarte-Gil, Guillermina B Harvey, Daniel Wojdyla, Rosa Serrano-Morales, José A Gómez Puerta, Mercedes A García, Luis J Catoggio, Verónica Saurit, Cristina Drenkard, Nilzio A Da Silva, Fernando Cavalcanti, Eduardo Borba, Emilia Sato, Oscar Neira, Loreto Massardo, Gloria Vásquez, Luis Alonso Gonzalez, Marlene Guibert-Toledano, LUIS H SILVEIRA, Ignacio García De La Torre, María Josefina Sauza del Pozo, Rosa Chacón, Mario H Cardiel, Ashley Orillion, Urbano Sbarigia, Evo Alemão, Federico

Zazzetti, Graciela S Alarcón, Bernardo A Pons-Estel. Predictors of first hospitalization due to disease activity and infections in systemic lupus erythematosus patients. **LUPUS. 2024;33(13):1492-1501. Factor de impacto = 2.858**

8. Ina Michel-Behnke, Raman Krishna Kumar, Robert Justo, CARLOS ZABAL, Audrey C. Marshall, Jeffrey Phillip Jacobs. Closing the gap between acceptable and ideal in catheterisation for paediatric and congenital heart disease-A global view. **CARDIOL YOUNG. 2024;34(5):937-944. Factor de impacto = 1.023**
9. FERNANDA BOCANEGRA-ZAMORA¹, LUIS M. AMEZCUA-GUERRA², FERNANDA ESPINOSA-BAUTISTA, GIAN M. JIMÉNEZ-RODRÍGUEZ, FELIPE MASSO, ARACELI PAEZ, HECTOR GONZALEZ-PACHECO, MARIANA PATLÁN, GUERING EID-LIDT. Senescent CD4+ T-Cell Phenotypes and Inflammatory Milieu in the Coronary and Systemic Circulation in ST-Elevation Myocardial Infarction: **An Exploratory Study. J VASC RES. 2024;61(5):260-266. Factor de impacto = 2.045**
10. Gabriela Leal-Escobar, Iván Armando Osuna-Padilla, KARLA BERENICE CANO ESCOBAR, MAGDALENA MADERO-ROVALO, Mónica Ancira-Moreno. Association between protein energy wasting and peritoneal membrane transport in peritoneal dialysis. **NUTR HOSP. 2024;41(5):1017-1024. Factor de impacto = 1.169**
11. GILBERTO VARGAS-ALARCÓN¹, JOSÉ MANUEL FRAGOSO², ÓSCAR PÉREZ-MÉNDEZ, MARCO ANTONIO MARTÍNEZ-RÍOS, IRÁN DÍAZ-SANTILLÁN, LUIS ÁNGEL MORALES-VILLAMIL, HILDA DELGADILLO-RODRÍGUEZ, ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ, JULIÁN RAMÍREZ-BELLO. The DEFB1 gene rs11362 A/G genetic variant is associated with risk of developing CAD: a case-control study. **ACTA CARDIOL. 2024;79(6):730-736. Factor de impacto = 1.738**
12. YUKI-KO GARCÍA PÉREZ¹, ADRIANA TORRES-MACHORRO², RODRIGO LOZANO-CORONA, SANDRA CAMPOS-RENTERÍA, MARIA FERNANDA PÉREZ DELGADO. Congenital pelvic kidney perfusion during infrarenal aortic aneurysm repair. **PERFUSION-UK. 2024;39(7):1474-1477. Factor de impacto = 1.581**
13. DAYANARA RUIZ-OJEDA¹, Carlos A Guzmán-Martín, FAUSTO SÁNCHEZ-MUÑOZ², Rafael Bojalil, XIMENA F BALDERAS, Iris S Paredes-González, Javier González-Ramírez, Enrique Torres-Rasgado, Adrián Hernández-DíazCoudet, RASHIDI SPRINGALL. Long noncoding RNA MALAT1 in dermatologic disorders: a comprehensive review. **BIOMARK MED. 2024;18(19):853-867. Factor de impacto = 2.498**



14. RAMON A. HERNÁNDEZ-DOMÍNGUEZ¹, José J. Aceves-Buendía, JORGE F. HERRERA-OROZCO, Guadalupe E. Salazar-Calderón, MARÍA CHÁVEZ-CANALES, MANLIO F. MÁRQUEZ, Felipe González-Álvarez, ARMANDO TOTOMOCH-SERRA, Tania Reyes-Cruz, Finn Lip. Optogenetic modulation of cardiac autonomic nervous system. **AUTON NEUROSCI-BASIC. 2024;255(0):103199. Factor de impacto = 2.355**

15. Amalia Peix, Amelia Jimenez-Heffernan, Niveditha Devasenapathy, Dragana Sobic-Saranovic, Joao Vitola, Raffaele Giubbini, Carlo Rodella, Saif-ul Haque, ERICK ALEXANDERSON ROSAS, Elgin Ozkan, Yung Jih Felix Keng, Maurizio Dondi, Diana Paez, Ganesan Karthikeya. Correlates of markers of dyssynchrony in patients with STEMI and multivessel disease: an analysis from the IAEA SPECT STEMI trial. **NUCL MED COMMUN. 2024;45(8):666-672. Factor de impacto = 1.698**

16. FRANCISCO JAVIER GONZÁLEZ-RUIZ^{1,2}, URIEL ENCARNACIÓN-MARTÍNEZ, CRISTHIAN JOSUE GAYTÁN-GARCÍA. The paradigm to overcome in acute decompensated heart failure. **AM J HEALTH-SYST PH. 2024;81(15):e394-e396. Factor de impacto = 2.98**

17. MARÍA ELENA SOTO, ISRAEL PÉREZ-TORRES^{1,2}, LINALOE MANZANO-PECH, VERÓNICA GUARNER-LANS, Adrián Palacios-Chavarría, Rafael Ricardo Valdez-Vázquez, RAÚL MARTÍNEZ-MEMIJE, MOHAMMED EL-HAFIDI, Félix Leao Rodríguez-Fierros. Preliminary Study on the Restoration of the Phospholipid Profile in Serum from Patients with COVID-19 by Treatment with Vitamin E. **CURR ISSUES MOL BIOL. 2024;46(7):7219-7238. Factor de impacto = 2.976**

18. Helena Solleiro-Villavicencio, Lucía Angélica Méndez-García, Galileo Escobedo, Nydia A. Ocampo-Aguilera, Itzel Baltazar-Pérez, José A. Arreola-Miranda, José A. Aguayo-Guerrero, Ana Alfaro-Cruz, Antonio González-Chávez, Miguel A. Fonseca-Sánchez, JOSÉ MANUEL FRAGOSO. Decreased Hepatic and Serum Levels of IL-10 Concur with Increased Lobular Inflammation in Morbidly Obese Patients. **MEDICINA-LITHUANIA. 2024;60(6):862. Factor de impacto = 2.948**

19. Rodrigo Lopez-Barreda, Lorena Schaigorodsky, Claudia Rodríguez-Pinto, Wilbaldo Salas, Yamile Muñoz, Bianca Betanco, OSCAR ANGULO, Marina Huamán, Gladys Lejbusiewicz, Victor Pedrero, Milena Pavlova, Wim Groot, Juan C. Ibla. Barriers to healthcare access for children with congenital heart disease in eight Latin American countries. **PEDIATR ANESTH. 2024;34(9):893-905. Factor de impacto = 2.129**

20. ADELA BAZBAZ¹, MANLIO F. MÁRQUEZ-MURILLO², ARMANDO TOTOMOCH-SERRA. Relevant obstetrics outcomes and gynecology-related clinical data on Andersen-Tawil syndrome. **TAIWAN J OBSTET GYNE. 2024;63(4):590-591. Factor de impacto = 1.944**

-
21. David A. Fell, EMMA SAAVEDRA, Johann Rohwer. 50 years of Metabolic Control Analysis: Its past and current influence in the biological sciences. **BIOSYSTEMS. 2024;235(0):105086. Factor de impacto = 1.957**
 22. AIDA X. MEDINA-URRUTIA¹, Iván Torre-Villalvazo, JUAN G. JUÁREZ-ROJAS²: Adipose tissue immunometabolism: unveiling the intersection of metabolic and immune regulation. **REV INVEST CLIN. 2024;76(2):65-79. Factor de impacto = 2.667**
 23. PAVEL MARTINEZ-DOMINGUEZ¹, NILDA ESPINOLA-ZAVALETA², SANTIAGO LUNA-ALCALA, ENRIQUE C. GUERRA: Use of transillumination echocardiography in the assessment and diagnosis of bicuspid aortic valve. **ECHOCARDIOGR-J CARD. 2024;41(1):e15739. Factor de impacto = 1.874**
 24. Salvador Manrique-Guzman, CLAUDIA LERMA², Abel Lerma, Caroline M. Larocque-Guzman, Francisco R. Revilla-Pacheco, Tenoch Herrada-Pineda, Júlia Moscardini-Martelli: Cross-cultural adaptation and validation of the Spanish version of the Oswestry disability index for Mexican population. **DISABIL REHABIL. 2024;46(13):2910-2917. Factor de impacto = 2.439**
 25. Ana Karen Meza-Buendia, Carlos Rosas, OMAR EMILIANO APARICIO-TREJO, Fernando Díaz, José Pedraza-Chaverri, Carolina Álvarez-Delgado: Climate change consequences on the systemic heart of female *Octopus maya*: oxidative phosphorylation assessment and the antioxidant system. **BIOL OPEN. 2024;13(5):bio060103. Factor de impacto = 2.643**
 26. Carlos Jerjes-Sánchez, Julio Sandoval, Alicia Ramírez-Rivera, NAYELI ZAYAS HERNANDEZ, Guillermo Cueto Robledo, Humberto García-Aguilar, Pedro Gutiérrez-Fajardo, Mario Seoane García de León, Francisco Moreno Hoyos-Abril, Miguel Ernesto Beltrán Gámez, Jose Elizalde, TOMÁS PULIDO FCCP: Demographic, hemodynamic characteristics, and therapeutic trends of pulmonary hypertension patients: The Pulmonary Hypertension Mexican registry (REMEHIP). **PULM CIRC. 2024;14(2):e12395. Factor de impacto = 2.886**
 27. Francisco Revilla-Pacheco, CLAUDIA LERMA², Martín Calderón-Juárez, Abel Lerma, Tenoch Herrada-Pineda: Efficacy of an intervention program to prevent patient safety indicators in aneurysmal subarachnoid haemorrhage. **BRIT J NEUROSURG. 2024;38(3):579-584. Factor de impacto = 1.124**
 28. Daniel Cadena-Sandoval, JULIAN RAMÍREZ-BELLO² Isela Montúfar-Robles, Rosa Elda Barbosa-Cobos, Gabriela Hernández-Molina, Ana Karen Salas-García, Norma Sánchez-Zauco: Interactions between TNFAIP3, PTPN22, and TRAF1-C5 gene polymorphisms in patients with primary Sjögren's syndrome **ARCH RHEUMATOL. 2024;39(1):60-70. Factor de impacto = 1.007**
-

-
29. Eduardo Rodriguez, Jose Alvarez-Ramirez, ROXANA CARBÓ: Multivariate Detrended Fluctuation Analysis of Symbolic Sequences. **FLUCT NOISE LETT.** 2024;0(0):Desconocido. **Factor de impacto = 1.652**
30. Evandro M. Filho, Alexandre S. Quadros, Gustavo N. Araujo, Guilherme P. Machado, Lucio Padilla, João E. T. de Paula, Antonio C. Botelho, Carlos M. Campos, Franklin L. H. Quesada, Marco Alcantara, Ricardo Santiago, FÉLIX D. DE LOS SANTOS, Marcos D. Oliveira, Marcelo H. Ribeiro, Luiz Perez, Mauro E. Pinto, Leandro A. Côrtes, Pedro Piccaro, Emmanouil S. Brilakis: Guide catheter extension use are associated with higher procedural success in chronic total occlusion percutaneous coronary interventions. **CATHETER CARDIO INTE.** 2024;103(4):539-547. **Factor de impacto = 2.585**
31. Isela Montúfar-Robles, JULIAN RAMÍREZ-BELLO², Rosa Elda Barbosa-Cobos, Juanita Romero-Díaz, Guillermo Valencia-Pacheco, Carlos Cabello-Gutiérrez: The functional TNFAIP3 rs2230926T/G (Phe127Cys) variant confers risk to systemic lupus erythematosus in a Latin American population. **HUM IMMUNOL.** 2024;85(1):110736. **Factor de impacto = 2.211**
32. Silvia Palomo-Piñón, José Manuel Enciso-Muñoz, Eduardo Meaney, Ernesto Díaz-Domínguez, David Cardona-Muller, Fabiola Pazos Pérez, Emilia Cantoral-Farfán, Juan Carlos Anda-Garay, Janet Mijangos-Chavez, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA, Luis Alcocer, Humberto Álvarez-López, Ernesto G. Cardona-Muñoz, Adolfo Chávez-Mendoza, Enrique Díaz-Díaz, Héctor Galván-Oseguera, Martin Rosas-Peralta, Vidal José González Coronado: Strategies to prevent, diagnose and treat kidney disease related to systemic arterial hypertension: a narrative review from the Mexican Group of Experts on Arterial Hypertension. **BMC NEPHROL.** 2024;25(1):24. **Factor de impacto = 2.585**
33. Sergio Sifontes-Rodríguez, Alfredo Meneses-Marcel, Niurka Mollineda-Diogo, Lianet Monzote-Fidalgo, Alma Reyna Escalona-Montaño, José Antonio Escario García-Trevijano, MARÍA MAGDALENA AGUIRRE-GARCÍA: In Vitro and In Vivo Antileishmanial Activity of Thioridazine. **ACTA PARASITOL.** 2024;69(1):324-331. **Factor de impacto = 1.534**

Grupo IV - 71 artículos

1. BRAIANA ÁNGELES DÍAZ-HERRERA¹, DANIEL SIERRA-LARA MARTÍNEZ², XIMENA LATAPI-RUIZESPARZA. Question: An unusual presentation of acute myocardial infarction. **EUR HEART J-ACUTE CA.** 2024;13(12):851-851. **Factor de impacto = 4.766**
2. DIEGO B. ORTEGA-ZHINDÓN¹, JORGE L. CERVANTES-SALAZAR², GABRIELA MELÉNDEZ-RAMÍREZ, SERGIO A. PATRÓN-CHI, Frida Rivera-Buendía, JUAN CALDERÓN-COLMENERO, JOSÉ A. GARCÍA-MONTES, NONANZIT PÉREZ-HERNÁNDEZ, JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ-



PÉREZ. Thoracic Lymphatic Perfusion Patterns Assessed by Magnetic Resonance Imaging and Late Fontan Failure. **DIAGNOSTICS. 2024;14(23):2611. Factor de impacto = 3.992**

3. Ivan Ramos-Martínez, José Ivan Sánchez-Betancourt, Edgar Ramos-Martínez, Manuel Saavedra-Montañez, Saraí Santos-Paniagua, René Segura-Velázquez, ONASIS VICENTE-FERMÍN, Mayte Martínez-Aguirre, Juan C. Ramos-Martínez, Sheila Irais Peña-Corona, Rodolfo Pastelin-Palacios. Meta-Analysis of Seroprevalence and Prevalence of Influenza A Viruses (Subtypes H3N2, H3N8, and H1N1) in Dogs. **ANIMALS-BASEL. 2024;14(23):3467. Factor de impacto = 3.231**
4. Juan Esteban Gómez-Mesa, Juliana María Gutiérrez-Posso, Manuela Escalante-Forero, David Esteban Eraso-Bolaños, Mark H. Drazner, Daniel Quesada-Chaves, Alexander Romero-Guerra, Eduardo R. Perna, AMADA ÁLVAREZ-SANGABRIEL, Víctor Rossel, Walter Alarco, Mario Speranza. American registry of ambulatory and acute decompensated heart failure (AMERICCAASS registry): Rationale and design. **ESC HEART FAIL. 2024;11(6):3805-3813. Factor de impacto = 3.612**
5. ITZEL IVONN LÓPEZ-TENORIO, ÓSCAR RODRIGO AGUILAR-VILLEGAS¹, MARÍA MAGDALENA AGUIRRE-GARCÍA², YOSHUA ESPINOZA-PALACIOS, LORENA SEGURA-REAL, BERENICE PEÑA-APARICIO, Amedeo Amedei. Primary Prevention Strategy for Non-Communicable Diseases (NCDs) and Their Risk Factors: The Role of Intestinal Microbiota. **BIOMEDICINES. 2024;12(11):2529. Factor de impacto = 4.757**
6. JORGE L. CERVANTES-SALAZAR, NONANZIT PÉREZ-HERNÁNDEZ¹, DIEGO B. ORTEGA-ZHINDÓN², JUAN CALDERÓN-COLMENERO, JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ-PÉREZ, María G. González-Pacheco, CLARA VILLAMIL-CASTAÑEDA, ANGEL A. ROSAS-TLAQUE. Genetic Insights into Congenital Cardiac Septal Defects—A Narrative Review. **BIOLOGY-BASEL. 2024;13(11):911. Factor de impacto = 5.168**
7. Octavio René García-Flores, Enzo Vásquez-Jiménez, Mayra Eugenia Avilés-Ramírez, Sabrina Vianey Castillo-Paniagua, Edgar Misael Pérez-Jiménez, José Carlos Gasca-Aldama, MARÍA VIRGILIA SOTO-ABRAHAM, Juan Carlos Bravata-Alcántara, Juan Manuel Bello-López, Giorgina Barbara Piccoli. Kidney involvement in Plasmodium falciparum infection in a pregnant patient. **MALARIA J. 2024;23(1):1-5. Factor de impacto = 3.469**
8. JOSÉ S. RODRÍGUEZ-ZAVALA¹, CECILIA ZAZUETA². Novel drug design and repurposing: An opportunity to improve translational research in cardiovascular diseases?. **ARCH PHARM. 2024;357(11):e2400492. Factor de impacto = 4.613**

-
9. LUIS M. AMEZCUA-GUERRA¹, MALINALLI BRIANZA-PADILLA², KELLY P. VELÁZQUEZ-ESPINOSA, Lizbeth A. Piña-Soto, GUADALUPE O. GUTIÉRREZ-ESPARZA, MIREYA MARTÍNEZ-GARCÍA. The Self-Reported Quality of Sleep and Its Relationship with the Development of Arterial Hypertension: Perspectives from the Tlalpan 2020 Cohort. **J CLIN MED.** 2024;13(20):6089. **Factor de impacto = 4.964**
 10. VERÓNICA GUARNER-LANS, ELIZABETH SORIA-CASTRO¹, ISRAEL PÉREZ-TORRES², AGUSTINA CANO-MARTÍNEZ, MARÍA ESTHER RUBIO-RUIZ, GABRIELA ZARCO, ELIZABETH CARREÓN-TORRES, OSCAR GRIMALDO, VICENTE CASTREJÓN-TÉLLEZ. Rats Exposed to Excess Sucrose During a Critical Period Develop Inflammation and Express a Secretory Phenotype of Vascular Smooth Muscle Cells. **METABOLITES.** 2024;14(10):555. **Factor de impacto = 5.581**
 11. Verónica Ivonne Hernández-Ramírez, Patricia Talamás-Rohana, Audifás-Salvador Matus-Meza, Norma Oviedo, Marco Antonio Magos-Castro, Carlos Osorio-Trujillo, Lizbeth Salazar-Villatoro, LUIS ALEJANDRO CONSTANTINO-JONAPA. Exploration of the Binding Site of Arachidonic Acid in gp63 of Leishmania mexicana and in Orthologous Proteins in Clinically Important Parasites. **PATHOGENS.** 2024;13(9):718. **Factor de impacto = 4.531**
 12. Pedro Piccaro de Oliveira, Alexandre S. Quadros, Anibal P. Abelin, Guilherme Pinheiro Machado, Evandro M. Filho, Gustavo N. Araujo, Leandro A. Côrtes, Lucio Padilla, Sebastian Pablo Peralta, Ricardo Santiago, João E.T. de Paula, Antonio Carlos Botelho, Mauro Echavarria-Pinto, FELIX DAMAS DE LOS SANTOS, Marcelo Harada, Carlos M. Campos. Evaluation of Success and Complications Scores for Chronic Total Occlusion Percutaneous Coronary Interventions: Insights from the Latin American Registry. **AM J CARDIOL.** 2024;227(0):1-10. **Factor de impacto = 3.133**
 13. Daniel Ramírez-García, Jesus Alegre-Díaz, Omar Yaxmehen Bello-Chavolla, Carlos A. Fermín-Martínez, Paulina Sánchez-Castro, Alejandra Núñez-Luna, Martín Roberto Basile-Alvarez, Luisa Fernández-Chirino, Arsenio Vargas-Vázquez, Juan Pablo Díaz-Sánchez, Ashuin Kammar-García, Paloma Almeda-Valdés, Jaime Berumen-Campos, Pablo Kuri-Morales, Roberto Tapia-Conyer, Jacqueline A. Seiglie, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA. Smoking, all-cause, and cause-specific mortality in individuals with diabetes in Mexico: an analysis of the Mexico city prospective study. **BMC PUBLIC HEALTH.** 2024;24(1):2383. **Factor de impacto = 4.135**
 14. SERGIO SIFONTES-RODRÍGUEZ¹, SERGIO SIFONTES-RODRÍGUEZ², ALMA REYNA ESCALONA-MONTAÑO, Ricardo Mondragón Flores, Niurka Mollineda-Diogo, Lianet Monzote Fidalgo, Mónica Edith Mondragón-Castelán, FEDRA ALARDIN-GUTIÉRREZ, LOURDES ARACELI LÓPEZ-ENZANA, DANIEL ANDRÉS SÁNCHEZ-ALMARAZ, OFELIA PÉREZ-

-
- OLVERA, MARÍA MAGDALENA AGUIRRE-GARCÍA. Compared Antileishmanial Activity of Clomiphene and Tamoxifen. **BIOMEDICINES**. 2024;12(10):2290. **Factor de impacto = 4.757**
15. Paola Maycotte, ALVARO MARÍN-HERNÁNDEZ², Fabiola Lilí Sarmiento-Salinas, Alin García-Miranda, CESAR IVAN OVANDO-OVANDO, DIANA XOCHQUETZAL ROBLEDO-CADENA, LUZ HERNÁNDEZ-ESQUIVEL, RICARDO JASSO-CHÁVEZ. Metabolic and Oxidative Stress Management Heterogeneity in a Panel of Breast Cancer Cell Lines. **METABOLITES**. 2024;14(8):435. **Factor de impacto = 5.581**
16. Diana Castillo-Martínez, MAURICIO MORA-RAMÍREZ². LUIS M. AMEZCUA-GUERRA², RAÚL MOLINA-SÁNCHEZ. The 2023 ACR/EULAR antiphospholipid syndrome classification criteria identify patients at high risk of complications. **CLIN RHEUMATOL**. 2024;43(11):3373-3377. **Factor de impacto = 3.65**
17. ARTURO A. WILKINS-RODRÍGUEZ¹, LAILA GUTIÉRREZ-KOBEH², Paz María Salazar-Schettino, Rebeca G. Manning-Cela. Differential Regulation of L-Arginine Metabolism through NOS2 and Arginases during Infection with Trypanosoma cruzi. **PATHOGENS**. 2024;13(10):878. **Factor de impacto = 4.531**
18. Isaac A. López-Briceño, Guillermo Valencia-Pacheco, JULIAN RAMÍREZ-BELLO, Isela Montúfar-Robles, Rosa Elda Barbosa-Cobos, Angélica V. Ángulo-Ramírez. IRF5 Variants Are Risk Factors for Systemic Lupus Erythematosus in Two Mexican Populations. **JCR-J CLIN RHEUMATOL**. 2024;30(7):283-290. **Factor de impacto = 3.902**
19. DIANA XOCHQUETZAL ROBLEDO-CADENA¹, Rafael Moreno-Sánchez, Sara Rodríguez-Enríquez, Silvia Cecilia Pacheco-Velázquez, Jorge Luis Vargas-Navarro, Joaquín Alberto Padilla-Flores, REBECA LÓPEZ-MARURE, ISRAEL PÉREZ-TORRES, Tuuli Kaambre. Synergistic celecoxib and dimethyl-celecoxib combinations block cervix cancer growth through multiple mechanisms. **PLOS ONE**. 2024;19(9):e0308233. **Factor de impacto = 3.752**
20. Rogelio Gómez-Escobedo, Gildardo Rivera, Benjamín Noguera-Torres, Domingo Méndez-Álvarez, CITLALI VÁZQUEZ, EMMA SAAVEDRA, Karina Vázquez, Verónica Alcántara-Farfán, Joaquín Cordero-Martínez, Alonzo Gonzalez-Gonzalez. Molecular Docking-Based Virtual Screening of FDA-Approved Drugs Using Trypanothione Reductase Identified New Trypanocidal Agents. **MOLECULES**. 2024;29(16):3796. **Factor de impacto = 4.927**
21. Sara Rodríguez-Enríquez, Rafael Moreno-Sánchez, DIANA XOCHQUETZAL ROBLEDO-CADENA, Silvia Cecilia Pacheco-Velázquez, Jorge Luis Vargas-Navarro, Joaquín Alberto Padilla-Flores, Tuuli Kaambre. Repurposing auranofin and meclofenamic acid as energy-
-

metabolism inhibitors and anti-cancer drugs. **PLOS ONE. 2024;19(9):e0309331. Factor de impacto = 3.752**

22. CITLALI VÁZQUEZ¹, Audifás-Salvador Matus-Meza, Francisco Hernández-Luis, EMMA SAAVEDRA, OSWALDO NUÑEZ-MORENO, Brenda Michelle Barbosa-Sánchez, Victor Manuel Farías-Gutiérrez, MARIANA MENDOZA-CONDE. Exploring Quinazoline Nitro-Derivatives as Potential Antichagasic Agents: Synthesis and In Vitro Evaluation. **MOLECULES. 2024;29(18):4501. Factor de impacto = 4.927**
23. NADIA GONZÁLEZ-MOYOTL¹, RICARDO GAMBOA², CLAUDIA HUESCA-GÓMEZ, YAZMÍN ESTELA TORRES-PAZ, GIOVANNY FUENTEVILLA-ÁLVAREZ, Silvia Romero-Maldonado, Reyna Sámano, MARÍA ELENA SOTO, MARTÍN MARTÍNEZ-ROSAS, Aarón Domínguez-López. Paediatrics congenital heart disease is associated with plasma miRNAs. **PEDIATR RES. 2024;96(5):1220-1227. Factor de impacto = 3.953**
24. ANDREA NÁJERA-ROJAS¹, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL², EDER GONZÁLEZ-MACEDO. Question: Connecting the dots: a rare cause for refractory hypoxaemia. **EUR HEART J-ACUTE CA. 2024;13(10):747-748. Factor de impacto = 4.766**
25. ANDREA NÁJERA-ROJAS¹, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL², EDER GONZÁLEZ-MACEDO. Answer: Connecting the dots: a rare cause for refractory hypoxaemia. **EUR HEART J-ACUTE CA. 2024;13(10):749-750. Factor de impacto = 4.766**
26. MONTSERRAT CARDENAS¹, NATALIA PAVÓN², FABIÁN ALVAREZ, Alfredo Cabrera-Orefice, Cristina Paredes-Carbajal, ALEJANDRO SILVA-PALACIOS, Salvador Uribe-Carvajal, José J. García – Trejo. Cross-sex hormonal replacement: Some effects over mitochondria. **J STEROID BIOCHEM. 2024;244(0):106595. Factor de impacto = 5.011**
27. ROCIO BAUTISTA-PÉREZ¹, MARTHA FRANCO². Purinergic Receptor Antagonists: A Complementary Treatment for Hypertension. **PHARMACEUTICALS-BASE. 2024;17(8):1060. Factor de impacto = 5.215**
28. GUILLERMO CELESTINO CARDOSO-SALDAÑA^{1, 2}, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA, MARÍA DEL ROCÍO MARTÍNEZ-ALVARADO, MARÍA DEL CARMEN GONZÁLEZ-SALAZAR, ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ. Low HDL-C/ApoA-I index is associated with cardiometabolic risk factors and coronary artery calcium: a sub-analysis of the genetics of atherosclerotic disease (GEA) study. **BMC ENDOCR DISORD. 2024;24(1):1-10. Factor de impacto = 3.263**



-
29. Sandra Romero-Hidalgo, Teresa Villarreal-Molina, Janine Sagaceta-Mejía, Marisela Villalobos-Comparán, María Elizabeth Tejero, Mayra Domínguez-Pérez, Leonor Jacobo-Albavera, ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ, GILBERTO VARGAS-ALARCÓN, CARLOS POSADAS-ROMERO, Luis Macías-Kauffer, Felipe Vadillo-Ortega, Miguel Angel Contreras-Sieck, Víctor Acuña-Alonzo, Rodrigo Barquera, Gastón Macín, Aristeo Binia, Jose Guadalupe Guevara-Chávez, Leticia Sebastián-Medina, Martha Menjívar, Samuel Canizales-Quinteros, Alessandra Carnevale. Selection scan in Native Americans of Mexico identifies FADS2 rs174616: Evidence of gene-diet interactions affecting lipid levels and Delta-6-desaturase activity. **HELIYON. 2024;10(15):e35477. Factor de impacto = 3.776**
30. JUAN REYES-BARRERA¹, AIDA X. MEDINA-URRUTIA², NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA, ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ, GILBERTO VARGAS-ALARCÓN. The dysfunctional adiposity index is a clinical surrogate of pericardial fat in adults without premature CVD: A sub-analysis of the GEA Mexican study control group. **NUTR METAB CARDIOVAS. 2024;34(8):2002-2011. Factor de impacto = 4.666**
31. Juan Esteban Gómez-Mesa, Manuela Escalante, Juan Andrés Muñoz-Ordoñez, Valeria Azcárate-Rodríguez, Juan David Peláez-Martínez, Andrea Alejandra Arteaga-Tobar, Hoover León-Giraldo, Andrea Valencia-Orozco, Eduardo Roque Perna, Alexander Romero, Iván Mendoza, Fernando Wyss, José Luis Barisani, Mario Speranza, Walter Alarco, Cesar Herrera, Julián Lugo-Peña, Liliana Patricia Cárdenas-Aldaz, Victor Rossel, DANIEL SIERRA. Association of Abnormal Cardiac Biomarkers and Cardiovascular Complications, with Mortality in Patients with SARS-CoV-2 Infection in Latin America. **J CARDIOVASC DEV DIS. 2024;11(7):205. Factor de impacto = 4.415**
32. Nuri Baris Hasbal, Cicek Nur Bakir, Said Incir, Dimitrie Siriopol, LAURA G. SANCHEZ-LOZADA, Miguel A. Lanaspá, Richard J. Johnson, Mehmet Kanba. A study on the early metabolic effects of salt and fructose consumption: the protective role of water. **HYPERTENS RES. 2024;47(7):1797-1810. Factor de impacto = 5.525**
33. GIOVANNY FUENTEVILLA-ÁLVAREZ, MARÍA ELENA SOTO¹, CLAUDIA HUESCA-GÓMEZ², JOSÉ ANTONIO GARCÍA VALDIVIA, YAZMÍN ESTELA TORRES-PAZ, Reyna Sámano, ISRAEL PEREZ-TORRES, RICARDO GAMBOA-ÁVILA. Comparison between the Friedewald, Martin and Sampson Equations and LDL-C Quantification by Ultracentrifugation in a Mexican Population. **DIAGNOSTICS. 2024;14(12):1241. Factor de impacto = 3.992**
34. SERGIO M ALDAY-RAMÍREZ¹, Eduardo R Argáiz, MARIO ANDRÉS DE JESÚS LEAL-VILLARREAL, CÉSAR GÓMEZ-RODRÍGUEZ, Eslam Abu-Naeima, Fernando Solís-Huerta, Gerardo Gamba, LUIS A BAEZA-HERRERA, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL. Portal vein
-



Doppler tracks volume status in patients with severe tricuspid regurgitation: a proof-of-concept study. **EUR HEART J-ACUTE CA. 2024;13(7):570-574. Factor de impacto = 4.766**

35. ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ¹, GILBERTO VARGAS-ALARCÓN², FERNANDO VELÁZQUEZ-SÁNCHEZ, JUAN REYES-BARRERA, GUILLERMO CARDOSO-SALDAÑA, FRIDA VELÁZQUEZ-ARGUETA, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA, JOSÉ MANUEL FRAGOSO. MCP-1 rs1024611 Polymorphism, MCP-1 Concentrations, and Premature Coronary Artery Disease: Results of the Genetics of Atherosclerotic Disease (GEA) Mexican Study. **BIOMEDICINES. 2024;12(6):1292. Factor de impacto = 4.757**
36. MONTSERRAT VILLALOBOS-PEDROZA, SARAI HERNANDEZ-PASTRANA¹, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL², ALEXANDRA ARIAS-MENDOZA, XIMENA LATAPI-RUIZ ESPARZA, MARIANA ROBLES-LEDESMA, ALEJANDRA GUERRERO-OCHOA, NELSON ANTONIO MILANES-GONZALEZ, FABIO SOLIS-JIMENEZ, ALEJANDRO SIERRA GONZALEZ-DE COSSIO, ALEJANDRO PABLO FLORES-BATRES, ARIELLE ASTRID BRINDIS-ARANDA, EDGAR RIVERA-PEDROTE, ALEJANDRA JARA-NEVAREZ, EDER GONZALEZ-MACEDO, RODRIGO GOPAR-NIETO, HÉCTOR GONZALEZ-PACHECO, JOSE LUIS BRISEÑO-DE LA CRUZ. Adherence to optimal medical therapy and control of cardiovascular risk factors in patients after ST elevation myocardial infarction in Mexico. **FRONT CARDIOVASC MED. 2024;11(0):01-08. Factor de impacto = 5.848**
37. Silvia Palomo-Piñón, Jesús Armando Aguilar-Alonso, Jonathan Samuel Chávez-Iñiguez, Felipe Ericel Hernández-Arellanes, Jesús Antonio Mariano-Murga, Juan Carlos Flores-Rodríguez, María Juana Pérez-López, Fabiola Pazos-Pérez, Alejandro Treviño-Becerra, Aurora E. Guillen-Graf, Jesús Manolo Ramos-Gordillo, Pedro Trinidad-Ramos, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA. Strategies to address diabetic kidney disease burden in Mexico: a narrative review by the Mexican College of Nephrologists. **FRONT MED-LAUSANNE. 2024;11(0):14. Factor de impacto = 5.058**
38. José F. Carrillo, Luis F. Oñate-Ocaña, Liliana C. Carrillo, MARGARITA C. RAMÍREZ-ORTEGA, Irlanda Pacheco-Bravo, Alan Ramos-Mayo: Wire-guided localization and surgical resection of non-palpable recurrent of thyroid carcinoma: A STROBE-compliant, retrospective cohort study. **EJSO-EUR J SURG ONC. 2024;50(1):107306. Factor de impacto = 4.037**
39. ALEXANDRA ARIAS-MENDOZA¹, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL², RODRIGO GOPAR-NIETO, JESSICA JUAREZ-TOLEN, JUAN CARLOS ORDÓÑEZ-OLVERA, HÉCTOR GONZALEZ-PACHECO, JOSE LUIS BRISEÑO-DE LA CRUZ, DANIEL SIERRA-LARA MARTINEZ, SALVADOR MENDOZA-GARCÍA, ALFREDO ALTAMIRANO-CASTILLO, ALVARO MONTAÑEZ-OROZCO, ARTURO ARZATE-RAMIREZ, LUIS A. BAEZA-HERRERA, JORGE A. ORTEGA-HERNANDEZ, Greta Miranda-Cerda, Jesus Erick Cruz-Martinez, FRANCISCO MARTIN BARANDA-TOVAR, CARLOS ZABAL-CERDEIRA: Long-Term Outcomes of

Pharmacoinvasive Strategy Versus Primary Percutaneous Coronary Intervention in ST-Elevation Myocardial Infarction: A Study from Mexico City. **AM J CARDIOL. 2024;218(0):7-15. Factor de impacto = 5.818**

40. Yanet Ventura-Enríquez, Verónica Fernández-Sánchez, Cruz Vargas-De-León EVELYN CORTINA-DE LA ROSA, Elizabeth Díaz-Padilla, Sandra Murrieta, Silvia Segundo-Martínez: Immunogenicity of Two Doses of BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine with a ChAdOx1-S Booster Dose among Navy Personnel in Mexico. **VIRUSES-BASEL. 2024;16(4):551. Factor de impacto = 5.818**
41. Mariel Victorino-Aguilar, Abel Lerma, CLAUDIA LERMA², Humberto Badillo-Alonso, Víctor Manuel Ramos-Lojero, Luis Israel Ledesma-Amaya, Silvia Ruiz-Velasco Acosta: Individualized Prediction of SARS-CoV-2 Infection in Mexico City Municipality during the First Six Waves of the Pandemic. **HEALTHCARE-BASEL. 2024;12(7):764. Factor de impacto = 3.16**
42. Carolina Ayelen Isnardi, Marco Ulises Martínez-Martínez, Deshira Alpizar-Rodriguez, Débora Cerqueira Calderaro, Claudia Diniz Lopes Marques, Guillermo Javier Pons-Estel, Ricardo Machado Xavier, Verónica Saurit, Cecilia Nora Pisoni, Yohana Soledad Tissera, Maria Eugenia D'Angelo Exeni, Paula Alba, Dora Pereira, Carla Andrea Gobbi, Maria Julieta Gamba, María Agustina Alfaro, Belén María Virasoro, Iris Jazmín Colunga-Pedraza, Fedra Irazoque-Palazuelos, Greta Reyes-Cordero, Tatiana S. Rodriguez-Reyna, Jose Antonio Veloz-Aranda, Cassandra Michele Skinner-Taylor, Ingrid Maribel Juárez-Mora, LUIS H. SILVEIRA, Cesar Francisco Pacheco Tena, Daniel Xavier Xibille-Friedmann, Gilda Aparecida Ferreira, Adriana Maria Kakehasi, Marcelo Medeiros Pinheiro, Ana Paula Monteiro Gomides, Gecilmara Cristina Salviato Pileggi, Licia Maria Henrique da Mota, Edgard Torres dos Reis-Neto, Sandra Lúcia Euzébio Ribeiro, Lilian David de Azevedo Valadares: Factors Associated With Mortality in Patients With Immune-Mediated Rheumatic Diseases and COVID-19 From Latin America. **JCR-J CLIN RHEUMATOL. 2024;30(1):e9-e17. Factor de impacto = 3.902**
43. Jessica Paola Bahena-Lopez, LAURA VERGARA¹, Gerardo Gamba, MARÍA CHÁVEZ-CANALES², VALERIA DE LA-PEÑA, Miguel A. Gutierrez-Gallardo, Paulina López-Ibargüen, Janeth Alejandra García, Héctor Contreras-Carbajal, Norma Vázquez, Ruth Rincón-Heredia, FELIPE MASSO, Norma A. Bobadilla, María Castañeda-Bueno, David H. Ellison: KS-WNK1 is required for the renal response to extreme changes in potassium intake. **AM J PHYSIOL-RENAL. 2024;326(3):F460-F476. Factor de impacto = 4.097**
44. Tonantzin Samara Martínez-Lucio, ERICK ALEXÁNDERSON-ROSAS, ISABEL CARVAJAL-JUÁREZ, ANA KAREN MENDOZA-IBÁÑEZ, Oscar Isaac Mendoza-Ibáñez, Andrea G. Monroy-Gonzalez, Brandon W. Peterson, Charalampos Tsoumpas, Riemer H.J.A. Slart: Left ventricular shape index and eccentricity index with ECG-gated Nitrogen-13 ammonia PET/CT in patients with

myocardial infarction, ischemia, and normal perfusion. **J NUCL CARDIOL.** 2024;**36(0):101862.**
Factor de impacto = 3.872

45. Silvia Palomo-Piñón, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA, Luis Rey García-Cortés, Moises Moreno-Noguez, Luis Alcocer, Humberto Álvarez-López, Ernesto G Cardona-Muñoz, Adolfo Chávez-Mendoza, Enrique Díaz-Díaz, José Manuel Enciso-Muñoz, Héctor Galván-Oseguera, Martín Rosas-Peralta, Maria de los Ángeles Dichi Romero, Pedro Luis Vargas Gutiérrez, Maria Eugenia Figueroa Suárez, Rubén Rios Morales, Francisco Vargas Hernández, Irma Fabiola García Padilla, Alfonso Zempoalteca Morales, Imer Guillermo Herrera Olvera, Gloria Mendoza López, Ana Laura Guerrero Morales, María Elisa López Delgado, Ana Lilia Gonzales Ramírez, Jairo Enoc Cruz Toledo, Olivia Reyes Jiménez, Diana Amaya Mora, Isaac Pérez Zamora, Flor Araceli Nava Ayala, Tabata Gabriela Anguiano Velázquez, Oscar Jiménez Jalpa, Ma Adriana Cruz Arce, Vidal José González Coronado: Patients Living With Arterial Hypertension in Mexico: First Insights of The Mexican Registry of Arterial Hypertension (RIHTA Study). **AM J HYPERTENS.** 2024;**37(7):503-513.** **Factor de impacto = 3.076**
46. Ramón Medina-González, Jonathan S. Chávez-Iñiguez, Jose J. Zaragoza, Eduardo M. Hernández-Barajas, Juarez Correa-de Leon, Rolando Claure-Del Granado, ARMANDO VAZQUEZ-RANGEL, Liliana M. Pineda-Segura, Martha K. Franco-Garcia, Gael Chávez-Alonso, Juan A. Gómez-Fregoso, Francisco G. Rodríguez-García, Guillermo Navarro-Blackaller, Luz Alcantar-Vallin, Alejandro Martínez Gallardo-González, Gabriela J. Abundis-Mora, Guillermo García-García: Decrease in platelet count in patients with AKI and its association with major adverse kidney events. **RENAL FAILURE.** 2024;**46(1):2359643.** **Factor de impacto = 3.222**
47. Jorge Rodríguez-González, LAILA GUTIÉRREZ-KOBEH², ARTURO A. WILKINS-RODRÍGUEZ: Human Dendritic Cell Maturation Is Modulated by Leishmania mexicana through Akt Signaling Pathway. **TROP MED INFECT DIS.** 2024;**9(5):118.** **Factor de impacto = 3.711**
48. María Teresa Ibarra-Gutiérrez, MARISOL OROZCO-IBARRA², Norma Serrano-García, Mireya Alcaraz-Zubeldia, José Pedraza-Chaverri: An exploratory study on the ability of manganese to supplement rotenone neurotoxicity in rats. **BRAIN RES.** 2024;**1839(0):149017.** **Factor de impacto = 3.61**
49. Zaira Colín-Val, REBECA LÓPEZ-MARURE², GUILLERMO FLORES-NAVARRO, Leticia Rocha-Zavaleta, DIANA XOCHQUETZAL ROBLEDO-CADENA, Raúl Omar Quintana-Belmares: Fine particulate matter (PM2.5) promotes chemoresistance and aggressive phenotype of A549 lung cancer cells. **TOXICOL APPL PHARM.** 2024;**487(0):116955.** **Factor de impacto = 4.46**
50. Mara Patricia Chávez-Ortega, Gerardo Blancas-Flores, Fengyang Huang, Julio Cesar Almanza-Pérez, FAUSTO SÁNCHEZ-MUÑOZ, Enrique Hong, Elihu Velázquez-Reyes, Rodrigo Romero-



- Nava, Santiago Villafaña-Rauda, Alfredo Pérez-Ontiveros: Effect of Supplementation with Omega-3 Polyunsaturated Fatty Acids on Metabolic Modulators in Skeletal Muscle of Rats with an Obesogenic High-Fat Diet. **PHARMACEUTICALS-BASE. 2024;17(2):222. Factor de impacto = 5.215**
51. WYLLY RAMSÉS GARCÍA-NIÑO^{1,2}, FRANCISCO CORREA, ALEJANDRA MARÍA ZÚÑIGA-MUÑOZ, ALDO JOSÉ-RODRÍGUEZ, PATRICIO CASTAÑEDA-GÓMEZ, EDSON MEJÍA-DÍAZ: L-theanine abates oxidative stress and mitochondrial dysfunction in myocardial ischemia-reperfusion injury by positively regulating the antioxidant response. **TOXICOL APPL PHARM. 2024;486(0):116940. Factor de impacto = 4.46**
52. HÉCTOR A. CRUZ-ÁVILA¹, MIREYA MARTÍNEZ-GARCÍA², Enrique Hernández-Lemus, Fernando Ramírez-Alatriste: Comorbidity patterns in cardiovascular diseases: the role of life-stage and socioeconomic status. **FRONT CARDIOVASC MED. 2024;11(0):1215458. Factor de impacto = 5.848**
53. LEONARDO PROAÑO-BERNAL^{1,2}, ERICK ALEXANDERSON-ROSAS², Ana Gilabert-García, Shubhang Sharma-Sharma, Citlali M. Mora-Barrera, Jethro Singer-De-la-Garza, P. Yael Beristain-de-la-Rosa, Martín Roberto Basile-Alvarez, ENRIQUE C. GUERRA, Jorge Luis Bermudez-Gonzalez, SANTIAGO LUNA-ALCALA, NILDA ESPINOLA-ZAVALA: Positron emission tomography and its role in the assessment of vulnerable plaques in comparison to other imaging modalities. **FRONT MED-LAUSANNE. 2024;10(0):1293848. Factor de impacto = 5.058**
54. CARLOS RAFAEL SIERRA-FERNÁNDEZ¹, LUIS RODRIGO GARNICA-GERONIMO^{1,2}, ALEJANDRA HUIPE-DIMAS¹, JORGE A. ORTEGA-HERNANDEZ, María Alejandra Ruiz-Mafud, Amin Cervantes-Arriaga, Ana Jimena Hernández-Medrano, Mayela Rodríguez-Violante: Electrocardiographic approach strategies in patients with Parkinson disease treated with deep brain stimulation. **FRONT CARDIOVASC MED. 2024;11(0):1265089. Factor de impacto = 5.848**
55. ENZO VASQUEZ JIMENEZ¹, MAGDALENA MADERO², GUADALUPE CAMPOS NUÑEZ, Abel Lerma, CLAUDIA LERMA, ALOHA MEAVE GONZALEZ, HECTOR PEREZ-GROVAS, SALVADOR LÓPEZ GIL: Neurocognitive Function with Conventional Hemodialysis versus Post-Dilution Hemofiltration as Initial Treatment in ESKD Patients: A Randomized Controlled Trial – The DA-VINCI Study. **BLOOD PURIFICAT. 2024;53(2):130-137. Factor de impacto = 3.348**
56. GILBERTO VARGAS-ALARCÓN¹, ÓSCAR PÉREZ-MÉNDEZ¹, JOSÉ MANUEL FRAGOSO², ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ, HÉCTOR GONZÁLEZ-PACHECO, MARÍA LUNA-LUNA, Galileo Escobedo: Associations of the CYP7A1 Gene Polymorphisms Located in the Promoter

and Enhancer Regions with the Risk of Acute Coronary Syndrome, Plasma Cholesterol, and the Incidence of Diabetes. **BIOMEDICINES. 2024;12(3):617. Factor de impacto = 4.757**

57. Maria T. Bournon, Shaddai Urbina-Ramirez, Haydee C. Verduzco-Aguirre, Mauricio Mora-Pineda, HUGO E. VELAZQUEZ, Eucario Leon-Rodriguez, Yemil Atisha-Fregoso, María G. De Anda-Gonzalez: Differences in the expression of the phosphatase PTP-1B in patients with localized prostate cancer with and without adverse pathological features. **FRONT ONCOL. 2024;14(0):1334845. Factor de impacto = 5.738**
58. Amara Hazel Solorio-Rivera, Martín Calderón-Juárez, Gertrudis Hortensia González-Gómez, Jesús Arellano-Martínez, CLAUDIA LERMA: Characterization of heart rate variability in end-stage renal disease patients after kidney transplantation with recurrence quantification analysis. **PLOS ONE. 2024;19(5):e0299156. Factor de impacto = 3.752**
59. J. Juan Esteban Gómez-Mesa, Juliana María Gutiérrez-Posso, Manuela Escalante-Forero, Brayan Daniel Córdoba-Melo, Paula Andrea Cárdenas-Marín, Eduardo R. Perna, Mádelyn Raquel Valle-Ramos, Germán Camilo Giraldo-González, Noel Alberto Flórez-Alarcón, Ida Fabiola Rodríguez-Caballero, Cristian Núñez-Carrizo, Luz Teresa Cabral-Gueyraud, Sarah Raquel Marte-Arias, Elizabeth Ashley Hardin, AMADA ÁLVAREZ-SANGABRIEL, María Eugenia Menjívar-De Ramos, Kwame van der Hilst, Licurgo Jacob Cruz-Díaz, Sergio Roberto Fausto Ovando, Luis Arturo Rodríguez, Juan Pablo Escalante, Gabriela Ormaechea-Gorricho, Norberto Raul Bornancini, María Juliana Rodríguez-González, Sebastián Campbell-Quintero, Raquel E. González-Hormostay, Guillermo Oviedo-Pereira, Guillermo Trout-Guardiola, Juan Justiniano Encina, Ana Margarita Jerez-Castro, Mark Drazner, Daniel Quesada-Chaves, Alexander Romero-Guerra, Víctor Alejandro Rossel-Mariángel, Mario Speranza: American Registry of Ambulatory or acutely decompensated heart failure (AMERICCAASS Registry): First 1000 patients. **CLIN CARDIOL. 2024;47(2):e24182. Factor de impacto = 3.287**
60. PAULINA HERNÁNDEZ-RUIZ¹, Amedeo Amedei, MARÍA M. AGUIRRE-GARCÍA², ALMA R. ESCALONA MONTAÑO, LUIS M. AMEZCUA-GUERRA, HÉCTOR GONZÁLEZ-PACHECO, Elena Niccolai: Potential Association of the Oral Microbiome with Trimethylamine N-Oxide Quantification in Mexican Patients with Myocardial Infarction. **MEDIAT INFLAMM. 2024;2024(0):1-8. Factor de impacto = 4.529**
61. ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ¹, GILBERTO VARGAS-ALARCÓN², ÁNGEL RENE LÓPEZ-URIBE, JOSÉ MANUEL FRAGOSO: Interleukin 6 polymorphisms are associated with cardiovascular risk factors in premature coronary artery disease patients and healthy controls of the GEA Mexican study. **EXP MOL PATHOL. 2024;136(0):104886. Factor de impacto = 4.401**

-
62. FRANCISCO CORREA SEGURA¹, REBECA LÓPEZ-MARURE², FERNANDA ISABEL MACÍAS MACÍAS, KIMBERLY ABIGAÍL VELÁZQUEZ DELGADO, María del Pilar Ramos-Godinez, ANGÉLICA RUIZ-RAMÍREZ, PEDRO FLORES, Elizabeth Huerta-García: Food-grade titanium dioxide (E171) and zinc oxide nanoparticles induce mitochondrial permeability and cardiac damage after oral exposure in rats. **NANOTOXICOLOGY. 2024;18(2):122-133. Factor de impacto = 5.881**
63. Parthiban Arumugam, Roxana Campis, Nathan Better, Felix YJ. Keng, Adel Allam, Alessia Gimelli, Fernando Mut, Gabriel B. Grossman, ERICK ALEXANDERSON-ROSAS, Diana Páez: Current state and challenges of implementing a cardiac positron emission tomography program outside North America. **J NUCL CARDIOL. 2024;31(0):101788. Factor de impacto = 3.872**
64. LUIS EDUARDO DEL MORAL¹, EMMA RODRIGUEZ², CLAUDIA LERMA, HÉCTOR GONZÁLEZ-PACHECO, ALAN CRISTHIAN CHÁVEZ-LÁZARO, FELIPE MASSÓ: Correlation of Plasmatic Amyloid Beta Peptides (A β -40, A β -42) with Myocardial Injury and Inflammatory Biomarkers in Acute Coronary Syndrome. **J CLIN MED. 2024;13(4):1117. Factor de impacto = 4.964**
65. IVÁN ZEPEDA-QUIROZ¹, CARLOS A. GUZMÁN-MARTÍN², FAUSTO SÁNCHEZ-MUÑOZ, CÉSAR FLORES-GAMAMARIO PEÑA-PEÑA, JOSÉ D. JUÁREZ-VILLA, MARIA V. SOTO-ABRAHAM, MIGUEL A. VÁZQUEZ-TOLEDO, Rogelio F. Jiménez-Ortega, BERNARDO MOGUEL-GONZÁLEZ, HORACIO OSORIO-ALONSO: Plasma miR-150-5p in Renal Transplant Recipients with Acute Antibody-Mediated Rejection. **J CLIN MED. 2024;13(6):1600. Factor de impacto = 4.964**
66. Hilda Martínez-Coria, Mónica Adriana Torres-Ramos, Norma Serrano-García, Héctor E. López-Valdés, Gabriela Sinaí López-Chávez, José Rivera-Alvarez, Ángeles Romero-Hernández, Francisca Fernández Valverde, MARISOL OROZCO-IBARRA: Morin improves learning and memory in healthy adult mice. **BRAIN BEHAV. 2024;14(2):e3444. Factor de impacto = 3.405**
67. John Londono, Cesar Pacheco-Tena, Ana Maria Santos, Mario Humberto Cardiel, Gustavo Rodríguez-Salas, Igor Rueda, Sofía Arias-Correal, Cristian Mesa, Mantilla Marta Juliana, Juan Camilo Santacruz, Juan Camilo Rueda, GILBERTO VARGAS-ALARCÓN, Rubén Burgos-Vargas: Differences between radiographic and non-radiographic axial spondyloarthritis patients in a Mexican cohort. **SCI REP-UK. 2024;14(1):10342. Factor de impacto = 4.997**
68. FERNANDA ESPINOSA-BAUTISTA¹, LUIS M. AMEZCUA-GUERRA², Ma. Isabel Salazar-Sánchez, MALINALLI BRIANZA-PADILLA, Gloria León-Ávila, Adrián Hernández-Díazcoudier, María Lilia Domínguez-López, Carlos Pineda: Dysregulation of long non-coding RNAs in
-

Takayasu arteritis: A proof-of-concept study. **CLIN RHEUMATOL. 2024;43(3):1253-1259. Factor de impacto = 3.65**

69. Felipe González-Alvarez, Jose de Jesus Aceves Buendia, Bruno Estañol, JESÚS ANTONIO GONZÁLEZ-HERMOSILLO, Francisco Javier Gómez-Pérez, Karla Maria Tamez-Torres, Eduardo Peña, Carlos Cantú, Erwin Chiquete, José Sifuentes-Orsorio, MARIA DEL CARMEN ALBA-LORENZO, DULCE ANDREA CELESTINO-MONTELONGO, Guadalupe E. Salazar-Calderón: Complete remission with histamine blocker in a patient with intractable hyperadrenergic postural orthostatic tachycardia syndrome secondary to long coronavirus disease syndrome. **J HYPERTENS. 2024;42(5):928-932. Factor de impacto = 4.776**
70. Diana L. Silva-Velasco, ALICIA SÁNCHEZ-MENDOZA², LUZ G. CERVANTES-PÉREZ: ACE inhibitors and their interaction with systems and molecules involved in metabolism. **HELIYON. 2024;10(2):e24655. Factor de impacto = 3.776**
71. Stylianos Tzeis, Edward P Gerstenfeld, Jonathan Kalman, Eduardo B Saad, Alireza Sepehri Shamloo, Jason G Andrade, Chirag R Barbhaiya, Tina Baykaner, Serge Boveda, Hugh Calkins, Ngai-Yin Chan, Minglong Chen, Shih-Ann Chen, Nikolaos Dagres, Ralph J Damiano, Tom De Potter, Isabel Deisenhofer, Nicolas Derval, Luigi Di Biase, Mattias Duytschaever, Katia Dyrda, Gerhard Hindricks, Meleze Hocini, Young-Hoon Kim, Mark la Meir, Jose Luis Merino, Gregory F Michaud, Andrea Natale, Isabelle Nault, SANTIAGO NAVA, Takashi Nitta, Mark O'Neill, Hui-Nam Pak, Jonathan P Piccini, Helmut Pürerfellner, Tobias Reichlin, Luis Carlos Saenz, Prashanthan Sanders, Richard Schilling, Boris Schmidt, Gregory E Supple, Kevin L Thomas, Claudio Tondo, Atul Verma, Elaine Y Wan, Daniel Steven, Michael-Joseph Agbayani, T Jared Bunch, Aman Chugh, Juan Carlos Díaz, James V Freeman, Carina Abigail Hardy, Hein Heidbuchel, Sofian Johar, Dominik Linz, Bart Maesen, Peter A Noseworthy, Seil Oh, Andreu Porta-Sanchez, Tatjana Potpara, Gerardo Rodriguez-Diez, Frederic Sacher, Piotr Suwalski, Serge A Trines: 2024 European Heart Rhythm Association/Heart Rhythm Society/Asia Pacific Heart Rhythm Society/Latin American Heart Rhythm Society expert consensus statement on catheter and surgical ablation of atrial fibrillation. **EUROPACE. 2024;26(4):euae043. Factor de impacto = 5.486**

Grupo V - 49 artículos

1. LORENA ROSAS-MARTÍNEZ¹, LUZ GRACIELA CERVANTES-PÉREZ², Rafael Rodríguez-Muñoz, María del Carmen Namorado-Tonix, Fanis Missirlis, LEONARDO DEL VALLE-MONDRAGÓN, ALICIA SÁNCHEZ-MENDOZA, José L. Reyes-Sánchez. Peroxisome Proliferator-Activated Receptor Alpha Stimulation Preserves Renal Tight Junction Components in a Rat Model of Early-Stage Diabetic Nephropathy. **INT J MOL SCI. 2024;25(23):13152. Factor de impacto = 6.208**

2. Norma Cecilia Morales-Elias, Daniel Padilla-Chacón, Eleazar Martínez-Barajas, Lilia Angélica Bernal-Gracida, Monserrat Vázquez-Sánchez, Iris Grisel Galván-Escobedo, JOSE SALUD RODRIGUEZ-ZAVALA, Amelia López-Herrera, Cecilia Beatriz Peña-Valdivia, Antonio García-Esteva, Carlos Alberto Cruz-Cruz, María Teresa González-Arnao, José Cruz Jiménez-Galindo. Sucrose synthase gene family in common bean during pod filling subjected to moisture restriction. **FRONT PLANT SCI. 2024;15(0):1-16. Factor de impacto = 6.627**
3. BETSY ANAID PEÑA-OCAÑA^{1, 2}, MAYEL SILVA-FLORES, Toya Shotaro, LESLIE GARCÍA-GÁLVEZ, LUZ HERNÁNDEZ-ESQUIVEL, DIANA XOCHIQUETZAL ROBLEDO-CADENA, Diana Barrera-Oviedo, ISRAEL PÉREZ-TORRES, Oswaldo Tostado-Islas, Toshinari Maeda, JOSÉ S. RODRÍGUEZ-ZAVALA, ÁLVARO MARÍN-HERNÁNDEZ, Rodolfo García-Contreras, RICARDO JASSO-CHÁVEZ. Transplant of gut microbiota ameliorates metabolic and heart disorders in rats fed with a hypercaloric diet by modulating microbial metabolism and diversity. **BIOMED PHARMACOTHER. 2024;181(0):117667. Factor de impacto = 7.419**
4. Víctor Hugo Oidor-Chan, VICENTE CASTREJÓN-TÉLLEZ¹, LUZ IBARRA-LARA², Araceli Sánchez-López, AGUSTINA CANO-MARTINEZ, WILLY RAMSES GARCÍA-NIÑO, ELIZABETH SORIA-CASTRO, LEONARDO DEL VALLE-MONDRAGÓN, GABRIELA ZARCO-OLVERA, MARIANA PATLÁN, VERONICA GUARNER-LANS, EMMA RODRÍGUEZ-MALDONADO, Javier Flores-Estrada. Pharmacological Preconditioning with Fenofibrate in Cardiomyocyte Cultures of Neonatal Rats Subjected to Hypoxia/Reoxygenation, High Glucose, and Their Combination. **INT J MOL SCI. 2024;25(21):11391. Factor de impacto = 6.208**
5. Reyna Sámano, Hugo Martínez-Rojano, María Eugenia Flores-Quijano, Gabriela Chico-Barba, María Eugenia Mendoza-Flores, RICARDO GAMBOA, Andrea Luna-Hidalgo, Sandra L Restrepo-Mesa, Jennifer Mier-Cabrera, Guillermina Peña-Camacho. Low Antenatal Care Number of Consultations Is Associated with Gestational Weight Gain and Birth Weight of Offspring of Teenage Mothers: A Study Based on Colombian and Mexican Cohorts. **NUTRIENTS. 2024;16(21):3726. Factor de impacto = 6.706**
6. MIREYA MARTÍNEZ-GARCÍA¹, Enrique Hernández-Lemus. The Molecular Comorbidity Network of Periodontal Disease. **INT J MOL SCI. 2024;25(18):10161. Factor de impacto = 6.208**
7. Jorge A. Maciel-Ruiz, María E. Gonsebatt, Nancy Reynoso-Noverón, David A. Rodríguez-Moreno, Pavel Petrosyan, Jorge H. Limón-Pacheco, Andrés E. Nepomuceno-Hernández, Rodrigo Ayala-Yañez, Rogelio Robles-Morales, CITLALLI OSORIO-YÁÑEZ, Claudia María García-Cuellar. Geographical approach analysis of the impact of air pollution on newborn intrauterine growth and cord blood DNA damage in Mexico City. **J EXPO SCI ENV EPID. 2024;34(5):907-916. Factor de impacto = 6.371**

8. Manuel A. Hernández-Serda, Enrique Ángeles, ROXANA CARBO^{1,2}, Aldo Y. Alarcón-López, Víctor H. Vázquez-Valadez, Paola Briseño-Lugo, Pablo A. Martínez-Soriano, Viridiana Leguizamón, Nalleli Torres, Rodrigo González-Terán, Luis A. Cárdenas-Granados, FAUSTO SÁNCHEZ MUÑOZ, EMMA RODRÍGUEZ, CLAUDIA LERMA, ALEJANDRA MARÍA ZÚÑIGA MUÑOZ. Hypoxic Cardioprotection by New Antihypertensive Compounds in High Salt-Diet Hypertensive Rats: Glucose Transport Participation and Its Possible Pathway. **INT J MOL SCI. 2024;25(16):8812. Factor de impacto = 6.208**
9. YAZMÍN ESTELA TORRES-PAZ, RICARDO GAMBOA¹, CLAUDIA HUESCA-GÓMEZ², GIOVANNY FUENTEVILLA-ÁLVAREZ, GUILLERMO CARDOSO-SALDAÑA, ROCÍO MARTÍNEZ-ALVARADO, MARÍA ELENA SOTO. Involvement of Expression of miR33-5p and ABCA1 in Human Peripheral Blood Mononuclear Cells in Coronary Artery Disease. **INT J MOL SCI. 2024;25(16):8605. Factor de impacto = 6.208**
10. Gieraldin Campos-Lozada, Gabriel Aguirre-Álvarez, Jonathan Hernández-Miranda, LEONARDO DEL VALLE-MONDRAGÓN, Araceli Ortiz-Polo, Gabriel Betanzos-Cabrera. Effects of Hyperbaric (Non-Thermal) Sanitization and the Method of Extracting Pomegranate Juice on Its Antioxidant and Antihypertensive Properties. **ANTIOXIDANTS-BASEL. 2024;13(8):1009. Factor de impacto = 7.675**
11. José J. García-Trejo, Sharon Rojas-Alcantar, Monserrat Alonso-Vargas, Raquel Ortega, Alejandro Benítez-Guzmán, Leticia Ramírez-Silva, NATALIA PAVÓN, Claudia Peña-Segura, Ofelia Méndez-Romero, Salvador Uribe-Carvajal, Arturo Cadena-Ramírez. A New Real-Time Simple Method to Measure the Endogenous Nitrate Reductase Activity (Nar) in *Paracoccus denitrificans* and Other Denitrifying Bacteria. **INT J MOL SCI. 2024;25(18):9770. Factor de impacto = 6.208**
12. Víctor Hugo Oidor-Chan, VICENTE CASTREJÓN-TÉLLEZ², Andrea Brenda Arellano-Mauricio, LEONARDO DEL VALLE-MONDRAGÓN, LUZ IBARRA-LARA, Claudia Ponce-Sánchez, EMMA RODRÍGUEZ-MALDONADO, José Alberto Mendoza-Espinoza, Francisco Cruz-Sosa, VERÓNICA GUARNER-LANS, M. PATLÁN, Fernando Díaz de León-Sánchez. Chemical analysis of freeze-dried seeds of *Stenocereus stellatus* (white tunillo) components and evaluation of their effect on prediabetes reversion in an experimental model in female Wistar rats. **FOOD FUNCT. 2024;15(18):9235-9253. Factor de impacto = 6.317**
13. Nadia Saavedra-Fuentes, Enrique Carmona-Montesinos, Gilberto Castañeda-Hernández, Israel Campos, Juan Carlos Castillo-Salinas, Javier Alberto Castillo-Tapia, Karla Guadalupe Del Castillo-Loreto, Juan Carlos Falcón-Martínez, Raquel Fuentes-García, Miguel Ángel García de León Guerrero, Víctor García-García, Erika F. Gómez-García, Rafael González-Toledo, Angélica Jaime, Kely Rely, CLAUDIA LERMA, Luis E. Morales-Buenrostro, Mateo Quilantan-Rodríguez,

- Adrián Rodríguez-Matías, Felipe Octavio Rojas-Rodríguez, Rafael Valdez-Ortiz, Michael Wasung, Berenice Ceron-Trujillo, Edgar Ramirez-Ramirez. Appropriateness of Ketoanalogues of Amino Acids, Calcium Citrate, and Inulin Supplementation for CKD Management: A RAND/UCLA Consensus. **NUTRIENTS. 2024;16(17):2930. Factor de impacto = 6.706**
14. Samuel Trujano-Camacho, Carlos Pérez-Plasencia, David Cantú-de León, Eloy Pérez-Yepe, Carlos Contreras-Romero, Jossimar Coronel-Hernandez, Oliver Millan-Catalan, Mauricio Rodríguez-Dorantes, Cesar López-Camarillo, CONCEPCIÓN GUTIÉRREZ-RUIZ, Nadia Jacobo-Herrera. HOTAIR Promotes the Hyperactivation of PI3K/Akt and Wnt/ β -Catenin Signaling Pathways via PTEN Hypermethylation in Cervical Cancer. **CELLS-BASEL. 2024;13(17):1484. Factor de impacto = 7.666**
15. MARÍA ESTHER RUBIO-RUIZ¹, JUAN CARLOS PLATA-CORONA², MARÍA SÁNCHEZ-AGUILAR, ELIZABETH SORIA-CASTRO, JULIETA ANABELL DÍAZ-JUÁREZ. Pleiotropic Effects of Peroxisome Proliferator-Activated Receptor Alpha and Gamma Agonists on Myocardial Damage: Molecular Mechanisms and Clinical Evidence—A Narrative Review. **CELLS-BASEL. 2024;13(17):1488. Factor de impacto = 7.666**
16. ALFREDO CRUZ-GREGORIO¹, GABRIELA FONSECA-CAMARILLO², LUIS M. AMEZCUA-GUERRA, BRANDON FISHER-BAUTISTA, ABRAHAM ROMERO-BELTRÁN. The Protective Role of Interleukin-37 in Cardiovascular Diseases through Ferroptosis Modulation. **INT J MOL SCI. 2024;25(18):9758. Factor de impacto = 6.208**
17. Niurka Mollineda-Diogo, Yunierkis Perez-CastilloSergio Sifontes-Rodríguez, MARÍA MAGDALENA AGUIRRE-GARCÍA, ALMA REYNA ESCALONA-MONTAÑO, Teresa Espinosa-Buitrago, Ricardo Mondragón-Flores, Mónica Edith Mondragón-Castelán, Alfredo Meneses-Marcel, OFELIA PÉREZ-OLVERA, DANIEL ANDRÉS SÁNCHEZ-ALMARAZ, Vicente Arán-Redó. 3-Alkoxy-1-Benzyl-5-Nitroindazole Derivatives Are Potent Antileishmanial Compounds. **INT J MOL SCI. 2024;25(19):10582. Factor de impacto = 6.208**
18. Fernando Díaz-Basilio, Enrique Espinosa, Moisés Vergara-Mendoza, Jessica Romero-Rodríguez, SHARIK HERNÁNDEZ-RIZO, ALEJANDRO ESCOBEDO-CALVARIO, Luis-León Fuentes-Romero, Santiago Pérez-Patrigéon, Akio Murakami-Ogasawara, María Gomez-Palacio, Gustavo Reyes-Terán, Wei Jiang, Joel-Armando Vázquez-Pérez, ÁLVARO MARÍN-HERNÁNDEZ, Dámaris-Priscila Romero-Rodríguez, MARÍA-CONCEPCIÓN GUTIÉRREZ-RUIZ, Mónica Viveros-Rogel. The ecto-enzyme CD38 modulates CD4T cell immunometabolic responses and participates in HIV pathogenesis. **J LEUKOCYTE BIOL. 2024;116(3):440-455. Factor de impacto = 6.011**

-
19. José L. Solórzano, Juan F. García, Victoria Menéndez, Edwin Parra, Luisa Solis, Ruth Salazar, Mónica García-Cosío, Fina Climent, Sara Fernández, Eva Díaz, ALEJANDRO FRANCISCO-CRUZ, Joseph Khoury, Mei Jiang, Auriole Tamegnon, Carlos Montalbán, Ignacio Melero, Ignacio Wistuba, Carlos De Andrea. Multiplex spatial analysis reveals increased CD137 expression and m-MDSC neighboring tumor cells in refractory classical Hodgkin Lymphoma. **ONCOIMMUNOLOGY. 2024;13(1):2388304. Factor de impacto = 7.723**
 20. Shyla Gupta, Adrian Baranchuk, Parm Khakh, Andres F. Miranda-Arboleda, Jorge E. Romero, Ana C. Berni, MANLIO F. MARQUEZ, Leo Pozzer, Carina Hardy, Andres Enriquez, Anthony Kashou. Pattern Recognition and Inductive-Deductive Reasoning: 2 Cornerstones of Electrocardiogram Teaching. **CAN J CARDIOL. 2024;0(0):1-4. Factor de impacto = 6.617**
 21. Miguel Rosas-Paz, James González, Alberto Zamora-Bello, Nayeli Torres-Ramírez, Diana Villarreal-Huerta, Lucero Romero-Aguilar, Juan Pablo Pardo, MOHAMMED EL HAFIDI, Georgina Sandoval, Claudia Segal-Kischinevsky. Nitrogen limitation-induced adaptive response and lipogenesis in the Antarctic yeast *Rhodotorula mucilaginosa* M94C9. **FRONT MICROBIOL. 2024;15(0):01-19. Factor de impacto = 6.064**
 22. Andrea Matus Gonzalez, Nicole Evangelidis, Martin Howell, Allison Jaure, Benedicte Sautenet, MAGDALENA MADERO, Gloria Ashuntantang, Samaya Anumudu, Amelie Bernier-Jean, Louese Dunn, Yeoungjee Cho, Laura Cortes Sanabria, Ian H de Boer, Samuel Fung, Daniel Gallego, Chandana Guha, Andrew S Levey, Adeera Levin, Eduardo Lorca, Ikechi G Okpechi, Patrick Rossignol, Nicole Scholes-Robertson, Laura Sola, Armando Teixeira-Pinto, Tim Usherwood, Andrea K Vieceilli, David C Wheeler, Katherine Widders, Martin Wilkie, Jonathan C Craig. Outcomes for clinical trials involving adults with chronic kidney disease: a multinational Delphi survey involving patients, caregivers and health professionals. **NEPHROL DIAL TRANSPL. 2024;39(8):1310-1321. Factor de impacto = 7.186**
 23. Jaime Delgadillo-Velázquez, Humberto Astiazaran-Garcia, Efrain Alday, MARÍA MAGDALENA AGUIRRE-GARCÍA, Rafael Canett-Romero. The association between the size of adipocyte-derived extracellular vesicles and fasting serum triglyceride-glucose index as proxy measures of adipose tissue insulin resistance in a rat model of early-stage obesity. **FRONT NUTR. 2024;11(0):01-09. Factor de impacto = 6.59**
 24. GIOVANNY FUENTEVILLA-ALVAREZ, MARÍA ELENA SOTO¹, RICARDO GAMBOA², AGUSTAVO JAZIEL ROBLES-HERRERA, GILBERTO VARGAS-ALARCÓN, Reyna Sámano, Sergio Enrique Meza-Toledo, CLAUDIA HUESCA-GÓMEZ. Analysis of Circulating miRNA Expression Profiles in Type 2 Diabetes Patients with Diabetic Foot Complications. **INT J MOL SCI. 2024;25(13):7078. Factor de impacto = 6.208**
-

-
25. FERNANDO CORTÉS-CAMACHO¹, HORACIO OSORIO-ALONSO², OSCAR RENÉ ZAMBRANO-VÁSQUEZ, Elena Aréchaga-Ocampo, Jorge Ismael Castañeda-Sánchez, JOSÉ GUILLERMO GONZAGA-SÁNCHEZ, José Luis Sánchez-Gloria, LAURA GABRIELA SÁNCHEZ-LOZADA. Sodium–Glucose Cotransporter Inhibitors: Cellular Mechanisms Involved in the Lipid Metabolism and the Treatment of Chronic Kidney Disease Associated with Metabolic Syndrome. **ANTIOXIDANTS-BASEL. 2024;13(7):768. Factor de impacto = 7.675**
 26. URSINO PACHECO-GARCÍA^{1,2}, ELVIRA VARELA-LÓPEZ, Jeanet Serafín-López. Immune Stimulation with Imiquimod to Best Face SARS-CoV-2 Infection and Prevent Long COVID. **INT J MOL SCI. 2024;25(14):7661. Factor de impacto = 6.208**
 27. Arsenio Vargas-Vázquez, Omar Yaxmehen Bello-Chavolla, Carlos A. Fermín-Martínez, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA, Luisa Fernández-Chirino, Daniel Ramírez-García, Gael Dávila-López, Juan Pablo Díaz-Sánchez, Carlos A. Aguilar-Salinas, Jacqueline A. Seigle. Insulin resistance potentiates the effect of remnant cholesterol on cardiovascular mortality in individuals without diabetes. **ATHEROSCLEROSIS. 2024;395(0):117508. Factor de impacto = 6.851**
 28. BAEZA-HERRERA LUIS AUGUSTO, RUÍZ-BELTRÁN ARTURO MAXIMILIANO, ALVARADO-ALVARADO JOSÉ ALFREDO, GONZÁLEZ-PACHECO HÉCTOR. Infective endocarditis complicated with heart failure. **EUR J INTERN MED. 2024;126(0):117-119. Factor de impacto = 7.749**
 29. AGUSTINA CANO-MARTÍNEZ¹, VERÓNICA GUARNER-LANS², MARÍA ESTHER RUBIO-RUIZ: Homeostasis and evolution in relation to regeneration and repair. **J PHYSIOL-LONDON. 2024;602(11):2627-2648. Factor de impacto = 6.228**
 30. SANTIAGO LUNA-ALCALA¹, NILDA ESPINOLA-ZAVALA², Mauricio Garcia-Cardenas, PAVEL MARTINEZ-DOMINGUEZ, ENRIQUE C. GUERRA: Circumflex Retroesophageal Left Aortic Arch With Aortic Coarctation: A Multimodality Approach. **CIRC-CARDIOVASC IMAG. 2024;17(5):e016264. Factor de impacto = 8.589**
 31. Estefani Yaquelin Hernández-Cruz, José Pedraza-Chaverri, OMAR EMILIANO APARICIO-TREJO, Dianelena Eugenio-Pérez, Elí Juárez-Peredo, Mariana Zurita-León, Víctor Julián Valdés: Sulforaphane Exposure Prevents Cadmium-Induced Toxicity and Mitochondrial Dysfunction in the Nematode *Caenorhabditis elegans* by Regulating the Insulin/Insulin-like Growth Factor Signaling (IIS) Pathway. **ANTIOXIDANTS-BASEL. 2024;13(5):584. Factor de impacto = 7.675**
 32. ROCÍO BAUTISTA-PÉREZ^{1,2}, AGUSTINA CANO-MARTÍNEZ¹, REBECA LÓPEZ-MARURE², MANUEL ALEJANDRO HERRERA-RODRÍGUEZ, María Del Pilar Ramos-Godinez, OLGA LIDIA PÉREZ REYES, Yolanda Irasema Chirino, ZARÍA JOSÉ RODRÍGUEZ SERRANO: Oral



Exposure to Titanium Dioxide E171 and Zinc Oxide Nanoparticles Induces Multi-Organ Damage in Rats: Role of Ceramide. **INT J MOL SCI. 2024;25(11):5881. Factor de impacto = 6.208**

33. XÓCHITL ANDREA MENDIOLA-SALAZAR¹, ROCÍO BAUTISTA-PÉREZ², MELANIE A. MUNGUÍA-LAGUNA, MARTHA FRANCO, AGUSTINA CANO-MARTÍNEZ, JOSÉ SANTAMARÍA SOSA: SARS-CoV-2 Spike Protein Enhances Carboxypeptidase Activity of Angiotensin-Converting Enzyme 2. **INT J MOL SCI. 2024;25(11):6276. Factor de impacto = 6.208**
34. GUADALUPE GUTIÉRREZ-ESPARZA^{1,2}, MIREYA MARTÍNEZ-GARCIA², GUADALUPE GUTIÉRREZ-ESPARZA, Enrique Hernández-LemusTania Ramírez-delReal, LUCERO ELIZABETH GROVES-MIRALRIO, MANLIO F. MARQUEZ, TOMÁS PULIDO, LUIS M. AMEZCUA-GUERRA: Sleep Quality, Nutrient Intake, and Social Development Index Predict Metabolic Syndrome in the Tlalpan 2020 Cohort: A Machine Learning and Synthetic Data Study. **NUTRIENTS. 2024;16(5):612. Factor de impacto = 6.706**
35. Lauro Cortigiani, Lauro Cortigiani, Eugenio Picano, Nicola Gaibazzi, Quirino Ciampi, Fausto Rigo, HUGO RODRÍGUEZ-ZANELLA, Karina Wierzbowska-Drabik, Jaroslaw D. Kasprzak, Rosina Arbucci, Jorge Lowenstein, Angela Zagatina, Ylenia Bartolacelli, Dario Gregori, Scipione Carerj, Mauro Pepi, Patricia A. Pellikka: High Resting Coronary Flow Velocity by Echocardiography Is Associated With Worse Survival in Patients With Chronic Coronary Syndromes. **J AM HEART ASSOC. 2024;13(4):e031270. Factor de impacto = 6.106**
36. Corazón de María Márquez Álvarez, Eduardo Martínez-Abundis, Nancy P. Gómez-Crisóstomo, Erick N. De la Cruz-Hernández, MOHAMMED EL-HAFIDI, José Pedraza-Chaverri, Omar Noel Medina-Campos: Chronic consumption of imbalance diets high in sucrose or fat induces abdominal obesity with different pattern of metabolic disturbances and lost in Langerhans cells population. **LIFE SCI. 2024;336(0):122305. Factor de impacto = 6.780**
37. María de la Luz Villela-Torres, Ramón Paniagua, María-del-Carmen Prado-Urbe, Marcela Ávila Díaz, Héctor Quezada Pablo, ELIZABETH SORIA-CASTRO, Nuria Esturau Escofet, Catalina Elizabeth Flores Maldonado: Effect of High Sodium Intake on Gut Tight Junctions' Structure and Permeability to Bacterial Toxins in a Rat Model of Chronic Kidney Disease. **ARCH MED RES. 2024;55(3):102969. Factor de impacto = 8.323**
38. Antonia González-Garrido, Teresa Villarreal-Molina, Omar López-Ramírez, Abel Cerda-Mireles, Thania Navarrete-Miranda, Aranza Iztanami Flores-Arenas, Arturo Rojo-Domínguez, Leticia Arregui, PEDRO ITURRALDE, Erika Antúnez-Argüelles, Mayra Domínguez-Pérez, Leonor Jacobo-Albavera, Alessandra Carnevale: KCNQ1 p.D446E Variant as a Risk Allele for Arrhythmogenic Phenotypes: Electrophysiological Characterization Reveals a Complex Phenotype Affecting the Slow Delayed Rectifier Potassium Current (IKs) Voltage Dependence by

Causing a Hyperpolarizing Shift and a Lack of Response to Protein Kinase A Activation. **INT J MOL SCI. 2024;25(2):953. Factor de impacto = 6.208**

39. Carlos A. Ibáñez, Elena Zambrano, FRANCISCO CORREA, Gabriela Lira-León, Luis A. Reyes-Castro, FRANCISCO JAVIER ROLDÁN, ALEJANDRO SILVA-PALACIOS, MABEL BUELNA-CHONTAL, Guadalupe L. Rodríguez-González, Peter W. Nathanielsz, CECILIA ZAZUETA: Impaired Ischemia-Reperfusion Responses in the Hearts of Aged Male and Female Offspring of Obese Rats. **ARCH MED RES. 2024;55(3):102983. Factor de impacto = 8.323**
40. Graciela Cárdenas, Edda Sciutto, MARÍA CHÁVEZ-CANALES, Ana María Espinosa, ANTONIO JORDÁN-RÍOS, Daniel Anica Malagon, MANLIO FABIO MÁRQUEZ MURILLO, LAURA VICTORIA TORRES ARAUJO, RICARDO LEOPOLDO BARAJAS CAMPOS, Rosa María Wong-Chew, Luis Esteban Ramirez González, Karent Ibet Cresencio, Enrique García Velázquez, Mariana Rodriguez de la Cerda, YOANA LEYVA, Joselin Hernández-Ruiz, María Luisa Hernández-Medel, Mireya León-Hernández, Karen Medina Quero, Anahí Sánchez Monciváis, Eduardo Beltrán Sarmiento, Rafael Ignacio Aguilar Reynoso, Daniela Murillo Reyes, Luis Rodrigo del Río Ambriz, Juan Salvador García Hernández, Jocelyn Cruz, Sergio Iván Valdés Ferrer, Leonor Huerta, Nora Alma Fierro, Marisela Hernández, Mayra Pérez-Tapia, Gabriela Meneses, Gabriela Rosas, Juan Alberto Hernández-Aceves, Jaquelynne Cervantes-Torres, Ricardo A. Valdez, Anai Fuentes Rodríguez, Erick Espíndola-Arriaga, Mauricio Ortiz, Evelyn Alvarez Salazar, Carlos Castellanos Barba, Hugo Besedovsky, Marta C. Romano, Helgi Jung, Raúl J. Bobes, Gloria Soldevila, Juan C. López-Alvarenga, Gladis Fragoso, Juan Pedro Laclette: Intranasal Versus Intravenous Dexamethasone to Treat Hospitalized COVID-19 Patients: A Randomized Multicenter Clinical Trial. **ARCH MED RES. 2024;55(2):102960. Factor de impacto = 8.323**
41. MARÍA ELENA SOTO¹, ISRAEL PÉREZ-TORRES^{1,2}, VICENTE CASTREJÓN-TELLEZ², LINALOE MANZANO-PECH, Adrián Palacios-Chavarría, Rafael Ricardo Valdez-Vázquez, VERÓNICA GUARNER-LANS, ELIZABETH SORIA-CASTRO, Eulises Díaz-Díaz: Redox Homeostasis Alteration Is Restored through Melatonin Treatment in COVID-19 Patients: A Preliminary Study. **INT J MOL SCI. 2024;25(8):4543. Factor de impacto = 6.208**
42. MINERVA ARCE-FONSECA¹, Mario Alberto Flores-Valdez, OLIVIA RODRÍGUEZ-MORALES², Dulce Mata-Espinosa, ALBERTO ARANDA-FRAUSTRO, José Luis Rosales-Encina; Mycobacterium bovis BCG as immunostimulating agent prevents the severe form of chronic experimental Chagas disease. **FRONT IMMUNOL. 2024;15(0):1380049. Factor de impacto = 8.786**
43. Laura Edith Martínez-Gómez, Gabriela A. Martínez-Nava, Alberto López-Reyes, Carlos Martinez-Armenta, Teresa Tusie-Luna, Paola Vázquez-Cárdenas, Rosa P. Vidal-Vázquez, Juan P.



Ramírez-Hinojosa, Diana Gómez-Martín, GILBERTO VARGAS-ALARCÓN, ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ, JOSÉ MANUEL FRAGOSO, Aurora de la Peña, JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ-PÉREZ, Mónica M. Mata-Miranda, Gustavo J. Vázquez-Zapién, Adriana Martínez-Cuazitl, Felipe de J. Martínez-Ruiz, Dulce M. Zayago-Angeles, Luis Ramos-Tavera, Alberto Méndez-Aguilera, María del C. Camacho-Rea, María L. Ordoñez-Sánchez, Yayoi Segura-Kato, Carlos Suarez-Ahedo, Jessel Olea-Torres, Brígida Herrera-López, Carlos Pineda: The fatal contribution of serine protease-related genetic variants to COVID-19 outcomes. **FRONT IMMUNOL. 2024;15(0):1335963. Factor de impacto = 8.786**

44. Gabriela Marisol Cruz-Miranda, Silvia Jiménez-Morales, Irma Olarte-Carrillo, Diego Alberto Bárcenas-López, Adolfo Martínez-Tovar, JULIAN RAMÍREZ-BELLO, Christian Omar Ramos-Peñafiel, Anel Irais García-Laguna, Rafael Cerón-Maldonado, Didier May-Hau: Transcriptome Analysis in Mexican Adults with Acute Lymphoblastic Leukemia. **INT J MOL SCI. 2024;25(3):1750. Factor de impacto = 6.208**

45. MARÍA MAGDALENA AGUIRRE-GARCÍA^{1,2}, NYDIA ÁVILA-VANZZINI², Amedeo Amedei, PAULINA HERNÁNDEZ-RUIZ, ANA PAMELA GÓMEZ-GARCÍA, Elena Niccolai, AURA M. MORENO-RODRÍGUEZ, Sandra Pinto-Cardoso, ADRIANA ALVITER-PLATA, ALMA R. ESCALONA-MONTAÑO, ERICK R. ORDAZ-ROBLES, MARÍA DEL C. GONZÁLEZ-SALAZAR, RASHIDI SPRINGALL DEL VILLAR, ENRIQUE A. BERRIOS-BÁRCENAS: Cytokine and microbiota profiles in obesity-related hypertension patients. **FRONT CELL INFECT MI. 2024;13(0):13:1325261. Factor de impacto = 6.073**

46. Annabel Biruete, GABRIELA LEAL-ESCOBAR, Ángeles Espinosa-Cuevas, Luis Mojica, Brandon M. Kistler: Dieta de la Milpa: A Culturally-Concordant Plant-Based Dietary Pattern for Hispanic/Latine People with Chronic Kidney Disease. **NUTRIENTS. 2024;16(5):574. Factor de impacto = 6.706**

47. Reyna Sámano, Irma Eloisa Monroy-Muñoz, Hugo Martínez-Rojano, Gabriela Chico-Barba, RICARDO GAMBOA, María Eugenia Mendoza-Flores, Francisco Javier Robles-Alarcón, Itzel Pérez-Martínez, Irma Eloisa Monroy-Muñoz: Gestational Weight Gain: Is the Role of Genetic Variants a Determinant? A Review. **INT J MOL SCI. 2024;25(5):3039. Factor de impacto = 6.208**

48. Nicola Gaibazzi, Quirino Ciampi, Lauro Cortigiani, Karina Wierzbowska-Drabik, Angela Zagatina, Ana Djordjevic-Dikic, Fiore Manganelli, Alla Boshchenko, Clarissa Borguezan-Daros, Rosina Arbucci, Sofia Marconi, Jorge Lowenstein, Maciej Haberka, Jelena Celutkienė, Antonello D'Andrea, HUGO RODRIGUEZ-ZANELLA, Fausto Rigo, Ines Monte, Marco Fabio Costantino, Miodrag Ostojic, Elisa Merli, Mauro Pepi, Scipione Carerj, Jaroslaw D. Kasprzak, Patricia A. Pellikka, Eugenio Picano: Multiple Phenotypes of Chronic Coronary Syndromes Identified by

ABCDE Stress Echocardiography. **J AM SOC ECHOCARDIOG.** 2024;37(5):477-485. **Factor de impacto = 7.722**

49. Adrián Hernández-Díazcouder, Fengyang Huang, Rodrigo Romero-Nava, Blanca E. Del-Río-Navarro, FAUSTO SÁNCHEZ-MUÑOZ, CARLOS A. GUZMÁN-MARTÍN, Nayely Reyes-Noriega, Octavio Rodríguez-Cortés, José J. Leija-Martínez, Juan Manuel Vélez-Reséndiz, Santiago Villafañá, Enrique Hong, Fengyang Huang. The Roles of MicroRNAs in Asthma and Emerging Insights into the Effects of Vitamin D3 Supplementation. **NUTRIENTS.** 2024;16(3):341. **Factor de impacto = 6.706**

Grupo VI - 15 artículos

1. Luis E. Echeverría, Sergio A. Gómez-Ochoa, Angie Yarlady Serrano-García, Lyda Z. Rojas, ENRIQUE A. BERRIOS-BÁRCENAS, Juan Esteban Gómez-Mesa. Mechanisms behind the high mortality rate in chronic <scp>Chagas</scp> cardiomyopathy: Unmasking a three-headed monster. **EUR J HEART FAIL.** 2024;26(12):2502-2514. **Factor de impacto = 18.174**
2. Jairo Lumpuy-Castillo, OMAR EMILIANO APARICIO-TREJO², ISABEL AMADOR-MARTÍNEZ, Miriam Díaz-Rojas, Oscar Lorenzo, José Pedraza-Chaverri, LAURA GABRIELA SÁNCHEZ-LOZADA. Role of mitochondria in reno-cardiac diseases: A study of bioenergetics, biogenesis, and GSH signaling in disease transition. **REDOX BIOL.** 2024;76(0):103340. **Factor de impacto = 10.787**
3. Ebaa Al Ozairi, Bart Van der Schueren, Nele Steenackers, Sofia Pazmino, Abdulnabi T. Alattar, Jumana Al Kandari, Paloma Almeda-Valdes, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA, Carl Delfin, Raquel N. Faradji, Aili García-Tuomola A, Mohammad Irshad, Joseph C. Longenecker, Jonathan Rosen, Carmen Hurtado del Pozo, Thomas Sparsø, Astrid Lavens, Chantal Mathieu, Carel W. le Roux. Prevalence of obesity in people with and without type 1 diabetes across Belgium, Kuwait, and Mexico: an IMI2 SOPHIA study. **ECLINICALMEDICINE.** 2024;77(0):102869. **Factor de impacto = 17.033**
4. JIMENA CASTILLO-MACIAS¹, KARINA DEL VALLE ZAMORA², BONIFACIO MENDOZA-PEÑA, JULIAN RODRIGUEZ-CELY, ADRIAN SOTELO-SOLENO. Computed tomography angiography: a tool for assessing activity in Takayasu's arteritis. **EUR HEART J-CARD IMG.** 2024;25(7):e182-e182. **Factor de impacto = 9.13**
5. MARYURI CHUMBES-AGUIRRE¹, SERGIO PATRON-CHI², VINCENZO ARENAS-FABBRI, GABRIELA MELENDEZ-RAMIREZ. Porcelain heart. **EUR HEART J-CARD IMG.** 2024;25(8):e201. **Factor de impacto = 9.13**



6. Silvia Palomo-Piñón, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA¹, Silvia Palomo-Piñón, Ricardo Alfonso Rangel-Zertuche, María Guadalupe Berumen-Lechuga, Julio Manuel Medina-Serrano, Luis Rey García-Cortés, Oliva Mejía-Rodríguez, María de la Luz León-Vázquez, Roxana del Socorro González-Dzib, Vidal José González-Coronado, Cleto Álvarez-Aguilar, José Ramón Paniagua-Sierra, Luis Alcocer. Clinical and treatment profiles of arterial hypertension in Mexico during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional survey endorsed by the Collaborative Group on Arterial Hypertension. **FRONT PUBLIC HEALTH. 2024;12(0):01-12. Factor de impacto = 6.461**
7. Jeroen Dauw, Wilfried Mullens, Kristina Charaya, Małgorzata Lelonek, Isabel Zegri-Reiriz, Samer Nasr, CYNTHIA P. PAREDES-PAUCAR, Attila Borbély, Fatih Erdal, Riad Benkouar, Marta Cobo-Marcos, Gonzalo Barge-Caballero, Varghese George, Cornelia Zara, Noel T. Ross, Diane Barker, Annap Lekhakul, Simone Frea, Azmee M. Ghazi, Dorit Knappe, Nawal Doghmi, Milka Klincheva, Inês Fialho, Virginia Bovolo, Hajo Findeisen, Imad A. Alhaddad, Alessandro Galluzzo, Rafael de la Espriella, Ramzi Tabbalat, Òscar Miró, Jagdeep S. Singh, Petra Nijst, Matthias Dupont, Pieter Martens: Protocolized Natriuresis-Guided Decongestion Improves Diuretic Response: The Multicenter ENACT-HF Study. **CIRC-HEART FAIL. 2024;17(1):e011105. Factor de impacto = 10.447**
8. Xavier Armario, Darren Mylotte, Jennifer Carron, Andrew J. Simpkin, Mohamed Elhadi, Ciara Kennedy, Mohamed Abdel-Wahab, Sabine Bleiziffer, Thierry Lefèvre, Alexander Wolf, Thomas Pilgrim, Pedro A. Villablanca, Daniel J. Blackman, Nicolas M. Van Mieghem, Christian Hengstenberg, Martin J. Swaans, Bernard D. Prendergast, Tiffany Patterson, Marco Barbanti, John G. Webb, Miles Behan, Jon Resar, Mao Chen, David Hildick-Smith, Mark S. Spence, David Zweiker, Rodrigo Bagur, Rui Teles, Flavio L. Ribichini, Dariusz Jagielak, Duk-Woo Park, Ran Kornowski, Joanna J. Wykrzykowska, Matjaz Bunc, Rodrigo Estévez-Loureiro, Karl Poon, Matthias Götzberg, Raban V. Jeger, Hüseyin Ince, Erik J.S. Packer, Marco Angelillis, Luis Nombela-Franco, Yingqiang Guo, Mikko Savontaus, Abdulrahman M. Al-Moghairi, Catalina Andreea Parasca, Chad Kliger, David Roy, Levente Molnár, Mariana Silva, Jonathon White, Masanori Yamamoto, Pedro Carrilho-Ferreira, Stefan Toggweiler, Vassileios Voudris, Yohei Ohno, Inês Rodrigues, Radosław Parma, Soledad Ojeda, Kostas Toutouzas, Ander Regueiro, Marek Grygier, Khaled AlMerri, Ignacio Cruz-González, Viliam Fridrich, José M. de la Torre Hernández, Stephane Noble, Petr Kala, Lluís Asmarats, Ibrahim Halil Kurt, Johan Bosmans, Martins Erglis, Ivan Casserly, Dounia Iskandarani, Ravinay Bhindi, Joelle Kefer, Wei-Hsian Yin, Liesbeth Rosseel, Hyo-Soo Kim, Stephen O'Connor, Farrel Hellig, Matias Szejfman, Oscar Mendiz, Andres M. Pineda, Ashok Seth, Elton Pillaha, Fabio S. de Brito, Vilhelmas Bajoras, Mohammed A. Balghith, Michael Lee, GUERING EID-LIDT, Bert Vandeloo, Vinicius Daher Vaz, Mirvat Alasnag, Gian Paolo Ussia, Edgar Tay, Jorge Mayol, Sengottuvelu Gunasekaran, Gennaro Sardella, Wacin Buddhari, Hsien-Li Kao, Antonio Dager, Apostolos Tzikas, Ingibjörg J. Gudmundsdottir, Ahmad Edris, Luis Abel Gutiérrez Jaikel, EDUARDO A. ARIAS, Mohammed Al-



- Hijji, Mehmet Ertürk, César Conde-Vela, Darko Boljević, Adolfo Ferrero Guadagnoli, Toomas Hermlin, Ahmed M. ElGuindy, Moysés de Oliveira Lima-Filho, Luciano de Moura Santos, Luis Perez, Gabriel Maluenda, Ali Riza Akyüz, Imad A. Alhaddad, Haitham Amin, Chak-Yu So, Arif A. Al Nooryani, Carlos Vaca, Juan Albistur, Quang Ngoc Nguyen, Dabit Arzamendi, Eberhard Grube, Thomas Modine, Didier Tchétché, Kentaro Hayashida, Azeem Latib, Raj R. Makkar, Nicolo Piazza, Lars Søndergaard, John William McEvoy: Impact of the COVID-19 Pandemic on Global TAVR Activity. **JACC-CARDIOVASC INTE. 2024;17(3):374-387. Factor de impacto = 11.075**
9. JAVIER CRUZ-ZARRABAL¹, EDITH L POSADA-MARTINEZ², JOSE A ARIAS-GODINEZ, JUAN F FRITCHE-SALAZAR: Three-dimensional transillumination imaging for understanding unroofed coronary sinus defect. **EUR HEART J-CARD IMG. 2024;25(4):e148-e148. Factor de impacto = 9.13**
10. Varinder K. Randhawa, Jason N. Katz, Ran Lee, Carlos L. Alviar, Aniket S. Rali, ALEXANDRA ARIAS, Anjali Vaidya, Emily K. Zern, Andrew Fagan, Alastair G. Proudfoot: Extra-cardiac management of cardiogenic shock in the intensive care unit. **J HEART LUNG TRANSPL. 2024;43(7):1051-1058. Factor de impacto = 13.569**
11. Oscar Rivera, Srinivasa Subramaniam, Manish Sharma, Sunayana Dagar, Neelam Shahani, URI NIMROD RAMÍREZ-JARQUÍN, Gogce Crynen, Pabalu Karunadharma, Francis McManus, Eric Bonneil, Thibault Pierre: Rhes, a striatal enriched protein, regulates post-translational small-ubiquitin-like-modifier (SUMO) modification of nuclear proteins and alters gene expression. **CELL MOL LIFE SCI. 2024;81(1):81:169. Factor de impacto = 9.234**
12. Eranga Wijewickrama, Eranga Wijewickrama, Suman Behera, Pablo Garcia, Carmen Avila-Casado, Ben Caplin, Vicente Sanchez Paolo, Karen Courville, David Friedman, MAGDALENA MADERO, Vivekanand Jha, Neeraja Kambham, Adeera Levin, Shuchi Anand, Shuchi Anand, Carmen Avila-Casado, Sunita Bavanandan, Divya Bajpai, Suman Behera, Jared M. Brown, Ben Caplin, Christoph Daniel, Marc de Broe, Philipp Enghard, Alejandro Ferreiro Fuentes, Andrew Z. Fire, Rebecca S.B. Fischer, David Friedman, Pablo Garcia, Marvin González-Quiroz, Chula Herath, Eva Honsova, Vivekanand Jha, Richard J. Johnson, Talerngsak Kanjanabuch, Neeraja Kambham, Varun Kumar Bandi, Adeera Levin, MAGDALENA MADERO, Sreedhar Mandayam, Alexei Mikhailov, Nishantha Nanayakkara, Nadeesha Nishanthi, Yannick M. Nlandu, Maria Pippias, Narayan Prasad, Muhammad Rafiqul Alam, Vicente Sanchez Polo, Surya V. Seshan, David Sheikh-Hamad, Geetika Singh, Anna Strasma, Carmen Tzanno-Martins, Ifeoma Ulasi, Benjamin A. Vervaet, Sushrut S. Waikar, Eranga Wijewickrama, Julia Wijkström, Chih-Wei Yang: Kidney biopsies among persons living in hotspots of CKDu: a position statement from the International Society of Nephrology's Consortium of Collaborators on CKDu. **KIDNEY INT. 2024;105(3):464-469. Factor de impacto = 18.998**

13. Miguel Ángel Martínez-Rojas, Norma A. Bobadilla, Hiram Balcázar, Isaac González-Soria, Jesús Manuel González-Rivera, Mauricio E. Rodríguez-Vergara, Laura A. Velazquez-Villegas, Juan Carlos León-Contreras, Rosalba Pérez-Villalva, FRANCISCO CORREA, Florencia Rosetti: Transient inhibition of sodium-glucose cotransporter 2 after ischemia/reperfusion injury ameliorates chronic kidney disease. **JCI INSIGHT. 2024;9(6):e173675. Factor de impacto = 9.496**
14. Richard J. Johnson, LAURA G. SÁNCHEZ-LOZADA², Miguel A. Lanaspá: The fructose survival hypothesis as a mechanism for unifying the various obesity hypotheses. **OBSIDITY. 2024;32(1):12-22. Factor de impacto = 9.298**
15. Adeera Levin, Sofia B. Ahmed, Juan Jesus Carrero, Bethany Foster, Anna Francis, Rasheeda K. Hall, Will G. Herrington, Guy Hill, Lesley A. Inker, Rümeyza Kazancıoğlu, Edmund Lamb, Peter Lin, MAGDALENA MADERO, Natasha McIntyre, Kelly Morrow, Glenda Roberts, Dharshana Sabanayagam, Elke Schaeffner, Michael Shlipak, Rukshana Shroff, Navdeep Tangri, Teerawat Thanachayanont, Ifeoma Ulası, Germaine Wong, Chih-Wei Yang, Luxia Zhang, Karen A. Robinson, Lisa Wilson, Renee F. Wilson, Bertram L. Kasiske, Michael Cheung, Amy Earley, Paul E. Stevens: Executive summary of the KDIGO 2024 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease: known knowns and known unknowns. **KIDNEY INT. 2024;105(4):684-701. Factor de impacto = 18.998**

Grupo VII - 3 artículos

1. Christian Jung, Raphael Romano Bruno, Marwan Jumeian, Susanna Price, Konstantin A. Krychtiuk, Kollengode Ramanathan, Josef Dankiewicz, John French, Clement Delmas, ALEXANDRA-ARIAS MENDOZA, Holger Thiele, Sabri Soussi. Management of cardiogenic shock: state-of-the-art. **INTENS CARE MED. 2024;50(11):1814-1829. Factor de impacto = 41.787**
2. Marco Antonio Alcocer-Gamba, AMADA ÁLVAREZ-SANGABRIEL, José Antonio de la Parra-Calderón. Management of heart failure in Mexico: challenges and opportunities. **EUR HEART J. 2024;45(25):2175-2177 . Factor de impacto = 35.855**
3. Ganesan Karthikeyan, Mpiko Ntsekhe, Shofiqul Islam, Sumathy Rangarajan, Alvaro Avezum, Alexander Benz, Tantchou Tchoumi Jacques Cabral, Ma Changsheng, Philly Chillo, J. ANTONIO GONZALEZ-HERMOSILLO, Bernard Gitura, Albertino Damasceno, Antonio Miguel L. Dans, Kairat Davletov, Alaa Elghamrawy, Ahmed ElSayed, Golden Tafadzwa Fana, Lillian Gondwe, Abraham Haileamlak, Azhar Mahmood Kayani, Peter Lwabi, Fathi Maklady, Onkabetse Julia Molefe-Baikai, John Musuku, Okechukwu Samuel Ogah, Maria Paniagua, Emmanuel Rusingiza, Sanjib Kumar Sharma, Liesl Zuhlke, Stuart Connolly, Salim Yusuf, undefined undefined, Monkgogi Goepamang, Julius Mwita, Auristela Ramos, Flavio Tarasoutchi, Milena Ribeiro



Paixao, Marcelo Kirschbaum, Mariana Pezzute Lopes, Walkiria Avila, Lilia Maia, Marcelo Nakazone, Osana Costa, Maria Lemos, Livia Oliveira, Jose Ferreira, Jose Francisco Kerr Saraiva, Midia Costa, Marina Marengo, Oscar Dutra, Raphael Guimaraes, Humberto Vaz, Sergio Luiz Zimmerman, Weimar Souza, Weimar Queiroz, Adriana Souza, Maria Helena Vidotti, Jose Guilherme de Paula, Guilherme Fazolli, Mauro Hernandez, Jose Luiz Torati, Grazielly Pantano, Vanessa Pelarin, Flavia Arantes, Rodrigo Silva, Monique Cardoso, Gilmar Reis, Cesar Franca, Tulio Quadros, Flavio Giorgeto, Resende Elmiro, Silva Aguinaldo, Cesar Minelli, Helen Mbuoh Anshoma, Jean Claude Ambassa, Liliane Mfevkev Kuate, Chris Nadege Nganou Gninotio, Ngo Youmba Ntep Gweth, Dzudie Anastase, Djomou Ngongang Florent Armel, Lionel Nana Keptukoua, Xin Du, Rong Hu, Jiahui Wu, Qiang Lv, Jing Cui, Yu Qing, Zhu Xudong, Wei Su, Wang Xiaomei, Chen Shiyi, Zhang Zhipeng, Qi Wang, Xin Zheng, Liu Pengfei, Cheng Rang, Sitao Xie, Chongwen Liu, Hailong Wang, Shudong Wang, Xuxia Zhang, Yinzhu Lian, Rui Wang, Ma Mingfu, Lan Dou Li, Yunlian Tan, Shouyan Zhang, Gu Yunfei, Chen Jianfeng, Wang Hao, Wu Pengyu, Luan Hong, Li Fu, Xu Yongbin, Xiao Jundan, Li Qingfu, Jinpo Sun, Cui Pei, Yanbo Niu, Yidi Wu, Honghua Yang, Xin Li, Chunyan Yang, Yanhui Shi, Chenglin Wu, Yandong Qu, Mingzhong Zhao, Yong Cheng, Yiqiang Yuan, Qiong Huang, Xiuzhen Kong, Zhizhong Zhao, Qixia Heng, Xinjing Shi, Jing Zhang, Liu Ying, Gao Xin, Zhaoping Yu, Xi Wu, Guo Hunayu, Wang Xiaoying, Wei Zhang, Chichang Li, Wang Zhongtao, Hao Ding, Min Huang, Zhao Jinguo, Mingshui Yu, Cuiling Cao, Xiaoli Zhu, Xiaoqin Shi, Khalid Eltamawy, Osama Arafa, Mahmoud Youssif, Aly Kassem, Omar Saleh, Mohamed Hussam Al Shair, Khaled Maghraby, Sameh Shaheen, Aly Ahmed Abouelhoda, Suliman Gharib, Ramadan Sadek, Yasser Abd El Hady, Elsah Asefa, Esayas Kebede Gudina, Ermias Habte Michael, Tadesse Dukessa Gemechu, Markos Duguma, Dejuma Yadeta, Berhanu N Alemu, Sintayehu Abebe, Tamrat Assefa, Desalew Mekonnen, Tigist Seleshi, Chala Fekadu, Abraha Hailu, Hagazi Tesfay, Berhane Yohannes Hailu, Hagos Kahsay, Kibreab Gidey, Teklay Gebrehawaria, Samuel Berhane, Teshome Abegaz Kamil, Tariku Egeno Shifa, Agete Tedewos Hirigo, Sisay Tesfaye Teshome, Seyife Kibru Yirdaw, Sandeep Singh, Nitish Naik, Deepti Siddharthan, Satyavir Yadav, Mohit Gupta, Girish MP, Ajay Sharma, Bhagya Narayan Pandit, Kumar Sudeep, Kapoor Aditya, Akshyaya Pradhan, Rishi Sethi, Gaurav Chaudhry, Yaday Virendra, Agarwal Smriti, Cholenahally Manjnath, Surya Prakash Narayanappa, Cholenahally Satvic, Lachikarthman Devegowda, Chandra Bhan Meena, Rajiv Bagarhatta, Shashi Mohan Sharma, Shekhar Kunal, Nutan Kumar, Alibek Mereke, Elijah Ogola, Wilson Sugut, Felix Barasa, Anthony Gikonyo, Stephen Omondi, Frank Sinyiza, John Chipolombwe, Tamara Phiri, Laura Leticia Rodriguez Chavez, Ernesto Gutierrez, Fransisco Mazon Flores, Edgar Rodriguez, Susano Lara Vaca, Juan Cabra, Sandra Saavedra, Manuel De los Rios, Gilmer Ruvalcaba, Esteban Lopez, Marco Alcocer, Ana Ramirez, Guillermo Llamas, Paola Hernandez, Angelica Delgado, Ana Muholove, Angela Mateus, Ana Mocumbi, Jyoti Agarwal, Roshan Chhetri, Prashant Mani Tripathi, Chandra Mani Adhikari, Urmila Shakya, Dipanker Prajapati, Reeju Manandhar, Rajesh Nepal, Sahadeb Prasad Dhungana, Rinku Ghimire, Sunil Babu Khanal, Samir Gautam, Mazhar Khan, Bishal KC, Shankar Laudari, Madhu Gupta, Shyam Raj Regmi, Bishnu Mani Dhital, Sudhir Regmi, Krishna Adhikari, Bhagawan

Koirala, Ratnamani Gajurel, Hemant Shrestha, Sanjeev Thapa, ADESEYE AKINTUNDE, Taiwo Olunuga, Julius Adesina, Mahmoud Sani, Fidelia Bode-Thomas, Basil Okeahialam, Christopher Yilgwan, Ganiyu Amusa, Olukemi IGE, Solomon Danbauchi, Abiodun Moshood Adeoye, Ejiroghene Umuerr, Amam Mbakwem, Casmir Amadi, Oyewole Kushimo, Muhammad Isa, Muhammad Awwal Abdullahi, Nelson Oguanobi, Zohaib Ullah Zahid, Jabar Ali, Mohammad Hafizullah, Feroz Memon, Shazia Kazi, Azhar Mahmood Kayani, Adeel Rehman, Abdul Wajid Khan Faisal, Aftab Ahmad Tarique, Abdul Sattar, Nadeem Hayat Mallick, Syed Asif Ali, Veronica Mayans, Luciano Pereira, Jose Alderete, Javier Galeano, Alberto Moran Salinas, Rocío del Pilar Falcón, Gustavo Escalada, Luz Cabral, Liz Fatecha, Gladys Bogado de Atobe, Carlos Gutierrez, Cesar Delmas, Claudine Coronel, Dahiana Ibarrola, Jose Donato Magno, Lauren Kay Evangelista, Maria Teresa Abola, Leahdette Padua, Christie Mendoza-Reyes, Dennis Jose Sulit, Ma Jojo Mercado, Candy Angelica Sigua Cabaddu, Josefina Cruz, Jean Marie Vianney Ganza Gapi, Vincent Dusingizimana, Blanche Cupido, John Lawrenson, KISHENDREE NAICKER, JACQUELINE RACHELLE CIROTA, Sliwa Hahnle Karen, Mookenthottathil Thomas Baby, Kandathil Mathew Thomas, MOEKETSI KHULILE, Samuel Yao Alomatu, PINDILE MNTLA, MAKGOTSANE MPHAHLELE, Andrew Ratsela, Pravin Manga, Doné Fourie, Allana Hemus, Ellen M Makotoko, A K M NOWSHAD ALAM, Richard Nethononda, Theema Nunkoo, Ruchika Meel, Elsadig Askar, Amna Elfaki, Lana Mohamed, Mohammed ElSayed, Alia Hagahmed, Sumia Mohammed, Hiba Algaali, Khalid Eltalib, Tagwa S. I. Badawe, Inas Hassab Elrasoul Khashi, Huda Hamid Elhassan, Maysa Hamza, Molhim M.I. Ahmed, Rayan Elhussain, Rufaida Mutwali, Mohammad Qurashi Ahmed Medani, Nazar F.A. Mohamed, Hwida A.M. Elamin, Manal H.A. Elmadih, Maha Abdelgader, Magdi (Gameel) Yousif, Tagwa Elfatih, Osama Hafiz Elshazali, Elaf Esmaeel Esawi, Awad A.M.A. Mohammed, Omer I.A. Hassan, Khansa Mahgoub, Maarib Maki, Omaira A.M.Abozaid, Naiz Majani, Emmanuel Stephano Mtullo, Clement Kabakama, Issakwisa Mwakyula, John Meda, Emmy Okello, Pamela Chansa, Ngosa Mumba, Fastone Goma, Caroline Musemwa, Rudo Gwini. Mortality and Morbidity in Adults With Rheumatic Heart Disease. **JAMA-J AM MED ASSOC. 2024;332(2):133-140. Factor de impacto = 157.375**

Notas: ¹ Autor principal adscrito al INC, ² Autor correspondiente adscrito al INC
² Autor correspondiente adscrito al INCAR

Difusión Académica

En 2024 las personas investigadoras del INC participaron en 301 actividades académicas para promover y difundir el conocimiento científico, en 2023 un total de 96 participaciones.

Participaciones en Congresos

Comunicaciones Científicas	2023	2024
Reuniones internacionales	46	43
Reuniones nacionales	50	258
Total	96	301



PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

La Investigación ha sido reconocida mediante distinciones a las personas investigadoras del INC, por su vocación de servicio y entrega a favor de la medicina.

No.	Persona Investigadora	Tipo de documento	Otorga	Institución
1	Dr. Julián Ramírez Bello	Nombramiento	Designado Miembro de la Comisión Dictaminadora del Área III. Medicina y Ciencias de la Salud durante 2024	Consejo General del Sistema Nacional de Investigadores
2	Dra. Luz Graciela Cervantes Pérez	Nombramiento	Designada Miembro de la Comisión Dictaminadora del Área III. Medicina y Ciencias de la Salud durante 2024	Consejo General del Sistema Nacional de Investigadores
3	Dra. María de Jesús Luna Luna	Nombramiento	Designada Miembro de la Comisión Dictaminadora del Área III. Medicina y Ciencias de la Salud durante 2024	Consejo General del Sistema Nacional de Investigadores
4	Dr. Arturo Abundes Velasco	Constancia	Premio Víctor Rubio al mejor Trabajo Libre en el Tema de Cardiología Intervencionista	XXXIII Congreso Mexicano de Cardiología
5	Dra. Nonanzit Iracema Pérez Hernández	Reconocimiento	Premio a los Mejores Artículos Científicos Publicados en 2023, al Mejor Artículo en el área Clínica	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud
6	Dra. Nonanzit Iracema Pérez Hernández	Reconocimiento	Premio a la Mejor Tesis de Doctorado en el área Clínica para la Dra. Esbeidy García Flores, quien estuvo bajo la tutoría de la Dra. Nonanzit Iracema Pérez Hernández.	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud
7	Dra. María Elena Soto López	Reconocimiento	Coordinadora del área de Reumatología del Departamento de Medicina, por un período de dos años.	Academia Nacional de Medicina de México
8	Dr. Neftali Antonio Antonio Villa	Reconocimiento	Premio "Bernard Lown Scholars in Cardiovascular Health Program"	Harvard T.H. Chan School of Public Health

No.	Persona Investigadora	Tipo de documento	Otorga	Institución
9	Dr. Julián Ramírez Bello	Constancia	Tercer lugar en el 8º Foro del posgrado Institucional en Ciencias de la Salud, Campus Ciencias de la Salud, UADY, Mérida Yucatán 2024.	Universidad Autónoma de Yucatán
10	Dra. Betsy Anaïd Peña Ocaña	Reconocimiento	Reconocimiento como Investigador Nacional Nivel 1.	Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores
11	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	Reconocimiento	Reconocimiento como Investigador Nacional Nivel 2.	Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores

LABORATORIO DE EQUIPO DE ALTA TECNOLOGÍA (CORELAB)

- Se gestionó descuento en la póliza de mantenimiento preventivo del citómetro de flujo, en acuerdo entre el departamento de Ingeniería Biomédica y el proveedor BD.
- Se obtuvo una sesión de análisis de datos, sin costo, con el especialista en aplicaciones de BD para las nuevas aplicaciones de software Flowjo del citómetro de flujo.
- Se ha seguido incentivando el uso de los equipos entre las personas investigadoras del INC, difundiendo las aplicaciones de los mismos en forma de video e infografías en la plataforma [Cardiociencias](#).
- Se siguen transmitiendo videos al inicio de los seminarios de investigación de la Dirección de Investigación y apoyando en la compra de reactivos que se requieren para utilizar los equipos.
- Se apoyaron 2 proyectos registrados, con la compra de insumos para utilizar el Quantstudio 12k Flex PCR y el citómetro de flujo.
- Se impartió el curso: Introducción al Software Flowjo, con una duración de 10 horas a los usuarios del UPLC, por la Dra. Hindra Mariana Patlán Vázquez.
- Se publicaron once artículos con mención al Core-Lab y agradecimiento al personal que maneja los equipos.

OFICINA DE APOYO SISTEMÁTICO PARA LA INVESTIGACIÓN SUPERIOR (OASIS)

PRODUCTIVIDAD

Concepto	2023	2024	Variación %
Servicios completados	124	93	-25.00 ¹
Servicios en desarrollo	36	37	2.78
Servicios suspendidos	57	9	-84.21 ²
Total de servicios solicitados	217	139	-35.94¹

1. El decremento se debe al cambio de política al limitar la asesoría en tesis de especialidad médica sin fines de publicación.
2. El decremento indica un mayor compromiso del equipo de OASIS y de las personas investigadoras.

En 2023, 36 solicitudes quedaron en desarrollo, de las cuales: 23 fueron completadas, 3 continúan en desarrollo y 10 se suspendieron. Es importante mencionar que el seguimiento de los servicios del año 2023 no se contabilizó en la tabla anterior.

Actividades desarrolladas:

- Se publicaron 16 artículos, 2 fueron enviados a revisión por pares y otros se encuentran en proceso de escritura.
- Se publicaron 12 resúmenes para congresos o presentaciones orales.
- De las solicitudes de personas médicas e investigadoras para las convocatorias 2024, 14 investigadores obtuvieron el reconocimiento en el Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNII), 1 fue admitido en la Academia Nacional de Medicina de México y 4 al Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud, como Investigadores en Ciencias Médicas. (Ver apartado de Premios, Reconocimientos y Distinciones).
- Se gestionó la aprobación de 2 protocolos de investigación clínica por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) con financiamiento mixto, para su realización en el INC.
- De manera institucional, se asesoró la integración de 8 protocolos de investigación, mismos que obtuvieron aprobación satisfactoria por parte de los Comités de Investigación y Comité de Ética en Investigación.
- Se concluyeron 10 tesis del personal médico residente.
- Se elaboró el Programa Institucional de Protección para la investigación en seres humanos, mismo que está siendo revisado por la Subdirección de Investigación y Unidad de Calidad como requisito para la acreditación por *Association for Accreditation of Human Research Protection Programs (AAHRPP)*.
- Se inició la colaboración con el Comité de Ética en Investigación (CEI) para la actualización de Manual de Integración y Funcionamiento del CEI y procedimientos aplicables para asegurar el cumplimiento del AAHRPP.

- En revisión el artículo sobre la creación y logros de la OASIS.
- Se gestionó el registro del INC en la plataforma DIGIPRIS de la COFEPRIS, para agilizar el proceso de aprobación de protocolos de investigación clínica.
- Se colaboró con la Subdirección de Desarrollo Tecnológico e Innovación del INC, para aplicar en la convocatoria “Neltiliztli” de proyectos colaborativos de investigación en salud 2025.

Acciones implementadas para elevar la productividad y eficiencia para el logro de objetivos

- Se implementó un análisis de eficiencia operativa para identificar y abordar ineficiencias en los procesos internos incluyendo la evaluación de la asignación de recursos, tiempos de respuesta y flujos de trabajo.
- Se revisaron las políticas de asesoramiento, especialmente en relación con las tesis de especialidad médica, para evaluar su impacto científico y considerar la posibilidad de ofrecer asesoría con fines de publicación e incentivar la producción científica.
- Se fomentó la formación continua del equipo de OASIS en áreas como gestión de proyectos, comunicación efectiva y técnicas de asesoría.
- Se adoptaron sistemas de gestión de proyectos y seguimiento que permitan vigilar más efectivamente el estado de cada servicio, facilitando la identificación de posibles retrasos u obstáculos.
- Se establecieron canales de comunicación claros y eficientes, como reuniones regulares y plataformas de colaboración en línea, para asegurar que todos los miembros del equipo estén alineados con los objetivos y progresos del proyecto.
- Se promovió entre los diversos departamentos del Instituto los servicios que ofrece la OASIS.
- Se delegaron actividades claras y apropiadas según las habilidades y competencias de cada miembro del equipo de OASIS, asegurando una distribución equitativa de la carga de trabajo.
- Se fomentó el trabajo en equipo, promoviendo la colaboración mediante la creación de un ambiente de trabajo positivo y el reconocimiento de los logros colectivos.

Nota: El desglose de los servicios completados, en desarrollo y suspendidos, se adjunta en Anexo II “Servicios_solicitados_OASIS”.

REVISTA ARCHIVOS DE CARDIOLOGÍA DE MÉXICO

La revista Archivos de Cardiología de México, es el órgano oficial de difusión del conocimiento del INC, de la Sociedad Mexicana de Cardiología y de la Sociedad de Médicos Internos y Becarios del Instituto Nacional de Cardiología SIBIC-Internacional Asociación Civil, la cual recibe manuscritos en idioma español e inglés, ya que cuenta con facilidades modernas de la vía electrónica para recepción y aceptación de las investigaciones cardiovasculares que se publican en el sitio *web*.

Factor de impacto	2023	2024	Variación %
<i>Journal Citation Indicator</i>	0.5	0.7	40.00*

*El incremento se atribuye a la indización de la revista, sin embargo, se obtiene un número de citas menor del esperado, indicando un impacto de citas inferior al promedio.

Indización 2024: *Emerging Sources Citation Index, Core Collection de Clarivate, Pubmed Central, EBSCO, SCIELO y SCOPUS.*

- Se presentó la revista en el Congreso Interamericano de Cardiología de la Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC).
- Se estableció un lazo de colaboración entre la revista de Argentina, Brasil y Colombia.
- Se publicaron cuatro suplementos, los cuales se espera que aumenten las citas.
- Se creó un fondo de proyectos para la revista y recaudación de fondos.
- Incrementó el número de seguidores en las redes sociales (*Instagram y Facebook*)

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA CARDIOVASCULAR

- Se da inicio al desarrollo de la técnica de impregnación de la matriz farmacología que será utilizada para el recubrimiento de la plataforma stent coronario liberador de fármaco.
- Se comenzó con la implementación de la técnica de evaluación superficial de la matriz impregnada mediante microscopia electrónica de barrido (SEM).
- Se inició la implementación de la técnica de impregnación ultrasónica para stent coronarios.
- Se obtiene resolución del IMPI del producto titulado: Modelo de punción transseptal (Mx/u/2022/000170), asignada la protección legal, en la modalidad de modelo de utilidad.
- Se dio inicio al proyecto de remodelación del área de Innovación Tecnológica Cardiovascular.

PRODUCTIVIDAD

Productos manufacturados	2023	2024	Variación %
Bioprótesis Valvular Cardíaca:			
- Flexible expandible experimental (BVC-FE)	102	42	-58.82 ¹
- Percutánea experimental TAVI	111	44	-60.36 ¹
Endoprótesis Aortica experimental (Frozen elephant trunk)	4	12	200.00 ¹
Parches de pericardio bovino	1,012	0	-100.00 ²
Stent liberador de fármaco experimental	0	72	100.00 ³

1. Este producto es un prototipo en desarrollo, el cual se encuentra como entregable en el proyecto CONAHCYT 314818.

2. El decremento se debe a que el área de manufactura está en remodelación, en el periodo 2023 se realizó sobre producción para cubrir las necesidades.

3. Prototipo en desarrollo experimental.

Productos implantados	2023	2024	Variación %
Parches de pericardio bovino	415	341	-17.83*

* Por remodelación del área de manufactura, el Departamento de Cirugía solicitó una menor cantidad de parches.

Comités Institucionales de Investigación

Informe de actividades realizadas en los comités:

Comité de Investigación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
11 Ordinarias 1 Extraordinaria	Se revisaron 132 proyectos de investigación, de los cuales el Comité determinó lo siguiente: ➤ 3 proyectos aprobados directamente por el Comité de Investigación. ➤ 55 proyectos se turnaron al Comité de Ética en Investigación (CEI), de los cuales 10 se turnaron al Comité de Bioseguridad. ➤ 16 proyectos se turnaron al Comité Interno para el Cuidado y Uso de los Animales de Laboratorio (CICUAL), de los cuales 7 se turnaron al Comité de Bioseguridad. ➤ 3 proyectos se turnaron directamente al Comité de Bioseguridad (CBS). ➤ 37 proyectos se devolvieron a las personas investigadoras responsables, solicitándoles la revisión de comentarios y sugerencias para una nueva evaluación. ➤ 8 proyectos se rechazaron. ➤ 10 proyectos están pendientes de revisión.

Comité de Ética en Investigación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias 10 Extraordinarias	➤ Se revisaron y realizaron 55 dictámenes de protocolos nuevos, todos aprobados. ➤ Se contestaron 506 oficios sobre: notificaciones, reaprobaciones anuales, eventos adversos, desviaciones y documentos de protocolos en seguimiento.

Comité de Bioseguridad	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
11 Ordinarias	➤ Se revisaron y evaluaron 21 propuestas de investigación: 4 de Investigación Clínica (una del 2023) y 17 de Investigación Básica. ➤ Se tomó el curso de actualización de bioseguridad en Investigación 2024, ofrecido por el Instituto Nacional de Pediatría. ➤ Se investiga la posibilidad de realizar el cobro por la revisión, evaluación y dictamen de Bioseguridad, a los proyectos de investigación clínica apoyados por la industria privada. ➤ Se envió al Departamento de Asuntos Jurídicos del INC la información necesaria para presentar el Informe Anual de Actividades del Comité de Bioseguridad en Investigación ante la COFEPRIS, mediante el formato FFCOFEPRIS-09 y el Formato auxiliar para la presentación de documentos anexos.

Comité Interno para el Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio (CICUAL)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias 3 Extraordinaria	➤ Se aprobaron 21 protocolos: 16 de investigación, 4 pilotos y 1 enmienda, desde la creación del C.I.C.U.A.L. en 2016, ha incrementado el número de protocolos aprobados. ➤ Se mejoró la calidad de la investigación básica en el Instituto con la implementación y actualización periódica del cuestionario CICUAL. ➤ Los protocolos revisados cumplieron con las Normas Oficiales Mexicanas NOM-062-ZOO-1999, NOM-033-ZOO/SAG-2014 y NOM-033-ZOO-1995, optimizando el manejo y uso de los animales de laboratorio. ➤ Se brindó apoyo a los investigadores que lo solicitaron para completar el cuestionario del CICUAL.

Comité Interno para el Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio (CICUAL)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	➤ Se revisaron y actualizaron los procedimientos para agilizar la evaluación de protocolos, reduciendo los tiempos de revisión y aprobación, con el fin de mejorar la evaluación de los protocolos, se modificó el manual para incorporar un nuevo miembro. ➤ Se renovó el pie de cría en el Departamento de Bioterio para garantizar animales genéticamente definidos y de alta calidad para la investigación. ➤ Se implementaron mejoras en el control de entradas y salidas de personal, garantizando el bienestar animal y minimizando riesgos de contaminación cruzada. ➤ Se capacitó a investigadores y técnicos en técnicas de manejo para reducir estrés y dolor en los animales, cumpliendo con las normas NOM-062-ZOO-1999 y NOM-033-ZOO/SAG-2014. ➤ Se promovieron cursos externos sobre manejo y uso de animales de laboratorio para el personal del Departamento de Bioterio. ➤ Se realizaron prácticas de canalización e intubación en modelos porcinos para mejorar habilidades del personal. ➤ Se incentivó la actualización en técnicas de manejo de animales de laboratorio mediante cursos externos. ➤ Se simplificó y actualizó el cuestionario CICUAL para facilitar su llenado y evaluación por parte de los investigadores.

Comisión de Vivienda	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
1 Ordinaria 5 Extraordinaria	Primera Reunión Extraordinaria ➤ Se solicitó a la Dirección de Administración, Subdirección de Servicios Generales y Subdirección de Finanzas, el levantamiento de necesidades de la Unidad Habitacional para el personal de Investigación del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (UHIINCICH) mediante recorrido y posterior presentación de costo paramétrico de la impermeabilización de los edificios 3, 4, 5 y 6. Primera Reunión Ordinaria ➤ Se solicitó al Consejo Técnico de Administración y Programación (CTAP), a través del Director de Investigación, la renovación por un año de las asignaciones de los departamentos de la UHIINCICH a los Investigadores, Personal Profesional, Técnico y Administrativo que cumplieron con la evaluación 2023. ➤ Se solicitó al CTAP, opinión para asignar por diez años más, a quienes este año cumplieron un período por el mismo número de años en la UHIINCICH. ➤ Se solicitó al Departamento de Prestaciones, actualizar la cuota de mantenimiento en la proporción que incrementa la Unidad de Medida y Actualización (UMA) vigente y hacerlo de conocimiento de los habitantes. ➤ Se solicitó al Departamento de Asuntos Jurídicos la elaboración de los contratos de comodato correspondientes a 2024. ➤ Se emitieron cartas de recomendación invitando a incrementar la productividad, a aquellos habitantes que no reportaron evidencia suficiente en el periodo de evaluación. ➤ Se emitió convocatoria para ocupar un departamento de dos recámaras. Segunda Reunión Extraordinaria 8 de febrero de 2024 ➤ Los miembros de la Comisión acordaron asignar el departamento 23 del edificio 3 a la M. en C. Aída Xóchitl Medina Urrutia, se hizo de conocimiento el dictamen al CTAP. ➤ Se informó a la solicitante el resultado del dictamen y se notificó a la Mesa Directiva. ➤ Se solicitó a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal la aplicación del descuento correspondiente por mantenimiento.



Comisión de Vivienda	
	Tercera Reunión Extraordinaria ➤ Se enviaron por correo electrónico los archivos del proyecto de actualización de los Lineamientos generales para la asignación y administración de la Unidad Habitacional para el personal de investigación del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez a la Subdirección de Planeación, con el visto bueno de la Dirección de Investigación. ➤ Los miembros de la Comisión acordaron reasignar el departamento 107 del edificio 3 a la Dra. Mabel Buelna Chontal, tras su reincorporación al Instituto, se hizo de conocimiento el dictamen al CTAP. ➤ Se informó a la solicitante el resultado del dictamen y se notificó a la Mesa Directiva. ➤ Se solicitó a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal la aplicación del descuento correspondiente por mantenimiento. Cuarta Reunión Extraordinaria ➤ Los miembros de la Comisión acordaron asignar el departamento 1 del edificio 3 al Dr. Alfredo Cruz Gregorio, se hizo de conocimiento el dictamen al CTAP. ➤ Se informó al solicitante el resultado del dictamen y se notificó a la Mesa Directiva. ➤ Se solicitó a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal la aplicación del descuento correspondiente por mantenimiento. Quinta Reunión Extraordinaria ➤ Los miembros de la Comisión acordaron asignar el departamento 202 del edificio 5 al Dr. Emiliano Aparicio Trejo, se hizo de conocimiento el dictamen al CTAP. ➤ Se informó al solicitante el resultado del dictamen y se notificó a la Mesa Directiva. ➤ Se acuerda solicitar a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal la aplicación del descuento correspondiente por mantenimiento en Enero de 2025. ➤ Se otorgó una prórroga al Dr. Martín Martínez Rosas para entregar el departamento 103 de edificio 6 a más tardar el 30 de julio de 2025.

3.1.2 ENSEÑANZA

RUBRO ENSEÑANZA	2023	2024	VARIACIÓN %
1) Total de residentes:	272	272	0
Número de residentes extranjeros:	63	64	1.59
Médicos residentes por cama:	1.31	1.31	0
2) Residencias de especialidad:	6	6	0.00
3) Cursos de alta especialidad:	17	16	-5.88
4) Cursos de pregrado:	8	8	0.00
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	230	204	-11.30 ¹¹
6) Núm. de alumnos de posgrado:	311	309	-0.64
7) Cursos de Posgrado (No Especialidad Médica)	1	1	0.00
8) Núm. autopsias:	12	4	-66.67 ¹²
% número de autopsias / número de fallecimientos	4.08	1.23	-69.94 ¹²
9) Participación extramuros:			
a) Rotación de otras instituciones (Número de Residentes)	770	853	10.78 ¹³
b) Rotación a otras Instituciones (Número de Residentes)	35	44	25.71 ¹⁴
10) % Eficiencia terminal: (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados)	99.28	97.90	-1.39
11) Enseñanza en enfermería:			
Cursos de pregrado:	1	1	0.00

¹¹ Disminución en el número de pasantes de enfermería, lo cual se atribuye a generaciones virtuales, falta de práctica clínica, bajo nivel de conocimientos, poca tolerancia a la frustración y falta de compromiso.

¹² Debido a la no aceptación de los familiares; cabe mencionar que los estudios Post mortem se realizan con fines diagnósticos para enseñanza e investigación médica.

¹³ Incremento en el número de personas médicas residentes mexicanas que realizaron rotación en los servicios del INC, con 726 mexicanos y 127 extranjeros.

¹⁴ Se lograron apoyos con el Programa de Posgrado de CONAHCYT para estancias formativas nacionales e internacionales que complementan la formación.



RUBRO ENSEÑANZA	2023	2024	VARIACIÓN %
Cursos de Posgrado:	1	1	0.00
12) Cursos de actualización (educación continua)	13	14	7.69
Asistentes a cursos de actualización / educación continua: (Participantes: área médica, enfermería y admón.)	4,757	4,611	-3.07
13) Cursos de capacitación	51	51	0.00
14) Sesiones interinstitucionales:	46	43	-6.52
Asistentes a sesiones interinstitucionales	2,949	4,684	58.83 ¹⁵
15) Sesiones por teleconferencia:	182	121	-33.52 ¹⁶
16) Congresos organizados:	0	0	0.00
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	4	4	0.00

Fuente: Dirección de Enseñanza, Dirección de Enfermería, Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal, Subdirección de Informática.

¹⁵ En el ejercicio 2023 se ajustó el total de asistentes a sesiones interinstitucionales (2,949), debido a que se habían integrado a los asistentes vía remota. En el ejercicio 2024 se reportan el número de asistentes presenciales.

¹⁶ Disminuyó el número de solicitudes de conexiones remotas para teleconferencia (115), apoyo para 2 reuniones de JG y 4 de COCODI.



RESIDENCIAS MÉDICAS

En la formación de recursos humanos de excelencia para el sistema de salud nacional y la comunidad médica, se tuvo la siguiente matrícula en los programas académicos de Especializaciones Médicas y Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina:

Matrícula Activa			
2023		2024	
Nacionales	Extranjeros	Nacionales	Extranjeros
209	63	208	64
Total: 272		Total: 272	
Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
75	197	88	184

En el ciclo académico 2024- 2025, hubo un alcance internacional con una matrícula de 64 personas médicas residentes de 10 países, las cuales cubrieron el perfil adecuado para los programas académicos elegidos, en comparativo con el ciclo 2023-2024 se obtuvo un incremento del 1.59%.

Personal médico residente extranjero		
País	2023	2024
Bolivia	3	5
Colombia	10	9
Ecuador	9	11
El Salvador	8	8
Guatemala	5	8
Honduras	8	6
Nicaragua	6	3
Panamá	1	2
Paraguay	1	0
Perú	6	9
Rep. Dominicana	6	3
Total	63	64

Se obtuvo una eficiencia terminal del 97.9% en el ciclo académico marzo-2023 a febrero-2024, comparado con el ciclo académico al periodo 2022-2023, se obtuvo una eficiencia terminal de 99.3%.

PERSONAS MÉDICAS RESIDENTES EN CURSOS DE ESPECIALIDAD

Con respecto a los cursos de especialidad se tuvo una matrícula de:

No.	ESPECIALIDAD	2023	2024
1	Cardiología Clínica ¹	111	114
2	Cardiología Pediátrica	22	24
3	Cirugía Cardiorrástica ²	9	10
4	Cirugía Cardiorrástica Pediátrica	4	3
5	Nefrología ³	25	24
6	Reumatología	10	10
Total		181	185

1. En abril de 2024, se dio de baja a un residente de nacionalidad mexicana.
2. En agosto de 2023, renunció una residente de nacionalidad nicaragüense por motivos personales.
3. En noviembre de 2024, renunció un residente de nacionalidad mexicana por motivos personales.

En el mes de septiembre del año en curso, se obtuvo el aval de la UNAM para integrar un nuevo programa de Especialidad: “Angiología y Cirugía Vascular”, para impartirse en el ciclo académico 2025-2026.

PERSONAS MÉDICAS RESIDENTES EN CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD

En los cursos de alta especialidad se tuvo una matrícula de:

#	ALTAS ESPECIALIDAD	2023	2024
1	Anestesia Cardiovascular	12	12
2	Anestesia en Cardiopatías Congénitas ¹	2	2
3	Cardiología Geriátrica	1	0
4	Cardiología Intervencionista I y II	12	12
5	Cardiología Intervencionista Pediátrica I y II	4	4
6	Cardiología Nuclear	2	1
7	Cirugía de Malformaciones Congénitas del Corazón	1	1
8	Ecocardiografía	12	14
9	Ecocardiografía Pediátrica ²	6	6
10	Electrofisiología Cardíaca I y II	10	10
11	Fisiología Cardiopulmonar	3	2
12	Hemostasia y Trombosis	0	0
13	Medicina del Enfermo Pediátrico Cardiovascular en Estado Crítico	3	3
14	Rehabilitación Cardíaca ³	3	2
15	Resonancia Magnética Cardíaca y Angiotomografía	8	7
16	Terapia Intensiva Cardiológica ⁴	6	6

#	ALTAS ESPECIALIDAD	2023	2024
17	Trasplante Renal I y II ⁵	1	1
18	Unidad Coronaria y Urgencias Cardiovasculares	5	4
TOTAL		91	87

1. El curso cambió de nombre a partir de marzo de 2023, considerado anteriormente como Alta Especialidad de Anestesia Cardiovascular Pediátrica, dicho curso es de interés institucional en desarrollo para convertirse en un programa de alta especialidad, el cual se está consolidando con la incorporación de médicas y médicos especialistas adscritos al servicio con la preparación específica.
 2. Se ajusta la matrícula de 5 a 6, debido a que una persona, se incorporó de forma extemporánea, provocando un desfase y omisión en su registro.
 3. En octubre de 2024, se dio de baja a un residente de nacionalidad boliviana.
 4. En marzo de 2024, renunció un residente de nacionalidad mexicana por motivos personales.
 5. En julio y septiembre de 2024, renunció una residente de nacionalidad salvadoreña al segundo año del programa y un residente de nacionalidad mexicana de nuevo ingreso, ambos por motivos personales.
- Nota:** La matrícula reportada de ene-jun 2024, corresponde a personas médicas residentes que ingresan en el periodo lectivo que inició el 1º marzo de 2024 y concluye el último día de febrero del año siguiente (mar-2024 a feb-2025), lo reportado en ene-jun 2023 corresponde de mar-2023 a feb-2024.

PROGRAMA ÚNICO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (PUEM)

La Universidad Nacional Autónoma de México a través de la Facultad de Medicina tiene establecido el Programa Único de Especialidades Médicas (PUEM), en el cual todas las sedes incorporadas a esta Universidad, aplican el mismo examen para acreditar, asimismo los siguientes programas del INC se colocaron en los primeros dos lugares:

1er lugar: Cardiología Clínica 1º, 2º y 3º, Cardiología Pediátrica 2º, Cirugía Cardiorrácica Pediátrica 2º y 3º y Reumatología 1º.

2do lugar: Cirugía Cardiorrácica 4º, Cirugía Cardiorrácica Pediátrica 1º y Nefrología 1º y 3º

Se realizó curso de preparación para realizar el examen PUEM para el personal de residencias médicas de especialidades, y se actualizaron los programas operativos con un enfoque para resolución de casos clínicos.

CURSOS DE PREGRADO

En la formación de estudiantes de pregrado de entidades académicas públicas y privadas, asistieron 560 estudiantes de cuatro universidades.

Cursos de pregrado

Universidad	Área de conocimiento	Alumnos		Variación
		2023	2024	
Universidad Nacional Autónoma de México	Cardiología	123	89	-27.64
	Nutrición	34	25	-26.47
	Endocrinología	19	13	-31.58
	Nefrología	24	13	-45.83
	Hematología	35	26	-25.71
	Patología	40	36	-10.00

Universidad	Área de conocimiento	Alumnos		Variación
		2023	2024	
	Neurología	22	15	-31.82
Universidad La Salle	Cardiología	86	118	37.21
Universidad Anáhuac	Cardiología	100	97	-3.00
	Imagenología	39	62	58.97
Universidad Panamericana	Cardiología	44	44	0.00
	Nefrología	25	22	-12.00
Total		591	560	-5.25

Nota: El decremento de alumnos se debe a que en 2023 la UNAM solicitó apoyo con dos grupos adicionales de cardiología, los cuales en 2024 no fueron requeridos.

PARTICIPACIÓN EXTRAMUROS

Personas rotantes recibidas de otras instituciones

Se recibieron 853 personas rotantes: 726 con nacionalidad mexicana y 127 con nacionalidad extranjera, lo cual representó un incremento de 10.78% en relación con el año anterior; asimismo, se identifica un total de 179 Instituciones, de las cuales: 129 son nacionales y 50 extranjeras.

Rotantes por país

Concepto	2023	2024
Nacionales	648	726
Extranjeros:		
Argentina	18	25
Bolivia	19	20
Colombia	13	17
Costa Rica	0	1
Ecuador	5	3
El Salvador	5	2
España	0	2
Estados Unidos	0	1
Guatemala	1	5
Honduras	4	3
Nicaragua	5	1
Panamá	5	2
Paraguay	1	2
Perú	38	39
Polonia	1	0
Rep. Dominicana	7	3
Venezuela	0	1
Suma	122	127
Total	770	853

El detalle de las personas rotantes recibidas de otras Instituciones se integra en el anexo estadístico en el formato **Anexo "ENSEÑANZA III"**

Personas rotantes enviadas a otras instituciones

5 personas médicas residentes realizaron una estancia corta en instituciones extranjeras.

Cons.	Sede	País
1	Hospital Universitario de Pisa (1 persona)	Italia
2	Hospital General de Toronto (1 persona)	Canadá
3	Centro Cardiovascular CEDIMAT - Santo Domingo (1 persona)	Rep. Dominicana
4	Hospital Universitario 12 de Octubre* (2 personas)	España

*2 residentes realizaron una estancia en la Institución (una en agosto y otra en octubre).

39 Personas médicas residentes realizaron estancias cortas en 9 instituciones nacionales.

Cons.	Sede	No. Rotaciones
1	Instituto Nacional de Cancerología	1
2	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	9
3	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas	4
4	Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velazquez Suarez	4
5	Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	31
6	Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra	5
7	UMAE Hospital de Cardiología No. 34 - IMSS	1
8	Asociación para Evitar la Ceguera en México I.A.P. Hospital Dr. Luis Sanchez Bulnes	1
9	Centro Dermatológico "Dr. Ladislao de la Pascua"	4
Total		60

Nota: 9 personas médicas residentes realizaron más de una rotación en sedes diferentes.

AUTOPSIAS

Las autopsias forman parte del proceso enseñanza, aprendizaje y de la investigación de un establecimiento de salud, lo que permite la elaboración de diagnósticos precisos que coadyuvan a la mejora continua en la atención de las personas beneficiarias.

Programa de autopsias

CONCEPTO	2023	2024	Variación %
No. de autopsias	12	4	-66.67
No. de egresos por defunción	294	326	10.88
No. de autopsias / No. de fallecimientos x 100	4.08	1.23	-69.85*

* Se atribuye a que no es un procedimiento obligatorio y como un fenómeno mundial.

EDUCACIÓN CONTINUA

Se realizaron 66 cursos con 6,115 asistentes, como se muestra a continuación:

Educación Continua

CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA	2023	2024	Variación %
Asistentes a cursos de actualización, área médica y enfermería	4,757	4,611	-3.07
Asistentes a cursos de capacitación, área médica y enfermería	805	572	-28.94
Asistentes a cursos de actualización y capacitación área no clínica	776	932	20.10
Total de asistentes a cursos de actualización y capacitación	6,338	6,115	-3.52
Cursos de actualización, área médica y enfermería	13	14	7.69
Cursos de capacitación, área médica y enfermería	28	28	0.00
Cursos de actualización y capacitación no clínica	23	24	4.35
Total de cursos de actualización y capacitación	64	66	3.13
Sesiones por teleconferencia	182	121	-33.52

El detalle de los cursos de actualización y capacitación se integra en el anexo estadístico en los formatos "ENSEÑANZA VII y VIII"

SESIONES GENERALES - EDUCACIÓN A DISTANCIA

Las sesiones generales han sido impartidas sin interrupción, manteniendo el formato híbrido, es importante mencionar que el método para determinar el número de reproducciones totales de las sesiones se modificó, por lo que se ajusta a las siguientes cifras e interpretación.

Sesiones Generales

Concepto	2023	2024	Variación %
No. de reproducciones en Facebook	67,925	89,126	31.21 ¹
Asistencia presencial	2,949	4,684	58.83
Total de reproducciones y asistencia	70,874	93,810	32.36¹
Total de Sesiones	46 ²	43 ²	-6.52

1. El incremento se debe a que se ha impulsado la comunicación de las sesiones.

2. 40 sesiones fueron redireccionadas de la plataforma Cardiociencias a Facebook y en 2023 únicamente 18 sesiones.

PLATAFORMA CARDIOCIENCIAS

Se continúa creando contenido a través del portal Cardiociencias con acceso libre para la comunidad científica, con alcance en 12 países en los continentes de Europa y América, así mismo se observa un incremento importante en la cantidad de usuarios que visitan la página, ya que el contenido que se genera es de gran interés para las personas profesionales de la salud, además que la página incrementa su posicionamiento conforme se promueve en los diversos canales de redes sociales.

Material educativo

Concepto	Acumulado 2023	Realizado 2024
Cursos Virtuales	23	2
Casos Interactivos	7	3
Reto Imagen	11	3
Reto ECG	12	4
Reto Ausculture	2	1
Reto Pathos	4	1
Cardiosíntesis Podcast	129	25
Cardiosíntesis Imagen	14	52
Noticias y Editoriales	111	65
Información Educativa de Eventos	10	70
Cobertura de Congresos y Cursos (Noticias y Podcast)	6	52

ALCANCE EN REDES SOCIALES

Concepto	Acumulado al 31 de diciembre de 2024
<i>Twitter</i> (Seguidores)	4,271
<i>Facebook</i> (Seguidores)	24,000
<i>Instagram</i> (Seguidores)	4,580
Correo Informativo Cardiociencias (Seguidores)	2,714
<i>Spotify</i> (Seguidores)	2,575
<i>Spotify Podcast Streams</i> (Reproducciones)	40,756
<i>TikTok</i> *	1,320

* En 2024 se incursionó en la plataforma de redes sociales Tik Tok, permitiendo aumentar el alcance que se tiene en la comunicación y difusión.

Servicio social

Pasantes de servicio social en las áreas médicas.

Carrera	2023	2024	Variación %
Medicina	103	115	11.65 ¹
Enfermería	43	22	-48.84 ²
Otras: Nutrición, QFB, Psicología, Trabajo Social entre otras	84	67	-20.24 ³
Total	230	204	-11.30

1. Por la cantidad de solicitudes recibidas y por el cambio de administración en la Subdirección de Coordinación de la Enseñanza.

2. Se atribuye a generaciones virtuales, falta de práctica clínica, bajo nivel de conocimientos, poca tolerancia a la frustración y falta de compromiso.

3. Menos alumnos solicitaron realizar su servicio en el INC.

Asimismo, se aceptaron 94 pasantes para realizar actividades académicas: 85 de prácticas profesionales (39 de medicina y 46 de otras carreras), 2 pasantes del área médica en verano de Investigación y 7 asistentes de investigación de carreras afines.

AVANCE DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS

Como parte del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas se obtuvieron los siguientes resultados:

- No se obtuvo eficiencia terminal en el Programa de Maestría y Doctorado.
- Ingreso de siete alumnos a Maestría de Ciencias Médicas (6 nacionales y 1 extranjero) en el primer semestre.
- Durante el semestre no hubo nuevos ingresos en el Programa de Doctorado de Ciencias Médicas.
- Se logró graduación extemporánea del Dr. Daniel Fernando Zazueta, en la Maestría en Ciencias Médicas, quien cursó el plan de estudios aprobado por el Consejo Universitario (periodo 2021-2 a 2023-1).

El detalle del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias médicas se integra en el anexo estadístico en el formato "ENSEÑANZA_FORMATIVA_II".

CERTIFICACIÓN DE ESPECIALISTAS

Para la acreditación ante el Consejo Mexicano de Cardiología, Consejo Mexicano de Nefrología, Consejo Mexicano de Reumatología y Consejo Nacional de Cirugía de Tórax, 80 personas médicas residentes presentaron examen; de los cuales 76 lograron la certificación de su especialidad, el resultado de acreditación fue del 95.0%.

ESPECIALISTAS CERTIFICADOS POR LOS CONSEJOS

Especialidad	2023		2024	
	Presentaron	Aprobaron	Presentaron	Aprobaron
Cardiología Clínica	30	30	34	30
Cardiología Pediátrica	7	6	8	8
Cardiología Intervencionista	5	5	6	6
Cardiología Intervencionista en Cardiopatías Congénitas	1	1	1	1
Electrofisiología Cardíaca	6	6	3	3
Ecocardiografía	7	7	8	8
Ecocardiografía Pediátrica	2	2	4	4
Rehabilitación Cardíaca	1	1	1	1
Nefrología	6	6	8	8

Especialidad	2023		2024	
	Presentaron	Aprobaron	Presentaron	Aprobaron
Reumatología	5	5	5	5
Cirugía Cardiotorácica	1	1	2	2
Totales	71	70	80	76

PRODUCTIVIDAD CIENTÍFICA EN LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

Concepto	2023	2024	Variación %
Libros	1	3 (Capítulos)	200.00
Artículos publicados	4	7	75.00
Artículos en proceso	7	2	-71.43
Participación de personas médicas residentes en artículos como Coautores	95	47	-50.53

Se impulsa la colaboración del personal médico residente en la publicación de artículos científicos.

PRODUCTIVIDAD

Se impartieron 212 seminarios clínicos por semana al personal médico residente de la especialidad de cardiología, los cuales buscan desarrollar habilidades para el interrogatorio y la exploración física de la persona beneficiaria cardiópata, así como la integración de estudios de gabinete básicos (radiografía y electrocardiograma), con un profesor asignado y en conjunto con dos pasantes en servicio social quienes se integrarán a los seminarios; se interrogará y explorará a una persona beneficiaria, se revisarán los estudios y se analizará el caso.

Participación de la persona titular de la Dirección de Enseñanza como miembro del comité académico de posgrado de la UNAM, profesor titular del curso “Cardiología Clínica” de la Universidad La Salle, profesor del curso de pregrado de medicina de la Universidad Panamericana y ponente en el 80 Aniversario del INC y del.

Participación de la persona titular de la Subdirección de Coordinación de la Enseñanza como profesor titular del curso “Cardiología Clínica” de la UNAM y como ponente en el 80 Aniversario del INC.

Participación de la persona titular de la Coordinación de Educación Médica continua como ponente en el Congreso Mexicano de Cardiología XXXIII, Congreso CITIC, el 80 Aniversario del INC, titular del curso cardiología clínica de la Universidad Anáhuac y secretario de la Sociedad Mexicana de Cardiología.

Participación de la persona titular de la Coordinación de Posgrado como ponente en el 80 Aniversario del INC, curso Fundando las Bases de Cardiología, en el congreso de cuidados críticos cardiovasculares C3 y del curso anuario de la cardiología 2024.



Como parte de los programas académicos se imparten tres diplomados en el INC:

- Fisioterapia en Rehabilitación Cardíaca, dirigido a Profesionales de la salud con la licenciatura en fisioterapia y rehabilitación, con duración de un año y aval de la UNAM.
- Cardiopatías Congénitas del Adulto, dirigido a profesionales de la salud con la especialidad de Cardiología y Cardiología Pediátrica, con duración de un año y aval de la UNAM.
- Ecografía de Cuidados Críticos, dirigido a Profesionales de la salud con la especialidad de Medicina Interna, Cardiología, Anestesiología, Urgencias, Cardiología pediátrica, Neumología y Nefrología con interés en áreas críticas, con duración de seis meses y aval de la UNAM.

Por otro lado, el INC, funge como subse de la Especialidad de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, la cual se cursa en 4 años, con un estimado de diez residentes por grado. Actualmente se tienen 39 personas médicas residentes.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

La Enseñanza ha sido reconocida mediante distinciones a las personas médicas residentes y docentes de los cursos de posgrado por el INC e Instituciones de Educación Superior.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

No.	Nombre del participante	Área	Tipo de documento	Tipo de evento académico	Institución
1	Dr. Rodrigo Gopar Nieto	Urgencias y Unidad Coronaria	Premio al Mérito Docente "Dr. José Fernando Guadalajara Boo"	Ceremonia de Graduación de Médicos Residentes Programa 2022-2023	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
2	Dr. Jorge Arturo Ortega Hernández	Residente de la Especialidad de Cardiología	Premio a la Producción Académica y Enseñanza entre sus compañeros "Dr. Rodrigo Calleja Torres"	Ceremonia de Graduación de Médicos Residentes Programa 2022-2023	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
3	Dr. Sergio Trevethan Cravioto	Subdirección de la Coordinación de Enseñanza	Reconocimiento	Ceremonia de reconocimiento a su trayectoria por parte del INC	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
4	Dr. Sergio Trevethan Cravioto	Subdirección de la Coordinación de Enseñanza	Reconocimiento	Ceremonia de reconocimiento a su trayectoria por parte de la UNAM	UNAM

Los anexos estadísticos correspondientes a Enseñanza se presentan en archivo alterno.

3.1.3 ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
I. CONSULTA EXTERNA			
1. Índice de utilización de consultorio	0.92	0.99	7.21
<u>Sumatoria de tiempos de cada consulta (Horas)</u>	52,204	56,193	7.64
Número de consultorios x horas hábiles del periodo (Días hábiles X horas hábiles de la jornada)	56,475	56,700	0.40
2. Porcentaje de consultas de primera vez respecto a las preconsultas	99.30	99.82	0.53
<u>Número de consultas de primera vez</u>	4,097	4,415	7.76
Número de preconsultas x 100	4,126	4,423	7.20
II. URGENCIAS:			
3. Razón de urgencias calificadas atendidas	0.64	0.57	-11.00¹⁷
<u>Número de urgencias calificadas (Reales)</u>	7,756	7,423	-4.29
Número de urgencias no calificadas (Sentidas)	12,191	13,110	7.54
4. Porcentaje de internamiento a urgencias	9.28	8.93	-3.80
<u>Número de internamientos a observación de urgencias (UC)</u>	1,851	1,833	-0.97
Total de atenciones de urgencias x 100	19,947	20,533	2.94
5. Porcentaje de ocupación en urgencias (en horas)	31.70	31.30	-1.24
<u>Número de horas paciente en observación de urgencias</u>	22,212	21,996	-0.97
Número de horas cama de observación de urgencias x 100	70,080	70,272	0.27
III. HOSPITALIZACIÓN			
6. Promedio de días estancia	9.67	9.85	1.91
<u>Número de días estancia</u>	56,758	55,970	-1.39
Total de egresos	5,870	5,680	-3.24

¹⁷ Se presentó un mayor número de atenciones de urgencias, de las cuales el 63.8% fueron no calificadas (sentidas) debido a la demanda de atención de la población.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
7. Porcentaje de ocupación hospitalaria	79.86	79.61	-0.31
<u>Número de días paciente</u>	60,629	60,608	-0.03
Número de días cama x 100	75,920	76,128	0.27
8. Índice de rotación de camas	28.22	27.31	-3.24
<u>Número de egresos</u>	5,870	5,680	-3.24
Número de camas censables	208	208	0.00
9. Intervalo de sustitución en una cama censable	2.44	2.53	3.55
<u>Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia</u>	194.75	201.05	3.23
Porcentaje de ocupación	79.86	79.61	-0.31
10. Porcentaje de cumplimiento de NOM-004-SSA3-2012 en revisión de expedientes clínicos	77.38	89.29	15.38¹⁸
<u>Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM-004-SSA3-2012</u>	65	75	15.38
Total de expedientes revisados por el comité del expediente clínico institucional x 100	84	84	0.00
11. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación	92.86	92.62	-0.26
<u>Número de egresos hospitalarios x mejoría y/o curación</u>	5,451	5,261	-3.49
Total de egresos hospitalarios x 100	5,870	5,680	-3.24
12. Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta	13.29	4.05	-69.53¹⁹
<u>Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta</u>	78	23	-70.51
Total de egresos x 1000	5,870	5,680	-3.24
13. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	50.09	57.39	14.59²⁰

¹⁸ A partir del ejercicio 2024 se implementó la figura de "Médico hospitalista" a cargo de la Unidad de Calidad, con funciones específicas en la supervisión aleatoria del correcto manejo, uso, resguardo e integración del expediente clínico.

¹⁹ Debido a la efectividad de los tratamientos otorgados y cuidados de las personas beneficiarias.

²⁰ Debido a la complejidad de las patologías que presentan las personas beneficiarias, ya que gran número de ellas presentan comorbilidades.



INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
<u>Número de defunciones hospitalarias</u>	294	326	10.88
Total de egresos x 1000	5,870	5,680	-3.24
14. Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	32.88	42.61	29.58²¹
<u>Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria</u>	193	242	25.39
Total de egresos x 1000	5,870	5,680	-3.24
15. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos	89.76	87.14	-2.92
<u>Número de usuarios en atención hospitalaria con percepción de satisfacción de calidad recibida superior a 80 puntos</u>	377	366	-2.92
Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	420	420	0.00
16. Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas	100.00	100.00	0.00
<u>Número de auditorías clínicas realizadas</u>	1	1	0.00
Número de auditorías clínicas programadas x 100	1	1	0.00
IV. CIRUGÍA			
17. Índice de utilización de salas de cirugía (por día laborable)	0.12	0.11	-4.34
<u>Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía (horas)</u>	6,181	5,929	-4.08
Número de salas de cirugía (6) x horas hábiles (días del año x 24 hs)	52,560	52,704	0.27
19. Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva	25.27	31.81	25.90²²
<u>Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía</u>	235	314	33.62
Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	930	987	6.13
20. Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura	100.00	100.00	0.00

²¹ Debido a la complejidad de las comorbilidades que presentan las personas beneficiarias.

²² Tiene efecto en la variable de cirugías electivas realizadas después de siete días de solicitadas, ya que se pueden diferir por alguna situación propia de la persona beneficiaria o por una situación logística del área quirúrgica.



INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
<u>Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura</u>	1,766	1,694	-4.08
Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	1,766	1,694	-4.08
21. Índice de cirugía de alta especialidad	0.70	0.62	-10.33²³
<u>Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad</u>	1,230	1,058	-13.98
Total de procedimientos quirúrgicos	1,766	1,694	-4.08
22. Tasa de complicaciones quirúrgicas	110.99	107.44	-3.20
<u>Número de complicaciones quirúrgicas</u>	196	182	-7.14
Total de cirugías realizadas x 1000	1,766	1,694	-4.08
23. Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias	4.17	2.23	-46.54²⁴
<u>Número de complicaciones anestésicas perioperatorias</u>	18	9	-50.00
Total de procedimientos anestésicos x 1000	4,308 ²⁵	4,034	-6.36
24. Tasa de mortalidad quirúrgica	49.26	49.59	0.66
<u>Defunciones postintervención quirúrgica</u> (Dentro de los 30 días a la realización de la Intervención Quirúrgica)	87	84	-3.45
Total de cirugías realizadas x 1000	1,766	1,694	-4.08
V. TERAPIA INTENSIVA			
25. Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia	62.20	55.54	-10.70²⁶
<u>Número de días paciente en terapia intensiva e intermedia (F. T.)</u>	6,642	6,302	-5.12
Número de días cama en terapia intensiva e intermedia x 100	10,679	11,346	6.25
26. Porcentaje de desarrollo de úlceras por presión en pacientes de terapia intensiva	2.92	2.53	-13.32²⁷

²³ Las cirugías de alta especialidad son establecidas con base a la definición operacional, conforme al listado institucional de cirugías.

²⁴ Se usaron técnicas seguras para el manejo anestésico, además de que hubo menor número de procedimientos anestésicos.

²⁵ Se modificó el número de procedimientos anestésicos debido a que fueron considerados 5 procedimientos del bioterio.

²⁶ Se remodeló el área de Terapia Intensiva durante el primer semestre.

²⁷ El Departamento de Mejora Continua del Cuidado de Enfermería, implementó el plan de mejora enfocado a disminuir la presencia de lesiones por presión en las personas beneficiarias atendidas en la UTIC, con base en la Guía del Manejo Integral de la Presión, Humedad, Intensidad del movimiento y Eliminación (PHIEL).

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
<u>Número de pacientes con úlceras por presión durante su estancia en terapia intensiva</u>	40	29	-27.50
Total de pacientes atendidos en terapia intensiva x 100	1,369	1,145	-16.36
27. Porcentaje de extubación no planificada	0.25	0.37	49.95²⁸
<u>Número de extubaciones no planificadas</u>	9	14	55.56
Número de pacientes intubados x número de días del periodo x 100 (Número de pacientes-día intubación: Total de pacientes intubados x número de días de intubación en el periodo)	3,610	3,745	3.74
VI. CONTROL DE INFECCIONES			
28. Tasa de infección nosocomial (pacientes infectados)	4.77	5.86	22.74²⁹
<u>Número de pacientes con infección nosocomial</u>	271	328	21.03
Total de días estancia en el periodo x 1000	56,758	55,970	-1.39
29. Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	13.11	17.44	33.11³⁰
<u>Número de pacientes con infección nosocomial en terapia intensiva</u>	95	99	4.21
Total de días estancia x 1000 (en terapia intensiva)	7,249	5,675	-21.71
30. Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	2.92	2.82	-3.52
<u>Número de infecciones asociadas a catéter venoso central</u>	62	61	-1.61
Número de días-catéter venoso central x 1000	21,230	21,649	1.97
31. Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	6.96	8.29	19.03³¹
<u>Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario</u>	57	73	28.07

²⁸ Debido a agitación psicomotriz de las personas beneficiarias.

²⁹ Por escasez de algunos insumos, sin embargo, se mantienen las acciones de seguimiento de los Programas de Seguridad del Paciente, así como del Programa de Higiene y Lavado de manos.

³⁰ Por la complejidad de las personas beneficiarias intervenidas quirúrgicamente. Se mantienen las acciones de seguimiento de los Programas de Seguridad del Paciente.

³¹ Debido a estancias prolongadas de personas beneficiarias que requirieron de este dispositivo.



INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
Número de días-catéter urinario x 1000	8,187	8,809	7.60
32. Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	14.40	7.74	-46.24³²
<u>Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico</u>	52	29 ³³	-44.23
Número de días-ventilador mecánico x 1000	3,610	3,745	3.74
33. Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus metilicina resistente	0.59	0.21	-64.98³⁴
<u>Número de bacteremias por Staphylococcus aureus metilicina resistente</u>	3	1	-66.67
Número de hemocultivos tomados x 1000	5,043	4,800	-4.82
34. Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	240.69	315.55	31.10³⁵
<u>Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes</u>	84	136	61.90
Número de infecciones intrahospitalarias x 1000 (Episodios)	349	431	23.50
35. Proporción de infección nosocomial por Clostridioides difficile	100.00	94.29	-5.71
<u>Número de infecciones por Clostridioides difficile</u>	25	33	32.00
Número de casos de diarrea intrahospitalaria x 100	25	35 ³⁶	40.00
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA			
36. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	88.87	87.89	-1.10
<u>Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas</u>	12,412	12,768	2.87
Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	13,966	14,527	4.02

³² Debido a una mayor atención a las normas y protocolos en materia de prevención y control de las infecciones nosocomiales.

³³ Se ajusta la cifra de 30 neumonías asociadas a ventilador mecánico correspondiente al 1er semestre, debiendo ser 13 y 16 al 2do semestre.

³⁴ Deriva de las acciones de prevención y control que realiza el Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales.

³⁵ Se presentó desabasto de antimicrobianos de uso restringido (Cefalotina), lo que incrementó las infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes.

³⁶ Se ajusta la cifra de 221 casos de diarrea correspondiente al 1er semestre, debiendo ser 16 casos y 19 casos al 2do semestre.



INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
37. Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados (Estudios de Imagen)	23.00	20.27	-12.24³⁷
<u>Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados, considerados de alta especialidad por la institución</u>	10,155	9,115	-10.24
Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizadas x 100	44,153	44,979	1.87
38. Porcentaje de <u>procedimientos terapéuticos ambulatorios</u> de alta especialidad realizados	100.00	100.00	0.00
<u>Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución</u>	691	624	-9.70
Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	691	624	-9.70
39. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos	85.48	88.33	3.34
<u>Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos</u>	359	371	3.34
Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	420	420	0.00
VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN (NO APLICA, INDICADORES 40 A 43)			
IX. INDICADORES ESPECIALES: DE ATENCIÓN ESPECÍFICA			
44. Porcentaje de ocupación en unidad coronaria	112.45	111.50	-0.85
<u>Número de días paciente en unidad coronaria</u>	9,030	8,978	-0.58
Número de días cama en unidad coronaria x 100	8,030	8,052	0.27
45. Porcentaje de letalidad intrahospitalaria por Evento Cerebro Vascular (EVC)	8.89	24.53	175.94³⁸
<u>Número de defunciones por Evento Cerebro Vascular durante la atención médica</u>	4	13	225.00

³⁷ Debido a la optimización de las solicitudes de estudios de gabinete, indicados por los médicos tratantes, principalmente para atención subsecuente.

³⁸ Debido a la complejidad de casos de las personas beneficiarias atendidas.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
Total de pacientes con diagnóstico confirmatorio de EVC, atendidos durante el periodo a evaluar x 100	45	53	17.78
46. Porcentaje de letalidad intrahospitalaria por Infarto Agudo al Miocardio (IAM)	2.13	5.88	175.84³⁹
<u>Número de defunciones por Infarto Agudo al Miocardio durante la atención médica</u>	28	65	132.14
Total de pacientes con diagnóstico confirmatorio de IAM, atendidos durante el periodo a evaluar x 100	1,313	1,105	-15.84
47. Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal	882.35	1000.00	13.33⁴⁰
<u>Número de pacientes con supervivencia (del injerto) de cinco años posterior al trasplante renal</u>	30	35	16.67
Total de pacientes trasplantados (durante el periodo) x 1000	34 ⁽²⁰¹⁸⁾	35 ⁽²⁰¹⁹⁾	2.94
ATENCIÓN ESPECÍFICA EN ONCOLOGÍA (NO APLICAN, LOS INDICADORES 48 A 52)			
ATENCIÓN ESPECÍFICA EN OBSTETRICIA Y NEONATOLOGÍA (NO APLICAN LOS INDICADORES 53 A 62)			
DE PERSONAL DE ENFERMERÍA			
63. Índice de enfermeras tituladas-técnicas	3.67	3.75	2.11
<u>Número de enfermeras tituladas</u>	415	420	1.20
Número de enfermeras tituladas técnicas	113	112	-0.88
DE TRABAJO SOCIAL			
64. Índice de estudios socioeconómicos realizados por trabajador (a) social	406.96	455.44	11.91⁴¹
<u>Total de estudios socioeconómicos realizados</u>	10,174	11,386	11.91

³⁹ La mayoría de las personas beneficiarias que ingresan con este diagnóstico, presentan otras comorbilidades.

⁴⁰ Al cierre de 2024, se reporta que las 35 personas beneficiarias que recibieron injerto renal en 2019 son sobrevivientes del trasplante, lo cual refleja la efectividad respecto a la atención médica de alta especialidad, así como de los cuidados específicos de las personas beneficiarias, lo cual impacta en su calidad de vida.

⁴¹ Se realizó un mayor número de estudios socioeconómicos, debido al incremento de personas beneficiarias atendidas mediante el servicio de telepreconsulta.



INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	2023	2024	VARIACIÓN %
Total de personal de trabajo social (Personal Operativo que realizan estudios socioeconómicos)	25	25	0.00
65. Índice de camas por trabajadora social	10.95	10.40	-5.00
<u>Total de camas censables</u>	208	208	0.00
Total de personal de trabajo social (Asignado a hospitalización)	19	20	5.26
66. Índice de casos nuevos por trabajadora social	238.64	237.28	-0.57
<u>Total de casos nuevos</u>	5,966	5,932	-0.57
Total de personal de trabajo social (Personal Operativo)	25	25	0.00

Fuente: Áreas a cargo de la Dirección Médica y Dirección de Enfermería

ASISTENCIA MÉDICA

CONSULTA EXTERNA

Concepto	2023	2024	Variación %
Preconsultas	4,126	4,423	7.20
Consultas de primera vez	4,097	4,415	7.76
Consultas subsecuentes	96,186	103,548	7.65
Total consultas otorgadas C.E.	104,409	112,386*	7.64

* Hombres: 54,627 Mujeres: 57,759.

URGENCIAS Y UNIDAD CORONARIA

Concepto	2023	2024	Variación %
Consultas de urgencias	19,947	20,533	2.94
Consultas otorgadas C.E.	104,409	112,386	7.64
Total de consultas otorgadas	124,356	132,919*	6.89
Ingresos por urgencias	3,185	3,083**	-3.20
Casos nuevos atendidos	5,966	5,932**	-0.57

* Hombres: 66,016 Mujeres: 66,903.

** Hombres: 2,000 Mujeres: 1,083.

*** Hombres: 3,417 Mujeres: 2,515.

OCUPACIÓN HOSPITALARIA Y TIPO DE URGENCIA

Concepto	2023		2024	
Ocupación hospitalaria	112.45%		111.50%	
Urgencias Calificadas (reales)	7,756	38.88	7,423	36.15
Urgencias no calificadas	12,191	61.12	13,110	63.85
Total	19,947	100%	20,533*	100.00%

* Hombres: 11,389 Mujeres: 9,144.

HOSPITALIZACIÓN

Concepto	2023	2024	Variación %
Ingresos	5,889	5,630*	-4.40
Egresos	5,870	5,680**	-3.24
Promedio de días estancia en hospitalización	9.67	9.85	1.86
Ocupación hospitalaria	79.86%	79.61%	-0.31

* Hombres: 3,225 Mujeres: 2,405.

** Hombres: 3,260 Mujeres: 2,420.



MOTIVO DE EGRESO

Motivo	2023		2024	
	No.	%	No.	%
Mejoría	5,452	92.88	5,261	92.62
Defunción	294	5.01	326	5.74
Alta voluntaria	61	1.04	33	0.58
Pase a otro hospital	54	0.92	52	0.92
Otro motivo	9	0.15	8	0.14
Totales	5,870	100.00	5,680	100.00

REUMATOLOGÍA

Concepto	2023	2024	Variación %
Infiltración de articulación	65	68	4.62
Biopsias de glándula salival	20	29	45.00
Biopsias de piel	13	22	69.23
Total	98	119	21.43

NEFROLOGÍA INTERVENCIONISTA

Concepto	2023	2024	Variación %
Procedimientos Ambulatorios	279	339	21.51 ¹
Procedimientos Hospitalizados	178	190	6.74
Biopsias renales	151	202	33.77 ²
Catéter tunelizado HD	94	114	21.28 ²
Colocación catéter TNK	35	32	-8.57
Colocación catéter temporal HD	23	66	186.96 ¹
Fístulas arteriovenosas	18	29	61.11 ²

1. Se debe a la renovación del área con dos salas de procedimientos simultáneos.

2. Se debe a que hay dos quirófanos habilitados, personal médico y a un mayor número de referencias de otros hospitales.

NEFROLOGÍA CLÍNICA

Concepto	2023	2024	Variación %
Consultas de Diálisis Peritoneal Automática (DPA)	449	522	16.26 ¹
Consultas de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA)	314	381	21.34 ²
Total de consultas	763	903	18.35
Biopsias ambulatorias	111	160	44.14 ³
Biopsias hospitalización	40	42	5.00



Concepto	2023	2024	Variación %
Catéter de hemodiálisis	220	245	11.36 ³
Hemodiálisis aguda	1,645	1,524	-7.36
Hemodiafiltración	5,854	6,522	11.41 ⁴
Trasplante donador cadavérico	9	6	-33.33
Trasplante donador vivo	12	13	8.33
Total de trasplantes	21	19	-9.52 ⁵
Monitoreo ambulatorio de TA	79	64	-18.99 ⁶
Filtraciones glomerulares	0	2	100.00 ⁷
Total de procedimientos	7,970	8,578	7.63

1. Se debe al número de personas beneficiarias ingresadas al programa de DPA.
2. Se debe al paso de personas beneficiarias de modalidad DPCA a modalidad DPA.
3. Se debe a la remodelación del área con dos salas de procedimientos simultáneos.
4. Se atribuye al aumento de personas beneficiarias al programa de hemodiafiltración.
5. Se debe a la cancelación del convenio por parte del INCMNSZ para la realización de los estudios de histocompatibilidad.
6. Se debe a la disminución de solicitudes externas.
7. Se debe a que hubo reactivos para la realización de estudios.

CARDIONEUMOLOGÍA

Concepto		2023	2024	Variación %
Interconsultas		239	262	9.62
Personas beneficiarias en protocolos		558	229	-58.96 ¹
Caminata		684	691	1.02
Cateterismos		124	136	9.68
Broncoscopías		22	16	-27.27 ²
Traqueotomías		12	6	-50.00 ³
Toracocentesis		6	9	50.00 ⁴
Gasometría		28	13	-53.57 ⁵
Ecocardiogramas		228	343	50.44 ⁶
Ventiloterapia		1,417	1,385	-2.26
Pruebas de Función Respiratoria	Personas beneficiarias Hospitalizadas	129	103	-20.16 ⁷
	Personas beneficiarias de Consulta Externa	402	370	-7.96
Endarterectomías pulmonares		22	21	-4.55
Angioplastias con balón		-	17	100.00
Atrioseptostomias		4	5	25.00 ⁸

1. Se atribuye a que el seguimiento de los protocolos es más espaciado, así como en los protocolos que están en fase de aprobación.
2. Se debe a que no ha sido necesaria la obtención de muestra (esputo) para toma de decisión.
3. Se debe a la capacitación del personal de TPQ y que hay médicos del grupo de Cardioneumología que apoyan y realizan el procedimiento.
4. Se debe a una mayor atención de personas beneficiarias con insuficiencia cardíaca izquierda.
5. Se debe a que los estudios se procesan en Laboratorio Central.

6. Se debe a la adecuación del área y la medición con competencias para realizar los estudios en incremento en la referencia de personas beneficiarias con hipertensión pulmonar.
7. Se debe a que se ha optimizado la necesidad del estudio en el seguimiento.
8. Se debe a que el procedimiento se realiza como opción terapéutica ante la falta de fármaco.

CIRUGÍA

Concepto	2023	2024	Variación %
Mayor	1,230	1,058	-13.98
Menor	536	636	18.66
Total	1,766	1,694*	-4.08

* Hombres: 930 Mujeres: 764.

ANESTESIOLOGÍA

Concepto	2023	2024	Variación %
Cirugía	1,630	1,512	-7.24
Hemodinámica	1,258	1,078	-14.31 ¹
Hospitalización	351	353	0.57
Electrofisiología	405	360	-11.11 ¹
Resonancia magnética	20	17	-15.00 ¹
Tomografía	61	42	-31.15 ¹
Ecocardiografía	489	610	24.75 ²
Endoscopia	94	62	-34.04 ¹
Total	4,308	4,034	-6.36

1. Se debe a remodelación de: salas de hemodinámica, área de resonancia magnética y de áreas de hospitalización.
2. Se debe al incremento de la programación de ECO TE en turno vespertino.

TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCULAR

Concepto	2023	2024	Variación %
Personas beneficiarias	1,155	991	-14.20
Colocaciones ECMO	36	38	5.56

ECOCARDIOGRAFÍA

Concepto	2023	2024	Variación %
Ecocardiogramas en Hospitalización	5,464	4,580	-16.18
Ecocardiogramas en Consulta Externa	10,497	11,819	12.59
Total	15,961	16,399	2.74



PROCEDIMIENTOS ESPECIALES ELECTROCARDIOLOGÍA

Concepto	2023	2024	Variación %
Electrocardiogramas	10,220	9,152 ¹	-10.45
Electrocardiograma Holter de 24 horas	3,222	3,200	-0.68
Pruebas de esfuerzo en banda	554	601	8.48
Pruebas de inclinación	177	--- ²	-100.00 ²
Ablación endocárdica por cateterismo	124	172	38.71
Estudios electrofisiológicos (diagnóstico)	302	291	-3.64
Ablación con CARTO	154	90	-41.56 ³
Crioablación	12	28	133.33
Implante de marcapaso	125	122	-2.40
Extracción de generador y/o de electrodos de marcapaso	31	28	-9.68
Extracción de generador y/o de electrodos de desfibrilador	5	13	160.00
Implante de desfibrilador	90	113	25.56
Cambio de fuente marcapaso	52	38	-26.92 ⁴
Cambio de fuente desfibrilador	15	14	-6.67
Implante de holter subcutáneo	3	0	-100.00 ⁵
Total	15,086	13,862	-8.11

1. Incluye los 6,529 electrocardiogramas realizados en consulta externa.

2. No se contó con el equipo necesario para realizar el procedimiento.

3. No se contó con contrato con el proveedor durante cuatro meses, para realizar el procedimiento.

4. Se debe al flujo de personas beneficiarias que requieren el procedimiento, el cual es variable.

5. Es una medida diagnóstica de alto costo, por lo que los implantes solo se indican en personas beneficiarias de alto riesgo donde no hay otras opciones.

CARDIOLOGÍA NUCLEAR

Concepto	2023	2024	Variación %
Estudios	3,295	1,953	-40.73*

* Disminución del presupuesto.

RADIOLOGÍA Y TOMOGRAFÍA

Concepto	2023	2024	Variación %
Imagen radiológica	44,373	40,877	-7.88
Ultrasonidos de alta definición	2,388	2,682	12.31*
Tomografía	7,398	7,997	8.10

* El incremento se atribuye a que las personas beneficiarias requieren el estudio, al ser de mayor especialización.



HEMODINÁMICA

Concepto	2023	2024	Variación %
Diagnósticos	1,632	1,099	-32.66
Terapéuticos	2,596	2,207	-14.98
Total	4,228	3,306	-21.81*

* Se debe a que no se contó con el uso de la sala 3 y en el mes de julio se realizó reparación del techo de la sala 3 y 4.

PATOLOGÍA

Concepto	2023	2024	Variación %
Total de personas beneficiarias atendidas	1,649	1,849	12.13
Biopsias con tinciones especiales	750	619	-17.47 ¹
Piezas quirúrgicas	105	701	567.62 ¹
Biopsias	1,243	648	-47.87 ¹
Biopsia renal con microscopía electrónica	462	442	-4.33
Citología simple	51	59	15.69 ²
Inmunofluorescencia o Inmunoperoxidasas	443	487	9.93
Microscopía electrónica	94	101	7.45
Necropsias	12	4	-66.67 ³
Total de procedimientos	3,160	3,061	-3.13

1. Se debe a la categorización estricta de los procedimientos.

2. Se debe a mayor solicitud del estudio en el periodo.

3. Se atribuye a que no es un procedimiento obligatorio y como un fenómeno mundial.

REHABILITACIÓN CARDIACA

Concepto	2023	2024	Variación %
Sesión de terapia física	1,433	893	-37.68*
Prueba de esfuerzo	598	732	22.41
Consulta de rehabilitación 1a. vez	822	1,044	27.01
Sesión de entrenamiento físico	12,412	13,727	10.59
Sesión para control de factores de riesgo	1,012	1,974	95.06

* Cierre temporal por los trabajos de remodelación del Servicio de Resonancia Magnética (servicio contiguo).

RESONANCIA MAGNÉTICA

Concepto	2023	2024	Variación %
Estudios	2,001	1,555	-22.29*

* Se debe a la remodelación y ampliación del servicio.

BANCO DE SANGRE

Concepto	2023	2024	Variación %
Donadores	12,051	10,716	-11.08 ¹
Unidades recolectadas	8,603	7,935	-7.76
Componentes sanguíneos	34,740	26,112	-24.84 ²
Componentes sanguíneos transfundidos	15,174	13,983	-7.85

1. Disminuyó la recepción de donantes desde abril 2020 en adelante por la pandemia Covid-19.

2. Resultado de la recepción de menos donadores.

EXAMENES DE LABORATORIO

Concepto	2023	2024	Variación %
Hematología	47,920	49,503	3.30
Hematología de rutina	43,943	52,938	20.47
Inmunología	14,658	13,509	-7.84
Química	992,372	1,149,946	15.88
Infectología y Microbiología	40,578	38,700	-4.63
Urgencias	921,943	815,535	-11.54
Patología	3,165	3,061	-3.29
Banco de sangre	236,907	209,515	-11.56 ¹
Total	2,301,486	2,332,707	1.36

1. Se disminuye a 30 donantes/día, se implementa programa de aféresis de plasma.

INDICADORES

Cons.	Indicadores Operativos	Resultado
1	% Prescripción Cefalosporinas 3ra y 4ta generación	14.07 ¹
2	Promedio tiempo toma de EKG	9 min. ²
3	% Cirugías programadas suspendidas	10.05% ³
4	Índice de personas beneficiarias activas en tercer nivel de atención	0.29 ⁴
5	Apego a paquete preventivo NAV	80.47% ⁵
6	Apego a paquete preventivo ISQ	93.59% ⁶
7	Apego a paquete preventivo IVU asociada a CU	86.48% ⁷
8	Apego a paquete preventivo uso CVC	75.59% ⁸

1. Número de prescripciones Cefalosporinas 3ª y 4ª generación 629 (Ceftriaxona, Cefepime y Ceftazidima) / Número de prescripciones 4,469) x 100.
2. (Número de personas beneficiarias con Dx de SICA 1,238 x tiempo en min. de la toma de ECG 9) / Número de personas beneficiarias con Dx de SICA 1,238.
3. (Cirugías canceladas 21 / Cirugías totales suspendidas 209) x100.
4. Número de personas beneficiarias atendidas por la institución de tercer nivel (personas beneficiarias con apertura de expediente clínico en el periodo + personas beneficiarias subsecuentes) 34,334 / Número de personas beneficiarias con expediente clínico activo 119,555.
5. (Número total de observaciones con cumplimiento total de paquete preventivo 952 / total de observaciones realizadas 1,183) x100.
6. (Número total de observaciones con cumplimiento total de paquete preventivo 2,743 / total de observaciones realizadas 2,931) x 100.
7. (Número total de observaciones con cumplimiento total de paquete preventivo 1,586 / total de observaciones realizadas 1,834) x 100.
8. (Número total de observaciones con cumplimiento total de paquete preventivo 4,302 / total de observaciones realizadas 5,691) x 100.

Cons.	Indicadores del Sistema de Gestión de Calidad (SGC)	Resultado		
1	Índice de Seguridad Hospitalaria	Clasificación A¹ 0.70		
		Alto	Medio	Bajo
	Seguridad Estructural	62.00	30.50	7.50
	Seguridad No Estructural	73.94	21.46	4.61
	Seguridad Funcional	34.16	47.55	18.29
2	Nivel de Madurez Higiene de Manos	308 Intermedio²		
3	Grado de Seguridad Cultural de Seguridad de la Persona beneficiaria	8.31		
4	% Capacidad resolutive, Sistema Unificado de Gestión	100.00%³		
5	% Cumplimiento MECIC	89.29%⁴		
6	% Satisfacción SESTAD Urgencias	89.81%⁵		

1. Es probable que el INC funcione en caso de emergencias y desastres, sin embargo, se recomendó que se continúen aplicando las medidas para mejorar la capacidad de gestión y se pongan en práctica medidas a corto y mediano plazo para mejorar el nivel de seguridad.
2. Derivado de las respuestas proporcionadas para el ejercicio 2024, en la suma de los cinco componentes se alcanzaron 308 puntos, indicando que el Instituto se encuentra en un nivel intermedio, no se coloca el total de profesionales de la salud que respondieron el cuestionario ya que la plataforma cierra el 31 de julio de 2024.
3. Número de solicitudes de atención resueltas (191) / Número total de Solicitudes de Atención recibidas a través del Sistema Unificado de Gestión para la Atención y Orientación al Usuario SUG (191) x 100.
4. Número de expedientes clínicos revisados que cumplen los criterios de la NOM-004-SSA3-2012 (75) / Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional (84) x 100.
5. Sumatoria de: Trato Digno (100), Oportunidad (55.56), Comunicación (100), Autonomía (100), Financiamiento (83.33), Calidad percibida (100)/ (600) X 100.

FARMACOLOGÍA CLÍNICA

- Se realizaron 66 capacitaciones dirigidas al personal del Departamento de Farmacología Clínica, del Centro Institucional de Farmacovigilancia y al personal clínico del INC en temas relacionados del área.
- Se elaboraron 6 videos, 1 carteles, 1 trípticos, 5 *flyers* y 4 visuales como parte del programa de difusión del departamento de farmacología clínica.
- Se publicó un artículo de investigación y se tienen 7 protocolos de investigación.

Productividad de la Unidad de Seguimiento Farmacoterapéutico

Actividad	2023	2024	Variación %
Egresos	5,870	5,680	-3.24
Egresos Evaluados del Departamento (EED)	1,956	2,543	30.01 ¹

Actividad	2023	2024	Variación %
Atenciones farmacéuticas	9,349	14,665	56.86 ²
Conciliaciones de medicamentos	5,119	6,105	19.26 ²
Discrepancias	414	163	-60.63 ⁴
Perfiles Farmacoterapéuticos (PFT) evaluados	6,020	7,367	22.38 ²
Alteraciones observadas en los PFT	798	931	16.67 ³
Idoneidades realizadas	5,717	7,345	28.48 ²
Interacciones farmacológicas	314	145	-53.82 ⁴
Errores de medicación	1,103	2,082	88.76 ⁵
Duplicidades	33	12	-63.64 ⁴
Contraindicaciones	83	6	-92.77 ⁴
Total de Intervenciones farmacéuticas:	1,101	687	-37.60 ⁶
• Aceptadas	739	506	-31.53 ⁶
• Consideradas	362	181	-50.00 ⁶
Índice Errores de medicación Errores de medicación / Total de Egresos hospitalarios	0.2	0.4	100.00 ⁵
Indicador de prescripción (PRM) Intervenciones farmacéuticas aceptadas / Total de Intervenciones farmacéuticas	0.67	0.74	9.73 ⁵
Índice de intervenciones farmacéuticas Aceptadas Intervenciones farmacéuticas aceptadas / Total de egresos hospitalarios	0.13	0.09	-29.24 ⁶
Índice de intervenciones farmacéuticas Total de Intervenciones farmacéuticas / EED	0.56	0.30	-47.33 ⁶

1. La capacidad hospitalaria disminuyó, lo cual ejemplifica que se logró brindar atención a un mayor número de personas beneficiarias.
2. Hubo aumento de perfiles farmacoterapéuticos, conciliaciones e idoneidades realizadas, así como a la optimización de procesos.
3. Refleja la cantidad de atenciones farmacéuticas, lo que permitió una mayor identificación de alteraciones, este concepto refleja la capacidad de detección de riesgos inherentes a la terapia farmacológica a la que está sometida una persona beneficiaria en hospitalización, así como las áreas de mejora.
4. Muestra las actividades que involucran a la farmacovigilancia en la detección, evaluación y análisis de eventos adversos relacionados a la medicación en conjunto con las actividades del seguimiento farmacoterapéutico.
5. Se debe a la optimización de los procesos dentro del área, la presencia del personal farmacéutico en los pisos de hospitalización y la implementación de un sistema de clasificación de errores de medicación, lo cual permitió identificar de manera oportuna los errores de medicación.
6. Se realizaron cuando eran clínicamente relevantes para las personas beneficiarias, para atender los comentarios del personal médico con respecto a realizar intervenciones que aporten valor clínico para una mejor toma de decisiones en el tratamiento farmacoterapéutico, otro aspecto a considerar es la falta de personal farmacéutico en la terapia intensiva en comparación al año pasado.

Se realizaron 687 intervenciones farmacéuticas al personal de salud y el total de intervenciones farmacéuticas fue de 2,027, de las cuales aquellas en las que se realiza la validación de la prescripción fueron 1,367 y 660 tuvieron relevancia clínica.

Productividad del Centro Institucional de Farmacovigilancia

- Se recibieron y evaluaron 618 reportes de casos individuales (614 iniciales y 4 de seguimiento) de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamento (SRAM), con 510 reportes cerrados y validados en Vigiflow y delegados al Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV) de la COFEPRIS.

- Se logró ingresar el 82.52% de notificaciones sometidas, 28.00% cumplen criterios de gravedad.
- Se analizaron 521 reportes, eliminando 75 por no existir correlación con el medicamento o duplicidad del caso.
- Se identificaron 152 reportes con condición de gravedad y 391 no graves.
- Se registraron 11 reportes de Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación e Inmunización (ESAVI).
- Se ingresaron 521 notificaciones al sistema de gestión *Vigiflow*:
 - 510 reportes de SRAM, teniendo en cuenta que un reporte puede contener una o varias SRAM.
 - 1 notificación correspondiente al 2023.
- 11 notificaciones se encuentran en proceso de validación o en seguimiento en la plataforma.
- 22 notificaciones de información previo a su cierre y envío al CNFV conforme a los tiempos de notificación establecidos en la NOM-220-SSA1-2016.

EPIDEMIOLOGÍA

Notificación al Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)

Se enviaron 52 reportes semanales al SUIVE que incluyeron 6,265 casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica convencional.

Vigilancia de la Salud Materna e Infantil

Mortalidad Materna:

- Se recibió la solicitud por parte de la Jurisdicción Sanitaria, para documentar cinco defunciones sospechosas de encubrir una muerte materna, las cuales fueron descartadas.
- Durante el periodo no ocurrieron muertes maternas, logrando un indicador de vidas salvadas del 100%.

Mortalidad Infantil

- Se identificó una muerte infantil por Infección Respiratoria Agua (IRA), se dictaminó y se ratificaron las causas de defunción. Se envió el anexo 8, minuta del dictamen y resumen clínico a la Jurisdicción Sanitaria Tlalpan (JST).

Morbilidad Materna

- Se notificaron a la Jurisdicción Sanitaria 14 casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave (MMEG) que motivaron activación de Código Mater,
- Como Unidad Centinela de MMEG, se notificaron 10 casos al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) que cumplían con definición operacional.
- Se enviaron 52 reportes semanales de red negativa, a la JST.
- Se mantuvo el 100% de cumplimiento en indicadores de vigilancia epidemiológica para este sistema.
- Se atendió una supervisión de la Jurisdicción Sanitaria en junio de 2024.

Vigilancia de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica especial

- Se publicaron en la página del INC tres carteles para reforzar la prevención y el control de lepra, enfermedad febril exantemática y salud materna, se elaboraron 17 circulares para informar sobre las acciones específicas para la detección, atención y control de: integración de expedientes ante Códigos Mater, Enfermedad Febril Exantemática (EFEs), Sarampión, Influenza AH5N1, Influenza AH5N2, Fiebre Oropuche, Infecciones por meningococo, dengue, notificación de defunciones y Mpox.
- Se enviaron a la JST: 365 reportes de red negativa diaria de EFE's y 52 reportes de red negativa de daños a la salud por temperaturas naturales extremas.

Vigilancia de las defunciones

- Se capturaron los datos del 98% de los certificados de defunción en la plataforma del SINBA de la Dirección General de Información en Salud (DGIS). El 2% no fueron capturados por ser extranjeros o recién nacidos sin CURP al momento del llenado del certificado.
- Se dictaminaron seis defunciones por causas sujetas a vigilancia epidemiológica y se elaboró resumen clínico y anexo 8 (ratificación/rectificación de defunciones), y se envió documentación a la JST.
- Se emitieron cuatro oficios de señalamiento a fin de corregir incidencias en la notificación de defunciones elaboración de certificados de defunción

Infecciones bacterianas invasivas

- Se atendió la solicitud de la Jurisdicción Sanitaria respecto a la totalidad de casos con infección por *Burkholderia*.
- Se recibió de áreas de hospitalización el reporte de dos casos de infección por *Neisseria meningitidis*, en ambos casos, se realizó el estudio epidemiológico de caso y notificación a la JST; así mismo, se verificó la realización de acciones de profilaxis a los contactos familiares y al personal de salud.

Tuberculosis (Tb)

- Se recibió el reporte de un caso hospitalizado con Tb, para el cual se realizó el estudio de caso y notificación a la JST, se solicitó tratamiento, se dio seguimiento hasta su egreso y se notificó a la unidad médica de referencia para seguimiento por los servicios de salud. Se realizó el estudio epidemiológico y captura del mismo en la plataforma del SINAVE.
- Se recibió el reporte de un caso sospechoso de Tb pleural para el cual se realizó estudio epidemiológico, notificación, y se descartó por laboratorio por lo que se cerró en la plataforma del SINAVE.

Infección por *Brucella*

- Se recibió el reporte de un caso hospitalizado con infección por *Brucella*, se realizó el estudio de caso y notificación, así como gestiones para tipificación de la bacteria por el IndRE.

Infección por VIH

- Se realizó el estudio de caso y notificación a la JST de cuatro casos confirmados a VIH procedentes del Banco de Sangre.

Enfermedad de Chagas:

- Se reportaron 37 casos sospechosos de enfermedad de Chagas, se les realizó el estudio epidemiológico correspondiente, toma de muestra de laboratorio y envío de muestras a la JST para confirmación del diagnóstico por el InDRE.
- Se confirmaron por laboratorio 20 casos de Chagas, de los cuales: uno falleció, ocho no recibieron tratamiento por la condición clínica y en once casos se realizó la gestión de medicamento para tratamiento tripanosomicida (siete concluyeron su esquema, uno suspendió por reacción adversa y tres continúan en tratamiento).
- Se identificó una defunción con enfermedad de Chagas, se dictaminó el caso ratificando las causas del certificado. Se envió anexo 8, minuta del dictamen y resumen clínico a la JST.

Diabetes mellitus Tipo 2 (DM-II):

- Se identificaron en el periodo 1,385 personas beneficiarias con DM-II en hospitalización, se realizaron los estudios de caso, y se registraron en la plataforma del sistema de vigilancia especial de DM-II, se registraron 1,000 como casos incidentes (primer reporte de hospitalización) y 385 casos como prevalente (re-internamientos). De los casos identificados, 1,373 ya han concluido su estudio y 12 continúan en seguimiento.
- Para el sistema se mantuvo el indicador de oportunidad en 100% y el de calidad en 86%

Influenza

- De forma permanente se realiza Vigilancia Epidemiológica Internacional ante eventos de interés en salud pública, en sitios formales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el CDC de Estados Unidos y el CDC de Europa, entre otras organizaciones.
- En la primera mitad del año se realizó el registro de casos de influenza A entre el personal y personas beneficiarias del INC, con un total de 69 casos de Influenza A y 17 de Influenza B, mismos que se notificaron al SINAVE a través del SUIVE.
- Se mantiene comunicación estrecha con el Laboratorio de Microbiología ante la identificación de casos nuevos de influenza en personas beneficiarias.

Codificación de egresos hospitalarios

- Se realizó la codificación de los diagnósticos de egreso con base en la CIE-10, de las causas morbilidad y mortalidad en los 5,680 egresos hospitalarios.

Estadísticas Sanitarias

- Se emitieron 12 informes de las 10 principales causas de morbilidad y mortalidad hospitalaria:
- Las tres principales causas de morbilidad fueron:



COMPARATIVO DE MORBILIDAD

CAUSA	2023	2024	Variación %
Enfermedades isquémicas del corazón	1,656	1,495	-9.72
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	1,150	1,171	1.83
Enfermedades de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón	451	457	1.33
Otras causas	2,613	2,557	-2.14
Totales	5,870	5,680	-3.24

Nota: La tercera causa de morbilidad en 2023 fue Trastornos del ritmo y Enfermedades de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón ocupó el cuarto lugar.

- Las tres principales causas de mortalidad fueron:

COMPARATIVO DE MORTALIDAD

CAUSA	2023	2024	Variación %
Enfermedades isquémicas del corazón	78	89	14.10
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	54	55	1.85
Trastornos valvulares no reumáticos	28	28	0.00
Otras causas	134	154	14.93
Totales	294	326	10.88

Nota: Las tres principales causas de mortalidad de 2023 se mantienen en la misma posición en 2024.

Nota: El desglose de los casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica convencional, las Principales Causas de Morbilidad y Mortalidad Hospitalaria, se adjunta en Anexo III "Reporte_epidemiología".

UNIDAD DE CALIDAD

Se actualizó el Manual de Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente del INC, en apego a lo publicado en el DOF.

Entre la Unidad de Calidad y las acciones conjuntas del Departamento de Mejora Continua al Ciudad de Enfermería, se capacitó a profesionales de la salud y a través de trabajo colaborativo con la Subdirección de Administración y Desarrollo del Personal, el tema se incluyó en el Programa de Anual de Capacitación 2024 (PAC), así mismo se realizaron diversas capacitaciones para personal de las áreas de Trabajo Social, Farmacología Clínica, Hospitalización y el Laboratorio de Microbiología.

Se llevó a cabo la monitorización de indicadores de estructura, proceso y resultado, alcanzando un total de 35,780 evaluaciones de sombra. Los resultados se dieron a conocer a los responsables de las áreas para implementar estrategias preventivas o correctivas, según corresponda.

Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS II)

El Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS II) es una herramienta que permite registrar y monitorear indicadores de calidad en las unidades de los servicios de salud.

A partir del primer cuatrimestre del año 2024 por ACUERDO del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), los siguientes indicadores son monitoreados por la Unidad de Calidad.

Informe de indicadores del índice de enfermería.

Indicador	Cumplimiento promedio 2024
Ministración de medicamentos vía oral	84.9
Trato digno en enfermería	92.9
Vigilancia y control de venoclisis	90.6
Prevención de úlceras por presión	87.8
Prevención de caídas a personas beneficiarias hospitalizadas	84.8
Prevención de infección en vías urinarias	80.5

PROGRAMA DE CALIDAD INSTITUCIONAL

El Programa de Calidad Institucional se encuentra integrado por 4 estrategias en las cuales se han establecido actividades específicas de seguimiento y cumplimiento:

Estrategia 1. Fortalecer la cultura de atención a la salud con calidad a través del Modelo de Calidad Institucional

El involucramiento y participación del área Directiva ha favorecido la transición de la cultura organizacional, destacando las siguientes actividades:

- Se dio a conocer al personal del INC los resultados anuales del COCASEP, con base en el Programa de Calidad Institucional 2023.
- Se aprobó el Programa de Calidad Institucional 2024.
- Con el propósito de que el personal conozca los objetivos del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), en la página del INC, se cuenta con un apartado específico disponible en: https://www.cardiologia.org.mx/cocasep/pdf/Programa_de_Calidad_Institucional_2024.pdf
- Con el propósito de que se implementaran las estrategias puntuales para mejorar el cumplimiento de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente y reforzar el involucramiento de los mandos medios en el desarrollo de una cultura de seguridad, se enviaron reportes cuatrimestrales a los responsables de las áreas y servicios.
- Se realizó convocatoria en el INC para participar en el Programa de Promotores de Calidad.
- Se realizaron 22 sesiones correspondientes al Seminario de Calidad 2024, en las que se contó en promedio con 35 participantes por sesión.
- En seguimiento al programa de calidad institucional se realizaron 17 reuniones con la Dirección Médica y Dirección de Enseñanza, 19 con la Dirección de Enfermería y 18 con la Dirección de Administración.
- Se capacitó al personal clínico y no clínico del INC, en acciones esenciales para la seguridad del paciente y en el Modelo único de evaluación de la calidad.
- En el marco del día mundial de seguridad del paciente se dio a conocer al personal la plataforma lúdica de acciones esenciales para la seguridad del paciente y se incentivó al personal clínico y no clínico a ser “Guardia de la seguridad del paciente”
- El “super-visor de calidad”, personaje de la Unidad de Calidad, participó en el primer rally interinstitucional en el marco del Día Mundial de Higiene de Manos, obteniendo el 1er lugar.
- Se contó con la rotación de cuatro personas residentes de la Especialidad de Calidad de la Atención Clínica en la Unidad de Calidad.
- Se formalizó el convenio entre el INC con el Tec. de Monterrey, para fungir como subse de la Especialidad de Calidad de la Atención Clínica.
- Se coordinaron las prácticas de nueve alumnos de la Facultad de Enfermería y Obstetricia correspondientes al seminario de modelos de gestión y evaluación del cuidado.
- El Instituto fungió como sede para la realización del taller “trazadores de pacientes” para el Modelo de Estrategias de Mejora de la Calidad en Salud (EMCASA).
- Se realizó en colaboración con el Centro de Simulación del Tecnológico de Monterrey, el ejercicio de Identificación de riesgos para la seguridad del paciente.
- Se participó con dos carteles en el XII Congreso Internacional de Calidad y Seguridad del Paciente del Centro Médico ABC:
- Se realizó la difusión y seguimiento al compromiso adquirido con el movimiento internacional para la seguridad del paciente “Patient Safety Movement”.

Estrategia 2. Utilizar la gestión de riesgos como un proceso sistemático para la mejora continua

El Programa de Calidad Institucional se estructura con base en la identificación, priorización y análisis de riesgos y problemas, que faciliten la implementación de estrategias preventivas y correctivas, así como su seguimiento y control mediante indicadores.

- Se realizó la actualización de la matriz de riesgos y problemas, (451 para 2023 vs 460 para 2024).
- Se realizaron 35,780 observaciones de sombra sobre el apego a las acciones esenciales para la seguridad del paciente y sistemas críticos.
- Se informó de manera cuatrimestral el porcentaje de cumplimiento de las acciones esenciales para la seguridad del paciente a las direcciones y responsables de área, para su análisis e implementación de estrategias puntuales.
- Se revisó y actualizó el procedimiento de traslado seguro intrahospitalario, con el propósito de disminuir la variabilidad identificada.
- Se generaron minutas de cada ejercicio de evaluación interna, con el propósito de documentar los hallazgos; así como la emisión de oficios a las áreas correspondientes para su atención.

Estrategia 3. Asegurar la cultura del reporte, seguimiento y prevención de eventos adversos

- Se presentó el informe del Subcomité de Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos 2023 al Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).
- Se impartieron diversas capacitaciones y material audiovisual para reforzar el uso de la plataforma Institucional para el reporte de incidentes de seguridad.
- Se dio seguimiento a los acuerdos y recomendaciones emitidas por el Subcomité de Reporte Seguimiento y Prevención de Evento Adverso.
- Se elaboraron doce boletines de comunicación interna para difundir con el personal las principales recomendaciones.
- Se recibieron 2,482 reportes, de los cuales: se cancelaron 295 por encontrarse repetidos (64), no ser eventos (220) o ser una prueba (11), 1,394 se clasificaron como cuasifallas, 776 como eventos adversos y 17 como eventos centinela.
- Se realizó el análisis causa raíz y se emitieron las recomendaciones a las áreas involucradas de los eventos centinela.

Estrategia 4. Fortalecer la participación ciudadana, así como los canales disponibles para la presentación de peticiones, quejas y sugerencias de los usuarios

Al ser un Instituto Nacional de Salud, cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional, brindando el acceso al servicio de salud cardiovascular, el tema de Satisfacción del Usuario, incide directamente en la mejora de la atención y orientación al usuario; a través, de una capacidad resolutoria de las demandas de los usuarios, con transparencia, garantizando la participación de todos

partiendo de la perspectiva de derechos humanos, perspectiva de género y la promoción de la participación ciudadana.

Así mismo, se han impulsado diferentes estrategias basadas en el derecho de las personas a participar en las decisiones conservando su autonomía, en la solución de los problemas comunes, sentando un precedente en el fortalecimiento de los canales de comunicación implementados por el INC.

Por lo anterior, con la aplicación de la encuesta de Satisfacción y Trato digno, se logra conocer la percepción del trato y atención que reciben las personas beneficiarias traduciendo este conocimiento en indicadores que permiten establecer las acciones de mejora que se deben implementar y mantener para garantizar la calidad en la atención.

Como resultado de la aplicación de las encuestas de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida se obtuvo un resultado de 88.30% y en la calidad de la atención médica hospitalaria de 87.10%.

Con el compromiso de promover y fortalecer los mecanismos de participación ciudadana para vigilancia de los recursos públicos federales, que contribuyan a la prevención de la corrupción, la figura del aval ciudadano (Facultad de Enfermería y Obstetricia), acude a las instalaciones del INC para avalar las acciones en favor del trato digno que se llevan a cabo, y garantizar que los informes emitidos se apeguen a la realidad.

Sistema de Unificación de Gestión

Mediante los buzones, correo electrónico, llamada telefónica y la atención directa por personal de la Unidad de Calidad, se obtuvieron las siguientes solicitudes:

Sistema Unificado de Gestión (SUG)	2023	2024	Variación %
Felicitación	145	90	-37.93
Sugerencia / Solicitud de Gestión	18	7	-61.11
Queja	104	94	-9.62
Total	267	191	-28.46

TRABAJO SOCIAL

Se contó con una plantilla de 29 personas trabajadoras sociales, de las cuales 25 realizan estudios socioeconómicos y visitas domiciliarias.

Concepto	2023	2024	Variación %
Estudios Socioeconómicos	10,174	11,386	11.91 ¹
Visitas domiciliarias	8	11	37.50 ²
Personas beneficiarias referidas por otras Instituciones para estudios de especialidad	12,291	8,947	-27.21 ³
Personas beneficiarias pediátricas en espera de tratamiento quirúrgico	66	46	-30.30 ⁴
Personas beneficiarias pediátricas en espera de Intervención Hemodinámica	16	8	-50.00 ⁴
Personas beneficiarias adultas en espera de tratamiento quirúrgico	32	19	-40.63 ⁴

1. Se atribuye a la demanda de la población y derivado de la gratuidad.
2. Se debe a la presentación de casos en el Comité de trasplante cardíaco.
3. Se debe a las políticas vigentes del convenio de referencia y contrarreferencia.
4. Se debe a la planeación y programación de ingresos hospitalarios.

Apoyo a Personas beneficiarias

En el periodo solo se contó con apoyos económicos a personas beneficiarias por instituciones externas, derivado de la atención médica gratuita las personas beneficiarias no obtuvieron apoyo en insumos por instituciones externas.

Apoyos económicos

Concepto	2023		2024	
	Personas beneficiarias	Monto	Personas beneficiarias	Monto
Fundación Derechos de la Infancia	125	2'891,424	5	141,087.79
Asociación Nacional de Actores	1	590,469	2	788,752.89
Total	126	3'481,893	7	929,840.68

Apoyos en insumos

Concepto	2023		2024	
	Personas beneficiarias	Monto *	Personas beneficiarias	Monto
Patrimonio de la Beneficencia Pública	94	3'981,256	0	0.00
Marcapasos donados por particulares	1	50,000	0	0.00
Desfibriladores donados por particulares	4	1'600,000	0	0.00
Heard-Beat (Desfibriladores)	0	0	0	0.00
Total	99	5'631,256	0	0.00

* Costos aproximados proporcionados por el almacén de hemodinámica.

GESTIÓN DE CUENTAS INTERINSTITUCIONALES

Con la cobertura del IMSS-Bienestar (antes Instituto de Salud para el Bienestar INSABI), tuvieron gratuidad en los servicios de salud 5,644 personas beneficiarias, en comparativo con el ejercicio anterior en donde se atendieron a 5,675 personas beneficiarias, representando un decremento del 0.55%.

Actividades:

- Se intensificó el trabajo coordinado con el área médica, paramédica y administrativa para la mejora continua del servicio y la coordinación con el área médica de hospitalización para reforzar la correcta elaboración de notas.
- Se intensificó el trabajo multidisciplinario con el área médica, financiera y de trabajo social para la mejora continua en el manejo de atenciones médicas bajo el rubro de gratuidad y Gastos Catastróficos.
- Se dieron pláticas informativas al personal médico, sobre notas médicas del expediente clínico y consentimientos informados.
- Se enviaron 1,058 expedientes correspondientes a los procedimientos atendidos de acuerdo al programa de enfermedades que provocan gastos catastróficos al IMSS-BIENESTAR para justificar los insumos utilizados.

INGENIERIA BIOMÉDICA

Concepto	2023	2024	Variación %
Solicitudes de servicio atendidas	1,357	1,579	16.36 ¹
Órdenes de servicio de mantenimientos preventivos	1,873	1,407	-24.88 ²
Órdenes de servicio de mantenimientos Correctivos	168	195	16.07 ³
Órdenes de revisión de ventiladores	210	246	17.14 ⁴
Visitas de rutina en las áreas de hospitalización	3,336	3,124	-6.35
Contratos de mantenimiento preventivo y/o correctivo	31	31	0.00
Supervisión y puesta en marcha de equipos	1	3	200.00 ⁵

1. Se debe a la adaptación de nuevos equipos y cambio de usuarios en las diferentes áreas.

2. Se debe a la llegada de nuevos equipos en el 2023, los cuales están en garantía.

3. Se debe al aumento de equipos que superaran el tiempo de vida útil.

4. Se debe a la necesidad del uso de ventiladores en las áreas.

5. Se debe a la llegada de nuevos equipos.

Actividades:

- Continuaron de manera satisfactoria los programas de mantenimiento preventivo-correctivo proporcionados por el personal del INC, así como por personal externo.

- Se integró la información para el proyecto de inversión 2025, para solicitar los Dictámenes de Validación de Equipo Médico (DVEM) y Certificados de Necesidades de Equipo Médico (CNEM) que implementa el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC).
- Los equipos supervisados y puesta en marcha fueron: Angiógrafo, Gama cámara SPECT, y la Unidad de imagen por resonancia magnética.
- Se programaron presentaciones del avance del servicio de mantenimiento y actualización de las centrales de enfermería y pasillos interiores del 3er piso del edificio “H”.
- Se elaboraron dictámenes técnicos para dar de baja equipo médico y de laboratorio.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

No.	Nombre del participante	Área o Departamento	Tipo de premio, reconocimiento o distinción	Institución	Lugar
1	Dra. María Alexandra Arias Mendoza	Urgencias y Unidad Coronaria	Reconocimiento	Academia Nacional de Medicina de México (ANMM)	México
2	Dra. Angélica Vargas Guerrero	Reumatología	Constancia como Presidenta	Consejo Mexicano de Reumatología en la Asamblea General del Consejo Mexicano de Reumatología	México
3	Dra. Nayeli Guadalupe Zayas Hernández	Cardiopneumología	3er. Lugar Premio en Investigación	Grupo Ferrer en el Congreso 6a. Edición Reunión Internacional sobre tratamiento clínico en la Hipertensión Pulmonar	España (Barcelona)
4	Dra. Guadalupe Lisseth Hernández González	Cirugía	Premio Clemente Robles de Investigación en Cirugía Cardiovascular	Sociedad Mexicana de Cardiología en el XXXIII Congreso Mexicano de Cardiología	México
5	Dr. Juan Eberto Calderón Colmenero	Cardiología Pediátrica	Nombramiento Miembro Titular de la Academia Nacional de Medicina	Academia Nacional de Medicina	México
6	Dra. Mariana García Saldivia	Rehabilitación Cardíaca y Medicina Física	Nombramiento	Sociedad Mexicana para el Cuidado del Corazón (SOMECCOR)	México
7	INC	Urgencias y Unidad Coronaria	Mención Gold Plus	Asociación Americana del Corazón (por sus siglas en Inglés AHA)	Estados Unidos
8	Dr. Patricio Heriberto Ortiz Fernández	Hospitalización 9° piso	Reconocimiento Miembro activo	Secretaría de Salud	México
9	Dra. Nonanzint Iracema Pérez Hernández	Cardiología Pediátrica	Reconocimiento	Secretaría de Salud en la convocatoria premios a los mejores artículos científicos publicados en 2023	México
10	Personal del Departamento	Departamento de Epidemiología	Reconocimiento por el Desempeño en las Actividades de Vigilancia Epidemiológica 2024	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan, Secretaría de Salud, CDMX	México

Comités Institucionales de la Dirección Médica

Informe de actividades realizadas en los comités:

Comité Interno de Trasplantes	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 34 Extraordinarias	➤ Se realizaron once actas para el trámite jurídico de consentimiento expreso para trasplante de riñón de donador vivo; seis relacionados y cinco no relacionados. ➤ Se realizaron trece trasplantes de donador vivo; ocho relacionados y cinco no relacionado. ➤ Fueron puestos a disposición del Instituto 26 donadores de riñón de donador fallecido, 20 no fueron aceptados por los integrantes del Comité, debido a diferentes causas y seis fueron aceptados y trasplantados exitosamente. ➤ Fueron puestos a disposición del Instituto 53 corazones con fines de trasplante: 41 de ellos no fueron aceptados por diferentes causas y doce fueron aceptados, de los cuales se organizó la logística, fueron procurados y trasplantados en el INC. ➤ Se realizó la actualización de la base de datos del Sistema Informático del Registro Nacional de Trasplantes (SiRNT) del Centro Nacional de Trasplante (CENATRA), para el registro de personas beneficiarias en espera de riñón o corazón de donador fallecido, personas beneficiarias para trasplante de donador vivo y el enlace de personas beneficiarias trasplantadas tanto de donador vivo como de donador fallecido, además del registro de profesionales y del presente Comité. ➤ Se ingresaron 39 al SiRNT de CENATRA: doce en espera de riñón de donador vivo, doce en espera de riñón de donador fallecido y 15 en espera de corazón. ➤ Se realiza actualización del Comité para el presente año e integración del Acta. ➤ Se participó en las reuniones con los Coordinadores de Donación de la red de los INSalud. ➤ Se gestionó en el Laboratorio Central del INC para la toma de muestras de personas beneficiarias en espera de riñón de donador fallecido para mantener activa la seroteca en el INC. ➤ Se realizó solicitud de listados de personas beneficiarias que acuden a seroteca cada bimestre al Laboratorio de Histocompatibilidad del Instituto Nacional de Nutrición. ➤ Se entregó el protocolo de Trasplante Renal y Trasplante Cardíaco a Instituciones con el objetivo de ser evaluado para que consideren al INC en la distribución de riñones de donador fallecido y corazón con fines de trasplante. Actividades relacionadas con Fundaciones ➤ Se gestionó con Trasplante y Vida, apoyo a personas beneficiarias, en el trámite ante notario público para el trasplante de donador vivo no relacionado. ➤ Se gestionó con Trasplante y Vida, para apoyo de medicamentos para personas beneficiarias en protocolo de trasplante o personas beneficiarias trasplantadas de escasos recursos. ➤ Se ejecutó el Convenio con Fundación Slim, para el apoyo de personas beneficiarias trasplantadas de escasos recursos, fueron apoyados 17 personas beneficiarias trasplantadas de riñón y 10 personas beneficiarias trasplantadas de corazón. ➤ Control del remanente de Fundación Slim para apoyo de personas beneficiarias, gestión para la compra de medicamentos e insumos requeridos para el tratamiento de personas beneficiarias trasplantadas

Comité para la Detección y Control de las Infecciones Nosocomiales	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias 2 Extraordinarias	➤ Se presentó Plan de Trabajo 2024 del Comité, elaborado por la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria. ➤ Se emitió el Programa Integral de Higiene de Manos 2024.

Comité para la Detección y Control de las Infecciones Nosocomiales	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	➤ Se turnaron oficios a los jefes de departamento o servicio de hospitalización para reportar al Secretario Ejecutivo del CODECIN, los casos de tapiales mal colocados o que no fueron puestos para realizar alguna obra o remodelación. ➤ Se solicitó a los jefes de departamento o servicio de hospitalización, implementar estrategias para mejorar el apego a los paquetes preventivos e implementar cursos de inducción a este tema, cada vez que exista rotación del personal médico residente en el servicio. ➤ Se solicitó al Departamento de Mantenimiento y a la Dirección de Enfermería, llevar un registro diario y firmado de la temperatura del aire acondicionado, del área de quirófanos y terapia intensiva quirúrgica. ➤ Se solicitó al Departamento de Cirugía, el análisis de factores de riesgo de casos de personas beneficiarias con proceso infeccioso mediastinitis. ➤ Se solicitó al Departamento Ingeniería Biomédica, informe por escrito del rango de temperaturas de los equipos biomédicos. ➤ Se solicitó a los jefes de servicio de hospitalización que cuando se realice alguna adecuación a su área, las empresas externas tienen que apegarse a la normatividad institucional. ➤ La Subdirección de Servicios Generales entregó al Comité el calendario, la programación especificando temporalidades y seguimiento de obra, adecuación y/o mantenimiento. ➤ Se emitió reporte mensual de los indicadores de apego para prevenir y vigilar las infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). ➤ Se emitió oficio solicitando valoración más estricta de la necesidad de instalación de sonda Foley, así como el retiro temprano de la misma. ➤ Se emitió la indicación de utilizar cubrebocas obligatorio en todas las áreas de hospitalización y evitar la saturación de personal médico en las horas de visita. ➤ Se solicitó a la Dirección de Administración su intervención para priorizar el correcto funcionamiento del sistema de aire acondicionado en el Departamento de Cirugía. ➤ Se solicitó a los servicios calendario de capacitaciones al personal médico en relación a "Paquetes de prevención de las infecciones Asociadas a la Atención a la Salud" y "Sistemas de aislamiento". ➤ Se solicitó base de datos de dispositivos de estimulación eléctrica implantados en el Departamento de Hemodinámica y Electrocardiología.

Comité de Medicina Transfusional	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
4 Ordinarias	➤ Se enviaron vía correo electrónico informes de ingresos y egresos al Centro Nacional de Transfusión Sanguínea. ➤ Se realizó análisis del 1% de transfusiones a personas beneficiarias con alto consumo de hemo-componentes. ➤ Se continuó el Programa de Hemo-vigilancia mensual de reacciones adversas a la donación y transfusión. ➤ Se realizaron las actividades pertinentes para mantener la Certificación en el Sistema de Gestión de Calidad por la Empresa Certificadora OC en Calidad y Comercio Exterior, S.A. de C.V. (Certificado Núm. OC-0153-17). ➤ Se reiniciaron las reuniones presenciales post-Pandemia COVID-19. ➤ Se solicitó al Departamento de Anestesiología y al Departamento de Calidad de Enfermería, el correcto registro de las unidades de hemo-componentes transfundidas en la hoja transfusional del expediente. ➤ Se realizó la revisión con los grupos de cirugía de los casos reportados con procedimiento quirúrgico cardiovascular, tanto de adultos como pediátricos que presentaron una evolución desfavorable.



Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
10 Reuniones	➤ Se lograron concretar 24 acuerdos, quedando uno en proceso y uno pendiente por concluir. La conclusión de este último dependerá de la entrega de medicamentos en la farmacia interna derivada de la planeación bianual 2025-2026, beneficiando significativamente la terapia de las personas beneficiarias. ➤ Se agregaron ocho medicamentos sugeridos por diferentes áreas operativas para su integración al Catálogo Institucional, previa fundamentación de los grandes beneficios que generan en las personas beneficiarias, y tras revisión de los estudios de investigación integrados en el dossier. Los medicamentos son: Vericiguat, Tafamidis, Idarucimab, Endoxaban, Andasanet Alfa, Agalisidasa Alfa, Agalisidasa Beta e Iclisiran. ➤ Se dio seguimiento puntual, en coordinación con la Subdirección de Recursos Materiales, a las entregas de medicamentos derivadas del proceso de compra consolidada que año con año lleva a cabo la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), debido a la inconstancia de sus entregas durante el año. ➤ Durante el año 2024, el indicador de abasto en la Institución fue del 95%.

Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias 1 Extraordinaria	➤ Se realizó el informe del Programa de Calidad Institucional 2023. ➤ Se aprobó del Programa de Calidad Institucional 2024. ➤ Se informó la captura de información en las plataformas MECIC, INDICAS, SREA, SESTAD y SUG, así como los resultados del primer cuatrimestre. ➤ Se informaron los resultados de las reuniones con la Dirección Médica, Dirección de Enseñanza, Dirección de Enfermería y Dirección de Administración, en seguimiento al Programa de Calidad Institucional, con el propósito de reforzar el involucramiento de los jefes de departamento, área o servicio con la supervisión de las direcciones correspondientes. ➤ Se presentó el informe de resultados de la autoevaluación del Modelo Único de Evaluación de la Calidad, correspondiente a las etapas 1D, 1B y 2. ➤ Integración del padrón de evaluadores de la CCINSHAE, seleccionados con base en sus funciones. ➤ Se validó la Cartera de Servicios del INC, el Plan de Mejora continua de la Calidad en Salud 2024 y el Programa Anual de Capacitación en Materia de Calidad. ➤ Se designaron los Responsables Sanitarios de: Consultorio de Especialidades, Consultorio de Psicología y Servicio de Comedor para empresas e instituciones. ➤ Se informó que los responsables del Programa de Higiene de Manos son los titulares de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria. ➤ Se autorizó la logística para la visita de supervisión de la CCINSHAE, así mismo se dio seguimiento a las observaciones emitidas. ➤ En el marco del día mundial de seguridad del paciente, se presentó la plataforma lúdica de acciones esenciales para la seguridad del paciente. ➤ Se realizó el taller de simulación en el centro de simulación del Tec de Monterrey. ➤ El INC fue sede del taller de “trazadores de pacientes” del Modelo Estrategias de Mejora de la Calidad en Salud (EMCASA).



Comité de Mortalidad Hospitalaria	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
7 Ordinarias	➤ Se realizó el estudio y la evaluación de cuatro casos de mortalidad hospitalaria, determinando los factores causantes o concurrentes, así como la previsibilidad y evitabilidad. ➤ Se informaron los acuerdos a partir del análisis multidisciplinar con el propósito de mejorar la calidad de la atención de las diferentes especialidades que ofrece el Instituto. ➤ Se emitieron 37 recomendaciones

Comité Hospitalario de Bioética	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
4 Ordinarias 0 Extraordinaria	➤ Organización y Difusión del Comité para médicos. ➤ Se prepararon diapositivas para la presentación del Comité en juntas de jefes y sesiones generales. ➤ Cambio de Presidente del Comité Hospitalario de Bioética

Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
10 Ordinarias	El Comité Jurisdiccional de Salud Materna y Perinatal sesionó y dictaminó 14 casos de morbilidad materna extremadamente severa y un caso de mortalidad infantil por Infección Respiratoria Aguda (IRA). ➤ Se mantuvo la colaboración con la Jurisdicción Sanitaria en apoyo a la capacitación en el tema de morbilidad materna extremadamente grave. ➤ Se elaboró el Programa Anual de Trabajo 2024 del Comité. ➤ Se realizó la ratificación del Comité. ➤ Se atendieron los requerimientos para la evaluación al Comité, en seguimiento al proceso de acreditación 2024.

Comité de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
11 Ordinarias 1 Extraordinaria	➤ Se dio seguimiento a los acuerdos de las sesiones. ➤ Se realizó informe estadístico mensual del Centro Nacional de Farmacovigilancia (CIFV) y se presentaron propuestas de mejora. ➤ Se presentaron casos clínicos para conocimiento y atención de: Heparina, Valganciclovir, Adenosina, Exacerbación de hematoma retroperitoneal asociado a heparina, Disfunción de maquina ECMO, Vasoplejia asociado a enalapril y amlodipino, ineficacia terapéutica de Tacrolimus en personas beneficiarias hospitalizadas, Heparina- INDAR y de Niveles de Tiempo de Coagulación Activada (TCA). ➤ Se realizan mejoras en material de difusión, como: Formato de intervenciones a enfermería, Difusión del departamento de Farmacología Clínica, Proceso de notificación de incidentes adversos, Propuesta visual para contacto con el departamento de Farmacología Clínica y Propuesta de la campaña para el INC, como parte de la campaña mundial #MedSafetyWeek ➤ Se continúa instalando la Unidad de Tecnovigilancia (UTV), por lo que se comenzaron a generar: ▪ Procedimientos normalizados de operación de tecnovigilancia. ▪ Planeación de la difusión del área y proceso de notificación de incidentes



Comité de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	- Las acciones de alta de la Unidad de Tecnovigilancia. - Apoyo a la Unidad de Farmacovigilancia y a la Unidad de Seguimiento Farmacoterapéutico (USFT) para la creación, desarrollo e implementación de software. - Envío comentarios de la revisión NOM-240-Tecnovigilancia. - Implementación de metodología Análisis Modo Falla Efecto (AMFE) para el uso de equipos ECMO. - Se propone probar el algoritmo generado en la UTV_ AMFE a través de un análisis robusto con base en variables relacionadas a la exteriorización de Marcapasos (MCP), así como la colaboración con otros servicios para análisis casos. ➤ En relación de alertas sanitarias. - Se realizó la recolección de medicamentos y su resguardo en el área de farmacia y farmacia gratuita para su posterior recolección por parte del proveedor. - Se emitió circular para notificar las recomendaciones en el uso de la vacuna contra el dengue, <i>Dengvaxia</i>. - La Farmacia no cuenta con existencia de medicamentos señalados en la alerta sanitaria. ➤ Se integra como Vocal del Comité, al QFB. Alan Orlando Valdivia Cobos. ➤ Se realizó el cambio de instrumento de medición de Tiempo de Coagulación Activada TCA. ➤ Se realizó propuesta de administración de KCl. ➤ Se solicitó al Comité de Investigación apoyo en los puntos a considerar en Farmacovigilancia en protocolos por iniciativa de las personas investigadoras. ➤ Manejo de medicamentos caducos y mejoras por la responsable de RPBI.

Subcomité del Expediente Clínico	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
11 Ordinarias 1 Extraordinaria	➤ Se realizó un curso taller en materia de expediente clínico. ➤ Se llevó a cabo la supervisión de 1,505 expedientes y 24,484 notas clínicas, representando la supervisión del 26.50% de egresos hospitalarios. ➤ Con relación al Indicador Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM-004-SSA3-2012, se logró el 89% de cumplimiento, en comparación con el ejercicio 2023 se observó un incremento en el cumplimiento de la norma de un 12%, como resultado de la estrategia de supervisión de expedientes clínicos. ➤ De los Proyectos del Expediente Clínico Electrónico solicitados a la Subdirección de Informática 34 proyectos requeridos, 47% se concluyeron y 53% se encuentran en seguimiento: Integrar la Nota Operatoria al sistema ECE (97%), Gestión de insumos de Farmacia Externa (80%), Formato electrónico del registro de atención de enfermería (55%), Atención solicitud de Productos Sanguíneos (50%), Oficina de Control de Insumos en el Área Quirúrgica OCIAQ, antes Manejo de Insumos de quirófano (50%), Pizarrón de programación quirúrgica (50%).

Subcomité de Evaluación de la Satisfacción del Usuario.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
1 Ordinaria	➤ Se aplicaron un total de 420 encuestas de satisfacción trato adecuado y digno a personas beneficiarias ambulatorias de las cuales se identificó que el 88.30% de los usuarios se encuentra satisfecho con la atención médica otorgada.



Subcomité de Evaluación de la Satisfacción del Usuario.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	➤ Se aplicaron un total de 420 encuestas de satisfacción trato adecuado y digno a personas beneficiarias egresadas de los servicios de hospitalización de las cuales se identificó que el 87.10% de los usuarios se encuentra satisfecho con la atención médica otorgada. ➤ Con relación a las actividades de difusión durante el ejercicio 2024 se hizo difusión a 204 usuarios del INC entregando el tríptico titulado "Demos voz a los pacientes" en los que se incluyó el mecanismo disponible para la presentación de peticiones, quejas y denuncias, (Sistema Unificado de Gestión). ➤ A través del COCASEP se aprobó mantener a la Facultad de Enfermería y Obstetricia como mecanismo de Participación Ciudadana (Aval Ciudadano). ➤ A partir del ejercicio 2024 la Unidad de Calidad, mide el indicador de trato digno de enfermería, alcanzando un 92.90% de cumplimiento promedio. ➤ A través del Sistema Unificado de Gestión se atendieron 191 solicitudes de atención las cuales se clasificaron como Queja (94), Felicitación (90) y Sugerencias (7). ➤ Se actualizó el Manual de integración y funcionamiento del Subcomité de la evaluación de satisfacción del usuario y fue aprobado por el COMERI.

Subcomité del Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
16 Ordinarias 2 Extraordinarias	➤ Se realizó el análisis de patrones y tendencias de cuasifallas, eventos adversos y eventos centinela; determinando estrategias de mejora emitidas a las áreas implicadas mediante oficio de recomendaciones. ➤ Difusión de 12 boletines del subcomité en los pisos de hospitalización, a través de visuales colocados en acrílicos en las centrales de enfermería. ➤ Difusión de las recomendaciones del subcomité mediante oficio a las personas responsables de las direcciones, subdirecciones, jefaturas de departamento, áreas y servicios. ➤ Se analizaron un total de 2,482 reportes, de los cuales se cancelaron 295 por encontrarse repetidos o no ser un evento, 1,394 son cuasifallas y 776 eventos adversos, se realizó el análisis causa raíz de 17 eventos clasificados como centinela.

3.1.4 ENFERMERÍA

La plantilla del personal de la Dirección de Enfermería se integró por 804 plazas.

Categoría	Ene – Jun 2023	Ene – Jun 2024
Mandos medios y superior (incluye Jefas y Jefes de Departamento y Directora de Enfermería)	8	8
Jefaturas de enfermería (incluye Jefas y Jefes de enfermería y Subjefas y Subjefes de Educación e Investigación).	70	70
Personal Auxiliar de Enfermería	163	163
Personal Administrativo de la Dirección de Enfermería	33	31
Personal profesional de la Dirección de Enfermería	530	532
Total	804	804

PUBLICACIONES

Se realizaron 4 publicaciones: 3 capítulos de libros y 1 en revista, además se publicaron 21 *Abstracts* de trabajos presentados en el Congreso Mexicano de Cardiología 2024, 4 de ellos aceptados en extensos (pendiente su publicación), en el ejercicio anterior se realizaron 21 publicaciones en revistas.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

La investigación clínica aplicada al cuidado y la práctica hospitalaria continúa con el desarrollo de cuatro líneas de investigación, con un total de 42 investigaciones (Administración del cuidado de enfermería 9, Cuidado especializado de enfermería a personas con cardiopatía 19, Epidemiología 2 y Recursos Humanos 12), asimismo se cuenta con 3 investigaciones con fines de titulación y 1 vinculación con otras instituciones (multicéntrico), con un total de 46 investigaciones, en el ejercicio 2023 se realizaron 52 investigaciones.

PROGRAMA DE CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

El índice de eficiencia de los procesos estandarizados de la Dirección de Enfermería fue de 94.37% logrando el nivel de excelencia, en comparativo con 2023 se obtuvo el 95.90%.

Índice de eficiencia por indicador

Indicador	2023	2024	Variación %
Transfusión de hemoderivados	95.5	93.77	-1.81
Prevención de úlceras por presión	94.7	93.88	-0.87

Indicador	2023	2024	Variación %
Tratamiento de úlceras por presión (procedimientos)	688	588	-14.53
Prevención de caídas	95.88	94.93	-0.99
Administración y preparación de medicamentos por vía oral	96.3	--- ¹	---
Baño de regadera	97.8	--- ²	---
Aspiración de secreciones traqueo bronquiales con sistema cerrado	95.2	93.18	-2.12
Preparación de soluciones endovenosas	97.5	91.87	-5.77
Registros de enfermería	97.7	97.00	-0.72
Trato digno	98.5	97.27	-1.22
Vigilancia y control de venoclisis instalada	94.0	96.27	2.41
Prevención de infecciones de vías urinarias en personas beneficiarias con sonda vesical	92.4	93.55	1.24

1. A partir del 1 de enero del 2024, las auditorías de los indicadores reportados al programa INDICAS de la SSA, son realizadas por la Unidad de Calidad, acuerdo formalizado por escrito.

2. En el periodo 2024 el indicador ya no es auditado por la Dirección de Enfermería.

Actividades de mejora continua

- 32 Planes de Mejora 2024, dirigidos a 10 líneas de acción.
- Capacitación Intensiva sobre las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente (AESP), cubriendo 587 profesionales de enfermería, de todos los turnos.
- Evaluación del conocimiento adquirido por los profesionales de enfermería sobre las AESP, participando 206 profesionales de enfermería.
- Elaboración y difusión de audiominitos, (código blanco, código azul, código morado, doble verificación, tiempo fuera, persona beneficiaria DIVA), difundidos en los 4 turnos, cubriendo 609 profesionales de enfermería.
- Elaboración y difusión de videos informativos de preconsulta, prevención de lesiones por el uso de Presión Positiva Continua en la Vía Aérea (CPAP) en personas beneficiarias pediátricas, lista de verificación para la seguridad de las personas beneficiarias en el cateterismo cardiovascular y otros procedimientos y video de la NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002 (RPBI), éste último se difundirá en 2025.
- Elaboración e implementación de bitácoras de control de temperatura dentro de los quirófanos registrados, en cada turno.
- Coordinación, elaboración e implementación de listas de solicitud de insumos de alta prioridad para procedimientos quirúrgicos en el servicio de sala de operaciones.
- Elaboración del procedimiento para traslado seguro a las personas beneficiarias pediátricas en transporte infantil.
- Elaboración del procedimiento de resguardo y control de prótesis de personas beneficiarias hospitalizadas.

- Elaboración del procedimiento de cambio de borboteadores en todos los servicios.
- Campaña para erradicar la violencia en contra de la mujer dinámica del “Día Naranja”.
- Actualización de las listas de revisión de insumos de los 35 carros rojos con base al Catálogo Único Nacional de Criterios y Estándares para la Evaluación de la Calidad del MUEC.
- Colaboración en la elaboración y difusión de *flyers* informativos: mejora de administración de Cloruro de Potasio (KCL), aplicación y administración de adenosina, alerta visual del envase de Esmolol, medicamentos LASA y alertas de COFEPRIS (NPT).
- Seguimiento y rastreo de los eventos de seguridad presentados en los diferentes servicios, realizando investigaciones personalizadas con los profesionales involucrados.
- Difusión mensual de los resultados de los eventos presentados.
- Después de analizar los factores que influyen en la presencia de eventos adversos, se hacen intervenciones de mejora educativas de manera verbal, con apoyo de material didáctico escrito de consulta de procedimientos en manuales institucionales, así como supervisión activa por los jefes inmediatos.

Productividad de la clínica de heridas

- Se amplía el programa preventivo con apósitos avanzados para la población adulta (hidrocelular no adhesivo y ácidos grasos hiperoxigenados).
- Se obtiene removedor de adhesivo como parte del cuidado de la piel y prevención de MARSÍ.
- Creación e inicio de envío de interconsultas a forma electrónica.
- Creación base de plataforma digital para el control de informes y atención de personas beneficiarias en hospitalización y consulta externa.
- Capacitación institucional 1,209 profesionales de enfermería; encontrando menor participación y asistencia en turno vespertino y jornada acumulada.
- Cumplimiento del 100% de capacitación continua en el servicio.
- Lesiones por presión por uso de equipo de protección personal.
- Prevención de lesiones por presión con apósitos avanzados en población pediátrica.
- Se trabaja Investigación sobre el retiro de puntos en Consulta Externa.
- Proyecto de investigación de capacitación de personas beneficiarias para el cuidado de las heridas al egreso hospitalario.
- Se elaboró folleto de Cuidados posteriores a cirugía de corazón (información para personas beneficiarias) en revisión.
- Se elaboró el procedimiento y difusión del video de Prevención de lesiones por uso de CPAP en las personas beneficiarias pediátricas.

Asistencia

Actividades	2023	2024	Variación %
Interconsultas valoradas en personas beneficiarias de primera vez hospitalizados y que no requieren tratamiento especializado.	213	316	48.36 ¹
Personas beneficiarias con heridas en hospitalización:	432	476	10.19 ²
Personas beneficiarias con úlceras por presión en hospitalización.	158	205	29.75 ³
Personas beneficiarias con seguimiento posterior al egreso hospitalario:	615	525	-14.63 ⁴
Personas beneficiarias que acuden a valoración y/o retiro de grapas o suturas:	882	724	-17.91 ⁴
Total de personas beneficiarias atendidas	2,300	2,246	-2.35
Curaciones de heridas realizadas en hospitalización	1,085	1,185	9.22
Curaciones a personas beneficiarias con úlceras por presión en hospitalización.	500	588	17.60 ⁵
Curaciones realizadas a personas beneficiarias con seguimiento posterior al egreso hospitalario:	1,079	1,007	-6.67
Retiro de grapas o suturas:	257	1,091	324.51 ⁶
Total de procedimientos realizados	2,921	3,871	32.52
Actividades preventivas			
Personas beneficiarias con cuidados preventivos de Lesiones por Presión (LLP)	236	226	-4.24
Personas beneficiarias con aplicación del paquete Preventivo (4 y 8)	343	256	-25.36 ⁷
Telemedicina			
Cuidadores Primarios capacitados para tratamiento en domicilio	63	158	150.79 ⁸
Llamadas telefónicas de seguimiento en consulta externa	283	336	18.73 ⁸
Complementos			
Personas beneficiarias atendidas con preparación del lecho de herida para cierre por tercera intención	15	10	-33.33 ⁹

- Se inicia la modalidad de interconsultas de manera electrónica, la cual ha tenido mayor demanda de atención por su facilidad de acceso, además de que dentro del conteo de interconsultas se pide ahora enviar interconsulta en los primeros estadios de las lesiones, anteriormente se enviaba consulta a partir de LPP estratificación II.
- Se empieza a contabilizar a las personas beneficiarias con lesiones en estadios tempranos.
- Se empieza a contabilizar a las personas beneficiarias con lesiones por presión grado I.
- La atención de clínica desde el mes de septiembre torna a una atención en su mayoría preventiva con dos días de atención ambulatoria, teniendo como resultado que el personal de clínica de heridas y profesional operativo, verifiquen fechas con mayor detenimiento del retiro de los puntos; los retiros, en su mayoría, se realizan durante su estancia en hospitalización, además de fomentar el retiro de los puntos en lugares cercanos a su domicilio principalmente los foráneos.
- Se debe a que actualmente las primeras curaciones de toda lesión se realizan por clínica de heridas, siendo las estratificaciones más bajas las de mayor predominio (se explicaba anteriormente que estas lesiones no se interconsultaban), a partir del 2024 se envía interconsulta como estrategia de identificación, tratamiento oportuno para limitar la complicación.
- Las personas beneficiarias estables se egresaron aún con grapas o suturas, ya que no cumplían con el número de días requerido para su retiro, así que se atendían en Consulta Externa.
- No se obtuvo personal pasante durante el segundo semestre del año, personas que si impactan en la evaluación preventiva.
- En las personas beneficiarias foráneas se capacita al cuidador primario para que realicen cuidados de lesiones y únicamente el seguimiento sea por llamada, mensaje, video llamada, fotografías, y solo si es necesario se pide que acudan a revisión en Consulta Externa.
- Se tuvieron menos complicaciones en las heridas quirúrgicas con necesidad de cierres por tercera intención.

Productividad de la clínica de catéteres

- Vigilancia epidemiológica activa de los dispositivos de acceso vascular y su entorno.
- Se realizaron informes mensuales en la Plataforma de la Clínica de Catéteres de la Comisión Permanente de Enfermería.

- Se colaboró con el área de Farmacología Clínica y Calidad del Cuidado, respecto a administración de KCL para la disminución de Flebitis.
- Se inició la atención en la clínica ambulatoria, para administración de hierro de personas beneficiarias del Servicio de Hematología (se suspende atención por remodelación del 3° piso).
- Se implementó el formato de interconsultas electrónicas.
- Entrega de reporte de observaciones de omisión de cuidado a jefes de servicio.
- Colaboración con el Servicio de Laboratorio para la toma de muestras a través del dispositivo de acceso vascular mediante sistema Luer.
- Introducción de cursos (desinfección pasiva) a todos los servicios de hospitalización.
- Capacitación continua en el servicio con 88% de cumplimiento del programa académico.
- Se realizaron talleres didácticos con temas relacionados a principales complicaciones, con un total de 1661 personas capacitadas
- Se obtuvo la certificación CONOCER estándar EC1133 avalado por la Secretaría de Educación Pública (SEP) Atención con calidad y seguridad de las personas beneficiarias en instalación de catéter PICC.
- Se participó en el Master de Insuficiencia Cardíaca y 80 Aniversario del INC, con el taller de "Accesos vasculares".
- Se realizó supervisión y seguimiento de los dispositivos de acceso vascular en las personas beneficiarias, identificación de complicaciones, catéteres fallidos, entre otros.
- Se dio seguimiento a bacteriemias relacionadas a catéter de infusión semestral 2023 de 1.4, 2024 de 1.8 por 1,000 días dispositivo.
- Se realizaron 1,230 valoraciones de las cuales se instalaron 835 catéteres guiados por ultrasonido, 395 quedaron en valoraciones de Catéter Central de Inserción Periférica (PICC) / Línea Media (LM).
- Se atendieron 759 interconsultas para valoración de las personas beneficiarias con Dispositivos de Acceso Vascular (DAV).
- Se realizaron interconsultas para instalación de 217 catéteres periféricos cortos con visualizador o ultrasonido.
- Se atendieron 2,206 interconsultas.

Descripción de procesos en terapia ambulatoria

- Terapia ambulatoria con aplicación de Hierro intravenoso (101 personas beneficiarias).
- Administración de ciclofosfamida a 15 personas beneficiarias con una inversión tiempo-enfermera de 3 horas, con un costo de \$4,500.00 (Costo normal en hospitalización \$193,890.00; por lo cual se obtuvo un ahorro mediante la clínica ambulatoria de \$126,390.00).

- Se obtuvo un ahorro de \$1'555,925.00 en personas beneficiarias con tratamiento en domicilio (1 persona) con 120 días catéter.
- En general se tuvo un ahorro de \$ 1'682,315.00.

Investigaciones en proceso

Participación como coordinador y ponentes en cursos monográficos institucionales y externos.
Investigaciones:

- Uso de apósito de clorhexidina en personas beneficiarias con catéter tunelizado.
- Análisis general de las obstrucciones de Catéter Central de Inserción Centra (CICC), Catéter Central de Inserción Periférica en Femoral (FICC), PICC.
- Validación de instrumento de valoración en la instalación de PICC en persona beneficiaria cardiovascular.
- Revisión sistematizada de Flebitis como complicación en la terapia de infusión.
- Efectos en la reingeniería de bases de datos para control y mantenimiento de los accesos vasculares de una clínica de catéteres.
- Eventos adversos relacionados a uso de catéteres.
- Manejo y uso de catéter de inserción periférica.
- Se elaboraron 6 trípticos didácticos.

Programa de voluntariado

Se dirigieron y coordinaron programas de apoyo a personas beneficiarias con la colaboración de 26 personas voluntarias.

Actividades	2023	2024
Donativos recibidos en especie	4	11
Eventos	5	3
Visitas	2	6
Donación de ropa, accesorios y productos de higiene corporal	553	266
Total	564	286

Nota: Se distribuyen productos de limpieza corporal a personas beneficiarias hospitalizadas solo en caso necesario.

Actividades manuales, educativas y lúdicas

Dentro de las políticas se contempla otorgar una atención integral de calidad y segura, especialmente en aquellos grupos vulnerables, por ello, como parte de la atención se integran actividades educativas y recreativas impartidas a personas beneficiarias y familiares.

Actividades	2023	2024
Servicios de lectura de la biblioteca móvil a personas beneficiarias adultas en las áreas de hospitalización	528	435

Actividades	2023	2024
Actividades lúdico-recreativas a personas beneficiarias pediátricas en la Consulta Externa	420	2,454
Personas beneficiarias pediátricas que recibieron atención educativa en el servicio de Hospitalización.	183	255 ¹
Actividades lúdicas o de acompañamiento a personas beneficiarias adultas en el área de Hospitalización.	2,589	2,984
Familiares de personas beneficiarias que realizaron actividades recreativas en el albergue.	0	130
Total	3,720	6,258

1. Informe proporcionado por la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México.

Nota: Se incrementaron las actividades por la nueva normalidad en la dinámica hospitalaria y por asistencia regular del personal del voluntariado.

Programa de pastoral hospitalario

Las personas beneficiarias recibieron visitas del personal voluntariado en apoyo a su recuperación realizando actividades de acompañamiento, sacramentos solicitados por la persona beneficiaria o el familiar entre otras.

Actividades	2023	2024
Acompañamientos espirituales	18,586	17,324
Bautizos	7	6
Sacramento de la unción de los enfermos	10	28
Confesiones	185	784
Eucaristía	4,097	4,418
Primera comunión	0	1
Total	22,885	22,561

Nota: Se realiza la atención previa petición de las personas beneficiarias y/o familiares.

Programa de albergue

El Programa de Albergue para personas beneficiarias y familiares foráneos funciona como un centro de ayuda para personas de bajos recursos económicos del interior de la República, dando prioridad a los familiares de las personas beneficiarias hospitalizadas, el servicio está sujeto a disponibilidad de espacio y la estancia varía de acuerdo a la condición clínica.

Usuarios	2023	2024
Personas beneficiarias adultas	516	541
Personas beneficiarias pediátricas	159	194
Familiares de personas beneficiarias	1,113	1,040
Familiares apoyados por la contingencia del huracán Otis	19	5
Total de usuarios	1,807	1,780

Notas:

Se reservaron camas para la población proveniente de Acapulco por la contingencia del huracán Otis.

El porcentaje de ocupación del Albergue fue de 57.27%, estancia máxima de 176 días y mínima de 1 día.

El servicio del Albergue incluye: hospedaje, alimentación, servicio de regaderas, préstamo de lavadoras, actividades grupales y terapias de atención tanatológica individual o grupal.

Programa de tanatología

Por medio del Grupo de Apoyo Tanatológico las personas beneficiarias y sus familiares recibieron ayuda psicológica que los prepara para enfrentar y aceptar los procesos de duelo por la enfermedad o el fallecimiento de la persona beneficiaria.

Concepto	2023	2024
Personas beneficiarias atendidas	674	448
Sesiones otorgadas	1,010	704
Sesiones de consejería	325	163
Sesiones de intervención en crisis	128	139
Sesiones de acompañamiento	450	277
Sesiones de apoyo en defunción	45	16
Sesiones de terapia en duelo	208	94
Personas beneficiarias y familiares atendidos en terapia grupal por grupos de encuentro en servicios de hospitalización	127	20
Sesiones con grupos de encuentro	8	3
Personas beneficiarias atendidas en terapia de activación conductual con relajación muscular progresiva	579	133
Familiares y personas beneficiarias en terapia de activación conductual con terapia de juego	46	14
Sesiones impartidas en el Programa de entrenamiento de habilidades de autocuidado y sociales	35	0*
Asistentes a las sesiones del Programa de entrenamiento de habilidades de autocuidado y sociales	428	0*

* El programa se implementó solamente en el 2023.

Nota: El decremento en actividades obedece a que solo una terapeuta del turno matutino cubre las necesidades de atención tanatológica.

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Como centro formador de profesionales de la salud en enfermería, mediante el cumplimiento de programas académicos avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México UNAM y la Universidad La Salle, se obtuvo la siguiente matrícula de personas en formación:

Matrícula

Programas académicos	2023	2024	Variación %
Posgrado de Enfermería Cardiovascular	22	17	-22.73 ¹
Posgrado de Enfermería Nefrológica	20	13	-35.00 ²
Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Licenciatura en Enfermería sistema escolarizado	102	102	0.00
Servicio Social de Enfermería	43	22	-48.84 ³

Programas académicos	2023	2024	Variación %
Postécnico de Enfermería en Tecnología Extracorpórea	15	7	-53.33 ⁴
Maestría en Administración de Organizaciones de la Salud. ULSA Nezahualcóyotl	19	18	-5.26
Diplomado de Oxigenación por Membrana Extracorpórea (ECMO)	54	26	-51.85 ⁵
Diplomado de Cardiología Básica para Profesionales de Enfermería	33	28	-15.15 ⁶
Diplomado de Cardiología Pediátrica para Profesionales de Enfermería	54	47	-12.96 ⁷
Diplomado de Hemodinámica	0	21	100.00 ⁸
Diplomado de Nefrología para Profesionales de Enfermería	0	9	100.00 ⁹
TOTAL	362	310	-14.86

- Se tuvieron 26 aspirantes a la especialidad, aceptando 20 ya que no todos cumplieron con cada una de las etapas: 3 de ellos no se presentaron por situaciones familiares.
- Se atribuye a la apertura de dos sedes nuevas para la impartición de la especialidad.
- Se atribuye a la falta de práctica clínica, bajo nivel de conocimientos, poca tolerancia a la frustración y falta de compromiso en los aspirantes de servicio social, al ser generaciones virtuales.
- Sólo se abrió una generación; en espera de iniciar con especialidad avalada por SEP.
- Sólo se programó un diplomado para el ejercicio 2024, debido a la apertura del diplomado de hemodinámica.
- Este diplomado se llevó a cabo de manera presencial, algunos alumnos tuvieron cambio de turno laboral que les impidió asistir.
- Sólo se inscribieron 47 alumnos, los cuales se mantuvieron hasta su culminación.
- El diplomado se abrió en el ejercicio 2024.
- Por la apertura del diplomado para coadyuvar con los requisitos de licencia sanitaria de la Unidad de Hemodiálisis.

Programa de Campo Clínico

Con el objetivo de coadyuvar en la formación y capacitación de talento humano para el desarrollo de competencias indispensables en el desempeño de la profesión a nivel pregrado y posgrado, se recibieron a 564 personas en formación en enfermería:

Programa	2023	2024	Variación %
Estancias académicas de enfermería (nacional e Internacional)	6	6 ¹	0.00
Residencias de enfermería	4	5	25.00
Visitas a los servicios de asistencia	20	72	260.00
Campo clínico para alumnos de pregrado y posgrado	353	481	36.26
TOTAL	383	564	47.26

- No se recibieron personas en estancias académicas internacionales.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

La Enseñanza en Enfermería fue premiada por su participación en los siguientes eventos.



No.	Nombre del participante	Tipo de premio, reconocimiento o distinción	Otorga	Lugar
1	Diana Teniza Noguez, Beatriz Sánchez Hernández	Reconocimiento	XXXIII Congreso Mexicano de Cardiología 2024	México
2	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, a través de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica	Reconocimiento	Asociación Mexicana para el Estudio de las Infecciones Nosocomiales A.C/ Organización Panamericana de la Salud.	México
3	Carol Suárez Sánchez, Alicia León León, Brenda Carola Reyes Ruíz, Alejandra Morales Tobías	3er lugar al mejor cartel modalidad virtual	XVII Encuentro híbrido de la Red de Unidades de Investigación.	México
4	Vanesa Portillo Yáñez, Miguel Sánchez Díaz	1er lugar en el concurso de trabajos libres en la modalidad oral	III Congreso Latinoamericano de Perfusión. Una pasión, un paciente, una vida.	México

3.2 SITUACIÓN FINANCIERA

RUBRO:	2023	2024	VARIACIÓN %
1) Presupuesto federal original ⁴²	2,288,018,269	2,308,766,288	0.91
1.1) Recursos propios original	307,039,793	336,699,099	9.66
2) Presupuesto federal modificado ⁴²	2,461,703,286	3,108,196,741	26.26 ⁴³
2.1) Recursos propios modificado	307,039,793	336,699,099	9.66
3) Presupuesto federal ejercido ⁴²	2,345,893,607	2,916,258,701	24.31 ⁴³
3.1) Recursos propios ejercido	191,230,114	144,761,059	-24.30 ⁴⁴
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	48.12	40.33	-16.19 ⁴⁵
5) % del Presupuesto a gastos de investigación	3.77	2.54	-32.63 ⁴⁶
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a investigación	48,153,671	47,022,221	-2.35
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	2.15	0.63	-70.70 ⁴⁷
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	27,456,542	11,745,834	-57.22 ⁴⁷
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	86.75	83.57	-3.67
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	1,107,919,238	1,549,848,721	39.89 ⁴⁸
8) Total de recursos de terceros	35,470,928	47,978,894	35.26 ⁴⁹
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	0	0	0.00
Recursos de origen externo:	0	0	0.00

⁴² Incluye recursos federales y propios

⁴³ Corresponde al incremento de los recursos fiscales modificados como apoyo a presión de gasto.

⁴⁴ Se debe a que se redujo la captación de recursos propios en el ejercicio 2024.

⁴⁵ Corresponde a la disminución de la programación de recursos fiscales del capítulo 1000.

⁴⁶ Se debe a la disminución de recursos fiscales destinados a investigación.

⁴⁷ Se debe a la disminución de recursos fiscales destinados a enseñanza.

⁴⁸ Se debe a que la proporción del recurso asignado al programa de asistencia, con relación al total del recurso asignado al Instituto, fue mayor en el ejercicio 2024.

⁴⁹ Corresponde al incremento de los recursos aportados por la industria farmacéutica al 31 de diciembre 2024.

RUBRO:	2023	2024	VARIACIÓN %
9) Núm. de plazas laborales:	2,106	2,107	0.05
Núm. de plazas ocupadas	2,106	2,107	0.05
Núm. de plazas vacantes	0	0	0.00
% del personal administrativo:	21	21	0.00
% del personal de áreas sustantivas:	66	66	0.00
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	13	13	0.00
10) Núm. de plazas eventuales:	0	0	0.00

Fuente: Subdirección de Finanzas y Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal

Activo, Pasivo y el Patrimonio.

Estado de Situación Financiera Al 31 de Diciembre de 2024 (Pesos)			
Activo	2,770'700,134	Pasivo	411'418,173
		Patrimonio	2,359'281,961
Total	\$2,770'700,134	Total	\$2,770'700,134

Al cierre del mes de diciembre de 2024 y comparado con el mismo periodo del ejercicio 2023, se presentan diez importantes variaciones del rubro del Activo:

- 1) Efectivo y equivalentes, el decremento corresponde a que se han cubierto obligaciones mediante pagos realizados por medio de recursos propios con la finalidad de suministrar insumos para cubrir las necesidades institucionales.
- 2) Derechos a Recibir Efectivo y Equivalentes, la disminución se deriva por la gestión de cobranza realizada por parte del Área de Cuentas por Cobrar, con la finalidad de recuperar recursos para hacer frente a las necesidades prioritarias del INC y a aplicación de cancelación de cuentas incobrables que por su antigüedad, de las cuales se han agotado las gestiones de cobranza.
- 3) Derechos a Recibir Bienes o Servicios, el aumento corresponde al pago de las estimaciones por la construcción, supervisión y Director Responsable de la Obra, derivadas por la Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo.
- 4) Almacenes, el decremento corresponde al abastecimiento de los diversos insumos para hacer frente a las necesidades y actividades prioritarias del INC para el logro de los objetivos institucionales.
- 5) Estimación por Pérdida o Deterioro de Activos Circulantes, la disminución corresponde por la aplicación de cuentas incobrables, de las cuales se han agotado las gestiones de cobranza para la recuperación de recursos.
- 6) Inversiones Financiera a Largo Plazo, la disminución corresponde a la devolución de los recursos no ejercidos de los convenios firmados en los ejercicios 2021 y 2022, con el INSABI (IMSS Bienestar), que fueron aplicados para fortalecer la disponibilidad de medicamentos y otros insumos esenciales para la prestación de los servicios de salud, los cuales por el tiempo transcurrido fueron devueltos con el tipo de cambio actual de fecha 25 de junio de 2024.

7) Bienes Inmuebles, Infraestructura y Construcciones en Proceso, el aumento corresponde al registro de las estimaciones presentadas por el avance de la Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo durante el ejercicio 2024, considerando ordinarias, extraordinarias y estimaciones del Director Responsable de Obra.

8) Bienes Muebles, el decremento en este concepto se origina por la aplicación de la desincorporación de bienes muebles reportada en el mes de diciembre 2024 y a la actualización de los bienes que fueron adquiridos hasta el 31 de diciembre de 2007, los cuales contemplan una revaluación por la inflación hasta ese ejercicio.

9) Depreciación, Deterioro y Amortización Acumulada de Bienes, la disminución corresponde a la aplicación de los porcentajes de depreciación de los bienes inmuebles, muebles e intangibles durante el ejercicio y a la aplicación de las bajas de bienes muebles.

10) Activos Diferidos, el decremento en este concepto corresponde a que se llevó a cabo la aplicación del lineamiento A.- Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos al cierre del ejercicio del 31 de diciembre de 2024, que de acuerdo al numeral 11, apartado C, se deberán cancelar todos los registros contables y presupuestarios derivados de las operaciones que se clasifiquen como pasivo circulante y registrar la(s) operación(es) únicamente en cuentas contables de activo y de pasivo para su aplicación con el presupuesto en el ejercicio que se origine el pago, que comparado con el ejercicio 2023, fue menor su determinación por el concepto de obligaciones contraídas por el INC.

Así mismo en el rubro del Pasivo se presentan dos variaciones importantes como son:

1) Cuentas por Pagar a Corto Plazo, el incremento se debe a las obligaciones contraídas por la Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo, que al 31 de diciembre de 2024, quedó pendiente de aplicar parte de la amortización del anticipo de la 05 estimación ordinaria por conclusión de pago.

2) Pasivos Diferidos a Corto Plazo, el decremento corresponde a la aplicación del lineamiento A.- Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos al 31 de diciembre de 2024, que de acuerdo al numeral 11, apartado C, se deberán cancelar todos los registros contables y presupuestarios derivados de las operaciones que se clasifiquen como pasivo circulante y registrar la(s) operación(es) únicamente en cuentas contables de activo y de pasivo para su aplicación con el presupuesto del año en que se pague, que comparado con el ejercicio 2023, fue menor su determinación por el concepto de obligaciones contraídas por el INC.

Pasivo Contingente

Los pasivos contingentes representan hechos económico-financieros que pueden alterar el patrimonio y resultados del INC, informan sobre circunstancias contingentes o eventuales de importancia, que en determinadas condiciones, pueden producir efectos patrimoniales en el mismo. Al cierre del 31 de diciembre de 2024 y 2023, se contaba con Juicios Laborales en la Junta Federal de Conciliación y Arbitraje, los cuales representan un costo para el INC y se encuentran integrados como se indica a continuación:

Año	2023		2024	
Contingencias para Asuntos Laborales	No. de Juicios	Importe	No. de Juicios	Importe
Juicios con Reinstalación y Otras Prestaciones	50	26'505,772	62	37'790,667
Juicios con Indemnización Constitucional	3	3'179,734	3	3'406,940
Juicios con Prima de Antigüedad	2	259,676	2	259,676
Juicios con Prima de Antigüedad y Otras Prestaciones	3	843,684	2	235,837
Juicios Otras Prestaciones Demandadas	3	9,190	3	9,190
Juicios con Laudo Absolutorio sin obligación de pago	2	0	1	0
Total	63	30'798,056	73	41'702,310

Pasivos Diferidos a Corto Plazo

Los Pasivos Diferidos al 31 de diciembre de 2024, representan el monto de las obligaciones del INC, cuyo beneficio se recibió por anticipado y se reconoce en un plazo menor o igual a doce meses. Los cuales se integran y se describen a continuación:

Pasivos Diferidos	Importe
Ingresos Cobrados por Adelantado	647,016
Ingresos No Cobrados	6'429,390
Pasivo Diferido 2022	5'798,830
Pasivo Diferido 2023	12'997,852
Pasivo Diferido 2024	341'740,327
Total	367'613,415

Los Ingresos Cobrados por Adelantado, se derivan de depósitos realizados a cuenta de internamiento de las personas beneficiarias hospitalizadas al 31 de diciembre de 2024, que de acuerdo al Artículo 34 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental (LGCG), no existe jurídicamente el derecho de cobro. Su tratamiento es con base a lo establecido en el Manual de Contabilidad Gubernamental para el Sector Paraestatal Federal VI. Instructivo para el manejo de Cuentas 2.1.5.1 numeral 4.3 y VII.- Ingresos Propios numeral 1 referente a los anticipos por la prestación de servicios.

Los ingresos no cobrados representan el monto por recuperar, cuyo origen se deriva de la venta de bienes y servicios exigibles en un plazo menor o igual a doce meses, al analizar la aplicación del lineamiento A.-Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos y la guía contabilizadora en el rubro de Ingresos Propios, contempla que se registren en la cuenta 1.1.2.4 Ingresos por Recuperar a Corto Plazo y 2.1.5.9 Otros Pasivos Diferidos a Corto Plazo, para afectar en el siguiente ejercicio los resultados procedentes y cancelar el pasivo diferido que corresponda con su incidencia presupuestaria. Atendiendo la particularidad sobre la autorización de los presupuestos de las entidades con base en el flujo de efectivo, se menciona que en caso de que al cierre del ejercicio existan operaciones de ingreso no cobradas, se debe observar lo siguiente: a) Las operaciones que al 31 de diciembre no se hayan cobrado, deberán permanecer registradas.

Los pasivos diferidos al 31 de diciembre de 2022, 2023 y 2024, se registran en atención a lo que establece el lineamiento A.- Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos en el rubro de egresos derivado a las erogaciones del INC por concepto de presupuesto devengado y no pagado que al 31 de diciembre de 2022, 2023 y 2024, se debe registrar presupuestariamente con cargo al ejercicio fiscal dentro de su flujo de efectivo, al momento de su pago.

Fondos y Bienes de terceros en Garantía y/o Administración a Largo Plazo

Ejercicio de los recursos:

Institución	Rubro	Importe
Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías CONAHCYT	Otros servicios comerciales	12,512,265
	Equipo médico y de laboratorio	7,933,646
	Herramientas	7,432,967
	Material de laboratorio	4,962,573
	Honorarios	2,715,052
	Mantenimiento de inmuebles	870,000
	Productos químicos	519,325
	Impuestos	318,171
	Bienes informáticos	137,505
	Becas	130,417
	Mantenimiento equipo de administración	15,000
	Servicios bancarios	14,302
	Viáticos nacionales	12,747



Institución	Rubro	Importe
	Materiales y suministros médicos	9,860
	Materiales y útiles de oficina	6,498
	Capacitación	5,575
	Pasajes terrestres nacionales	4,805
	Pasajes aéreos nacionales	2,227
Subtotal		37'602,936
Fundación INBURSA	Medicinas y productos farmacéuticos	236,174
	Honorarios	42,162
	Refacciones de equipo médico	14,175
	Servicios comerciales	10,000
	Alimentos	7,560
	Otros Impuestos	6,097
Subtotal		316,168
Fundación Gonzalo Río Arronte (FGRA)	Capacitación	930,168
	Servicios comerciales	273,513
	Materiales y suministros médicos	236,690
	Honorarios	140,000
	Material de laboratorio	25,507
	Impuestos	21,815
	Servicios bancarios	1,334
Subtotal		1'629,026
Industria Farmacéutica	Honorarios	4,992,754
	Servicios comerciales	2,571,857
	Pasajes aéreos internacionales	1,532,314
	Impuestos	841,482
	Material de laboratorio	793,779
	Viáticos nacionales	554,758
	Capacitación	504,912
	Viáticos en el extranjero	476,307
	Equipo médico y de laboratorio	422,765
	Equipo informático	289,591
	Materiales y útiles de oficina	236,185
	Materiales y suministros médicos	136,698
	Productos químicos	123,129
	Becas	84,000
	Mobiliario	70,545
	Material de apoyo informativo	65,715
	Vestuario	64,714
	Congresos	30,000
	Servicios bancarios	22,847
	Equipo audiovisual	17,991
	Servicio telefónico	16,176
	Pasajes aéreos nacionales	10,452
	Patentes	10,000
	Materiales y útiles para impresión	7,676
	Medicamentos	6,600

Institución	Rubro	Importe
	Mantenimiento equipo de administración	3,792
	Pasajes terrestres nacionales	3,253
	Alimentos	2,607
Subtotal		13'892,898
Total		53'441,029

En el caso de los proyectos financiados con recursos del CONAHCYT, el mayor gasto se realizó en la remodelación del Laboratorio del Departamento de Proyectos de Innovación y Desarrollo, el gasto del recurso de la Fundación INBURSA, se centró en la compra de medicamentos para personas beneficiarias trasplantadas de corazón y el gasto de la FGRA fue destinado principalmente para la certificación de alumnos en ECMO/ECLS de Alta Especialidad Cardiovascular para Enfermería.

Resultado del Ejercicio (Ahorro/Desahorro)

El resultado del ejercicio (Ahorro/Desahorro), representa el monto del resultado de la gestión del ejercicio, respecto de los ingresos y gastos corrientes que se obtiene de disminuir los egresos a la totalidad de los ingresos por un periodo determinado.

Concepto	Importe
(+) Ingresos	2,688'320,828
(-) Egresos	2,677'096,964
Resultado de Operación	(11'223,864)
(-) Otros Gastos y Pérdidas Extraordinarias	166'977,047
Ahorro/Desahorro	\$(155'753,183)

Resultado de Ejercicios Anteriores

La cuenta de resultados de ejercicios representa el monto correspondiente de resultados de la gestión acumulados provenientes de años anteriores, pendientes de capitalizar. Al 31 de diciembre de 2024, esta cuenta se afecta por el traspaso del resultado del ejercicio 2023 y se disminuye por la reclasificación de movimientos.

Concepto	Importe	Saldo
Traspaso del Ejercicio 2023		(80'938,940)
Aumento por la reclasificación de movimientos		0
Disminución por la actualización de:		68'630,218



Concepto	Importe	Saldo
Avalúo (Inmueble Río Rhin)	21'808,752	
Unidad de Resonancia	46'821,466	
Resultado de Ejercicios Anteriores		(12'308,722)

3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

PROGRAMA DE FOMENTO AL AHORRO

Concepto y unidad medida	Realizado 2023	2024			Var. % 2023 - 2024
		Programado	Realizado	Variación	
Energía eléctrica (kw/hr)	6'359,981	7'211,983	6'359,981	-11.81	0.00
Fotocopiado (Copias)	2'184,920	1'831,115	2'138,693	16.80	-2.12
Teléfono (\$)	288,655	288,655	288,666	0.00	0.00
Agua Potable (m3)	211,276	307,749	211,276	-31.35	0.00
Gasolina (litros)	8,216	10,192	9,081	-10.90	10.53
Gas (m3)	845,484	980,497	845,484	-13.77	0.00
Diésel (litros)	100	727	100	-86.24	0.00

Energía eléctrica: Se alcanzó un decremento debido a la reparación de los motores y de motobombas ubicados en diferentes áreas, el mantenimiento a diferentes instalaciones y tableros de distribución de energía en los elevadores nuevos y algunos equipos biomédicos y no biomédicos dejaron de operar por su sustitución (equipos nuevos).

Fotocopiado: Considerando que se tienen (44) equipos instalados en las diferentes áreas del INC, se mantuvo un ahorro considerable en comparación con el ejercicio 2023-2024 (46,227 copias).

Lo anterior, atendiendo al programa instaurado para el enlace de los equipos de cómputo a las fotocopadoras en comodato, en el cual, se previó obtener un ahorro en la adquisición de tóner, así como en el mantenimiento para las impresoras propiedad del Instituto.

Teléfono: El contrato celebrado por el INC, para el servicio telefónico contempla llamadas ilimitadas, tanto locales como a celulares, por un determinado costo al mes, es decir, sin importar la cantidad de llamadas que se realicen, por lo tanto, se tendrá el mismo costo del servicio.

Agua potable: El decremento obedece a que se atendieron fugas en los accesorios de todos los muebles de baño y de las tuberías de cobre utilizadas para la de distribución de agua potable, se atendieron la fugas que se presentaron en los sistemas de recuperación de condensados de vapor y del sistema de enfriamiento de las torres, además se mejoró el sistema de combustión de las calderas lo que permitió que el equipo fuera más eficiente al utilizar menos agua para la generación de vapor.

Gasolina: El correcto uso del parque vehicular, el mejoramiento en la logística de los traslados del personal, así como la continuidad del uso de las tarjetas de carga de este combustible, son acciones que han contribuido a continuar con el ahorro en el gasto de gasolina.

Gas: El servicio de mantenimiento a las líneas de distribución de gas natural y de sus componentes de control de presión y distribución (reguladores, válvulas y mangueras) ha permitido detectar fugas del combustible, las cuales se han reparado o cambiado por equipos nuevos sellando las fugas, aunado a lo anterior se cuenta con un buen funcionamiento del sistema de combustión de las calderas, lo que contribuyó en ahorro en el consumo de combustible en el periodo 2023 y solo un pequeño incremento respecto al 2024.

Diésel: Es importante destacar que el combustible solo es utilizado en el funcionamiento de las plantas de emergencia, mismas que se han puesto en marcha para llevar a cabo pruebas en vacío, cuya duración de funcionamiento no excede a los 10 minutos por equipo.

Durante el periodo se realizaron 2,736 trabajos de mantenimiento por parte del personal del INC y 16 mantenimientos realizados por prestadores de servicios.

Mantenimientos realizados por prestadores de servicios

Tipo de Adjud.	Número de Contrato	Prestador de Servicios	Fecha	Descripción	Monto Contrato s/IVA	Importe Total (Pesos)	Vigencia
AD	AD-INC-S-004-2024	Elevadores Schindler, S.A de C.V.	29/02/2024	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a 11 (once) elevadores de marca Schindler, con cobertura amplia.	\$1'777,715	\$2'062,149	01 de marzo al 31 de diciembre del 2024.
AD	AD-INC-S-029-2024	Elevadores Otis, S de R.L. de C.V.	29/02/2024	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a tres elevadores de marca Otis, dos con cobertura amplia y el montacargas de la biblioteca con cobertura limitada.	\$221,836	\$257,330	01 de marzo al 31 de diciembre del 2024.
AD	AD-INC-S-038-2024	Sistemas Neumáticos de Envíos, S.A de C.V. (SNE)	29/02/2024	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones al sistema neumático de envíos marca Aerocom.	\$454,926	\$527,714	01 de marzo al 31 de diciembre del 2024.
AD	AD-INC-S-055-2024	PI Servicios Sustentables, S.A.S. de C.V.	31/05/2024	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a los cárcamos, pozos de visita y equipo de bombeo.	\$645,184	\$748,414	01 de junio al 31 de diciembre del 2024.
AD	AD-INC-S-057-2024	Element AR Ingeniería con precisión, S.A.S. de C.V.	03/04/2024	Servicio de mantenimiento y actualización en bioterio.	\$37,100	\$43,036	06 de mayo al 13 de mayo del 2024.
AD	AD-INC-S-058-2024	Soluciones y Equipos Médicos RIED, S.A. de C.V.	03/04/2024	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones a los equipos de ultra congeladores.	\$610,172	\$707,799	06 de mayo al 31 de diciembre del 2024.
AD	AD-INC-S-060-2024	Ingeniería Sustentable en Mantenimiento y Construcciones S.A de C.V.	03/04/2024	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones a los equipos de refrigeración.	\$678,530	\$787,095	06 de mayo al 31 de diciembre del 2024.
AD	AD-INC-S-069-2024	APSP, S.A de C.V.	30/04/2024	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones a balanzas y básculas mecánicas y/o electrónicas con calibración y certificación.	\$503,728	\$584,325	01 de mayo al 31 de diciembre del 2024.



Tipo de Adjud.	Número de Contrato	Prestador de Servicios	Fecha	Descripción	Monto Contrato s/IVA	Importe Total (Pesos)	Vigencia
AD	AD-INC-S-073-2024	Ingeniería y Desarrollo de Obras Suma, S.A de C.V.	30/04/2024	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones a los equipos de aire acondicionado.	\$542,033	\$628,759	01 de mayo al 31 de diciembre del 2024.
IC3P	IA-INC-N8-001-2021	Inmobiliaria y Construcciones S.A de C.V.	24/03/2024	Mantenimiento y Actualización del Departamento de Nefrología.	\$3'215,469	\$3'729,944	25 de marzo al 31 de diciembre del 2024
IC3P	IA-INC-N101-016	Constructora Geofísica RMG, S.A de C.V.	12/06/2024	Servicio de mantenimiento y actualización a las centrales de enfermería, y pasillos interiores del 3er nivel, así como distintas áreas del edificio H y del Instituto.	\$7'728,608	\$8'965,185	13 de junio al 31 de diciembre del 2024
AD	AD-INC-S-002-2024	Arquitectos Constructores y Estructuristas, S.A de C.V.	28/01/2024	Servicio de trabajos complementarios de mantenimiento y actualización del laboratorio de biología molecular en el edificio M, nivel 5.	\$104,349	\$121,044	29 de enero al 07 de febrero del 2024
AD	AD-INC-S-054-2024	Mantenimientos SACRAM, S.A de C.V.	23/05/2024	Servicio de mantenimiento a diversas áreas del Instituto.	\$711,232	\$825,030	24 de abril al 23 de mayo del 2024
AD	AD-INC-S-055-2024	Constructora Geofísica RMG, S.A de C.V.	20/05/2024	Servicio de mantenimiento al cárcamo de bombeo de aguas negras del edificio H.	\$368,772	\$427,776	25 de abril al 02 de mayo del 2024
LP	LP-CM-INC-043-2023	Roder Construcciones S.A. DE C.V.	02/01/2024	Partida 5.- servicio de mantenimiento a azoteas a los edificios del INC.	\$448,426	\$520,175	01 de enero al 08 de enero del 2024.
AD	AD-INC-S-062-2024	Fernando Vivas Roman	02/05/2024	Servicio de mantenimiento, suministro y colocación de malla antipajaros ejercicio 2024	\$635,520	\$737,203	02 de mayo al 31 de diciembre de 2024

AD= Adjudicación Directa

LP= Licitación Pública

IC3P= Invitación a cuando menos tres personas

Estructura Organizacional

El INC contó con una plantilla autorizada de 2,107 plazas presupuestales.

Plantilla autorizada

RAMA	2023	2024
Administrativa	443	443
Médica	1,459	1460
Enseñanza	111	111
Investigación	93	93
Total	2,106	2,107

Distribución de plazas por categoría

CONCEPTO	2023	2024
Personal administrativo	443	443
Personal de áreas sustantivas (médico y enseñanza)	1,308	1,309
Personal Investigación y apoyo a la investigación	93	93
Personal de apoyo	262	262
Total de Plazas Laborales	2,106	2,107

Autorización de nuevas plazas

Mediante oficio 411/UPCP/2024/0460 de fecha 26 de febrero de 2024, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público notificó lo siguiente: *Las dependencias, incluidos sus órganos administrativos desconcentrados, y las Entidades de la Administración Pública Federal, los Órganos Reguladores Coordinados en Materia Energética, la Oficina de la Presidencia de la República y los Tribunales Agrarios, no podrán ocupar plazas presupuestales de carácter permanente y plazas de carácter eventual, ni contratar personal que preste servicios profesionales por honorarios con cargo al capítulo de servicios personales, a partir del 02 de marzo de 2024.* Estas disposiciones específicas fueron vigentes hasta el 30 de septiembre de 2024 y al finalizar el periodo, no se contó con autorización de plazas de honorarios por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Por lo anterior, durante el ejercicio 2024 el INC no contó con autorización de nuevas plazas.

Encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO)

Derivado de la aplicación de la ECCO 2023 se obtuvo una calificación global de 76.7 donde la participación fue de 1,123 trabajadores, una vez realizado el análisis cualitativo y cuantitativo, mediante oficio circular con referencia INCAR-DG-DA-SADP-CIRCULAR-9-2024, se dio a conocer a todo el personal los resultados de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO) 2023 y las Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO) 2024.

Al término de la administración gubernamental durante el ejercicio 2024, el proceso señalado mediante Oficio Circular CGGEP/UPRH/0008/2024 indicó la no aplicación de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO) 2024, no obstante, la Dirección General de Profesionalización de la Administración Pública Federal, implementó como estrategia alterna la recopilación de resultados obtenidos en cada año de aplicación de la ECCO 2019-2023, con el objetivo de reforzar las áreas de oportunidad de aquellos cuadrantes y factores que no han presentado mejoría en su efectividad durante el periodo referido, a lo cual se obtuvo un promedio de índice global de 78.18 puntos.

Resultados y porcentaje participación por identidad sexual

Periodo	Calificación Global	Hombre	Mujer	No binario*
2019	79.4	34.9%	65.1%	-
2020	80.1	34.5%	65.5%	-
2021	76.6	35.4%	64.6%	-
2022	78.1	39.1%	60.9%	-
2023	76.7	38.8%	30.5%	0.7%

* Concepto implementado en el periodo 2023.

El grupo de edad destacado de participación en los años de aplicación fue de 41 a 50 años, que oscila entre el 25.4% y 33.2%, seguido del grupo de 31 a 40 años con participación del 25% al 27.2%, el extremo opuesto de participación fue el grupo de edad de 18 a 20 y más de 70 años.

En el nivel escolar de estudios, destaca la población con Licenciatura o Estudios profesionales completos, seguido de Maestría, ambas categorías representaron aproximadamente el 50% de la población participante en cada uno de los periodos evaluados.

Cabe mencionar que en el análisis de resultados de la ECCO 2019-2023, no se procesó el registro de comentarios, felicitaciones y reconocimientos, sugerencias y quejas.

Derivado del promedio de Índice Global, las puntuaciones más altas en los factores fueron: Identidad institucional (84.7); Valores (82.0); Calidad de vida laboral y estrés (81.3); Orientación a la ciudadanía (81.2) y Organización (80.1), y la puntuación en los factores que representan áreas de

oportunidad para el INC fue de: Capacitación (76); Balance trabajo-familia (76); Liderazgo (75.5) Gestión pública (74.5); Evaluación de desempeño (74.5); y Reconocimiento laboral (71.2).

En específico a las evaluaciones de los años 2022 y 2023 basadas en del Modelo Tichy, se identificó que las puntuaciones más altas y la más baja, fue en los siguientes cuadrantes:

Cuadrante	Nombre del Cuadrante	Puntuación
C9	Servicio a la sociedad	↑ 81.6
C8	Seguridad en el trabajo	↑ 79.9
C7	Profesionalización y desarrollo	↓ 72.7

De lo anterior se puede distinguir que el INC, desde la misión y visión que le conduce, ha logrado nutrir y mantener a través de los años como fortalezas los factores: Identidad con la institución, Valores, Calidad de vida laboral y estrés, Orientación a la ciudadanía y Organización; sin embargo, también se aprecia constancia en las áreas de oportunidad.

Los resultados a la implementación de Prácticas de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO) durante los años 2019-2023 fueron:

Periodo	Calificación
2019	90
2020	100
2021	100
2022	85
2023	85

Las PTCCO establecidas han contribuido en la mejoría de los puntajes obtenidos, es de resaltar, que se requiere seguir re-diseñando las estrategias implementadas para la obtención de cambios significativamente observables y que impacten en el curso del índice Global Institucional, para ello, las PTCCO proyectadas para 2025, plantean una mejor dirección para la transformación en materia de Clima y Cultura Organizacional y se espera respondan de mejor forma a las demandas identificadas.

Equidad de Género

Se difundió al personal del INC, a través de correo institucional y pantallas del INC, la Declaratoria de Igualdad Laboral y No Discriminación emitida por el Secretario de Salud; así como el oficio circular INCAR-DG-66-2024 con la ratificación del Pronunciamiento de Cero Tolerancia al Hostigamiento y

Acoso Sexual, para observancia y atención en el ámbito de competencia de cada persona servidora pública.

Se integraron temas en el Programa Anual de Capacitación (PAC) alusivos a vida sin violencia e Igualdad entre mujeres y hombres, y de manera complementaria se realizó la difusión en medios electrónicos de los cursos: Cero Tolerancia al Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual, Atención a casos de Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual, y Masculinidades, modelos para transformar, impartidos a través de INMUJERES.

Se llevaron a cabo medidas de sensibilización a través de correo masivo institucional, difundiendo materiales gráficos referentes a la Conmemoración del Día Internacional de las Mujeres, Discriminación contra las mujeres, Corresponsabilidad en la vida laboral, familiar y personal, Corresponsabilidad en la crianza, y Cualidades de las nuevas masculinidades; así como la exhibición de infografías en puntos concurridos del INC y la difusión e invitación abierta al conversatorio Mujeres en medicina, liderazgo, igualdad vs discriminación, desigualdad, violencia, que se llevó a cabo en sesión general.

En conmemoración del Día naranja, diversas áreas del INC coordinaron actividades alusivas a los siguientes temas, con invitación extensiva a todo el personal.

Área	Tema
Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal	Sororidad: creando entornos laborales seguros y libres de violencia
Subdirección de Informática	Interseccionalidad en la violencia de género
Departamento de Biología Molecular	Acoso y hostigamiento en el entorno laboral
Departamento de Consulta Externa	Derechos humanos de las niñas y mujeres
Departamento de Dietética y Nutrición	Trata de personas
Departamento de Farmacia	Brechas de género
Departamento de Mejora Continua del Cuidado de Enfermería	Día Internacional de la no Violencia hacia las mujeres
Servicio de Infectología y Microbiología Clínica	Violencia de género a través del concepto de la maternidad
Servicio de Seguridad y Servicios	Liderazgo en las mujeres

Se realizó la difusión por correo masivo institucional del Prontuario para el uso de lenguaje incluyente y no sexista en la Función Pública, además de material gráfico alusivo al tema y la invitación para participar en el curso Comunicación Incluyente de INMUJERES.

Mediante circular INCAR-DG-SADP-CIRCULAR-35-2024, se solicitó a las personas titulares de las direcciones, subdirecciones, departamentos y de servicios del INC, su intervención para invitar al

personal a su cargo a consultar el Prontuario para el uso de lenguaje incluyente y no sexista en la Función Pública, en el apartado Género y No Discriminación de la página Web del INC, así como utilizar el lenguaje incluyente con perspectiva de género en documentos oficiales y comunicados.

Mediante circular INCAR-DG-SADP-CIRCULAR-43-2024, se remitió a las personas titulares de las direcciones la invitación para considerar la aplicación y observancia del Modelo de Atención a la Salud con Mecanismos Incluyentes (MoASMI), una estrategia de acción orientada hacia grupos de atención prioritaria como mujeres, personas indígenas, personas afrodescendientes, personas con discapacidad, personas de la diversidad sexogenérica, personas mayores, y más; disponible en el sitio Web del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.

Mediante circular INCAR-DG-SADP-CIRCULAR-44-2024, se remitió a las personas titulares de las direcciones el documento digital de Lineamientos para el establecimiento de políticas públicas en materia de igualdad para su conocimiento y observancia alineada al compromiso del INC para mejorar las condiciones de las mujeres y generar acciones para el acceso a la salud, educación y bienestar en un entorno de igualdad de oportunidades.

Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI)

Con fundamento en el ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno, se integró el PTCI 2022 con el fin de proporcionar una seguridad razonable sobre la consecución de las metas y objetivos institucionales y la salvaguarda de los recursos públicos, así como para prevenir actos contrarios a la integridad.

El 31 de enero de 2024 se formalizó el Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2024, con un total de 7 acciones de mejora.

Las personas integrantes del COCODI establecieron el acuerdo *S0-01 6/2024, referente a: "...la Dirección de Administración, a través de la Subdirección de Planeación llevará a cabo reunión de trabajo con la Oficina de Representación (OR) para efectuar revisión al Programa de Trabajo de Control Interno 2024, en consideración al Informe de Resultados de la Evaluación Anual del SCII 2023 y el PTCI 2024 de la Oficina de Representación; debiendo quedar su integración en la primera quincena de abril del año en curso, para presentar avances en la próxima Sesión Ordinaria del COCODI a celebrarse el 14 de junio de 2024."*

Derivado de los comentarios y observaciones y de diversas revisiones por la OR, el PTCI 2024 se actualizó y formalizó el 13 de junio de 2024 con 9 acciones de mejora para atender los siguientes siete elementos de control:

1. Elemento 6. Los perfiles y descripciones de puestos están actualizados conforme a las funciones y alineados a los procesos (Institucional).

2. Elemento 10. Las actividades de control interno atienden y mitigan los riesgos identificados del proceso, que pueden afectar el logro de metas y objetivos institucionales, y éstas son ejecutadas por el servidor público facultado conforme a la normatividad.
3. Elemento 13. Se seleccionan y desarrollan actividades de control que ayudan a dar respuesta y reducir los riesgos de cada proceso, considerando los controles manuales y/o automatizados, con base en el uso de TIC 's.
4. Elemento 94. La Administración debe considerar los tipos de corrupción que pueden ocurrir en la institución, para proporcionar una base para la identificación de estos riesgos. Entre los tipos de corrupción más comunes se encuentran: Informes Financieros Fraudulentos, Apropiación indebida de activos, Conflicto de intereses, Utilización de los recursos para fines distintos a los legales, obtener beneficios adicionales a las contraprestaciones, Participación indebida del servidor público, Aprovechamiento del cargo o comisión, Coalición, Intimidación del servidor público o extorsión, Tráfico de influencias, Enriquecimiento ilícito, y Peculado.
5. Elemento 95. Además de la corrupción, la Administración debe considerar que pueden ocurrir otras transgresiones a la integridad, por ejemplo: el desperdicio de recursos de manera exagerada, extravagante o sin propósito; o el abuso de autoridad; o el uso del cargo para la obtención de un beneficio ilícito para sí o para un tercero.

La atención de las acciones de control se asignó a las unidades administrativas facultadas, con el acompañamiento de la OR.

Durante el 2024 se dio seguimiento trimestralmente a los avances de las acciones de mejora aplicables al INC, para atender el PTCI 2024 de acuerdo con lo siguiente:

Acciones de mejora				
Concepto	1.er Trimestre	2.º Trimestre	3.º Trimestre	4.º Trimestre
Acciones concluidas	0	0	0	6
Porcentaje de cumplimiento	0.00	0.00	0.00	66.7
Acciones en proceso	0	9	9	3
Acciones pendientes (sin avance)	0	0	0	0
Total	7	9	9	9

Se realizó en tiempo y forma el registro de información en el sistema de la SHCP, concluyendo en las fechas 19 de abril, 19 de julio, 21 de octubre, 22 de noviembre de 2024, para cada trimestre, respectivamente.

Nota: Los reportes de avances trimestrales, se adjuntan en Anexo IV; "RAT_PTCI_1T_2024", "RAT_PTCI_2T_2024", "RAT_PTCI_3T_2024" y "RAT_PTCI_4T_2024".

Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR)

Con fundamento en el ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno, se integró el PTAR 2024 con el fin de contextualizar, identificar, analizar, evaluar, responder, supervisar y comunicar los riesgos, incluidos los de corrupción, inherentes o asociados a los procesos por los cuales se logra el mandato de la institución, mediante el análisis de los distintos factores que pueden provocarlos, con la finalidad de definir las estrategias y acciones que permitan mitigarlos y asegurar el logro de metas y objetivos institucionales de una manera razonable, en términos de eficacia, eficiencia y economía en un marco de transparencia y rendición de cuentas.

El 24 de enero de 2024 se registró y se formalizó el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos 2024, integrado por un total de nueve riesgos.

Las personas integrantes del COCODI establecieron el acuerdo *SO-01 06/2024, referente a "...la Dirección de Administración, a través de la Subdirección de Planeación lleve a cabo reunión de trabajo con la Oficina de Representación (OR) para efectuar revisión al Programa de Trabajo de Control Interno 2024, en consideración al Informe de Resultados de la Evaluación Anual del SCII 2023 y el PTCI 2024 de la Oficina de Representación; debiendo quedar su integración en la primera quincena de abril del año en curso, para presentar avances en la próxima Sesión Ordinaria del COCODI a celebrarse el 14 de junio de 2024."*

Con la participación de la Subdirección de Planeación y Enlace de Administración de Riesgos, y el apoyo de la Oficina de Representación, se elaboraron diversas propuestas para la actualización del PTAR 2024, las cuales se presentaron a la OR.

Con las modificaciones recomendadas por la OR, en junio se integró la última versión de la actualización del PTAR 2024, con el cual se registró el PTAR 2024 actualizado en el SICOIN y su formalización el 13 de junio de 2024.

El PTAR 2024 se integró con nueve riesgos de acuerdo con lo siguiente para su atención a partir del segundo trimestre:

1. 20242_1 Hostigamiento sexual (HS) y acoso sexual (AS) ejercido por personas servidoras públicas del INC, en las diferentes áreas y turnos.
2. 2024_2 Equipo biomédico e instrumental médico de áreas críticas sustraído indebidamente por personal del INC.
3. 2024_3 Proyectos de investigación financiados por la industria farmacéutica realizados sin registro por parte del investigador principal ante el Comité de Investigación.
4. 2024_4 Contrataciones públicas ejecutadas indebidamente por las personas servidoras públicas responsables de los procesos de adquisición.

5. 2024_5 Obra pública realizada con deficiencias en la ejecución y baja supervisión técnica.
6. 2024_6 Contratos de servicios subrogados de mantenimiento de equipo no médico ejecutados sin supervisión técnica.
7. 2024_7 Medicamentos gestionados, controlados y suministrados de manera inoportuna.
8. 2024_8 Contratación del personal realizada en incumplimiento a los perfiles y descripciones del puesto, o bien el personal contratado no acude a laborar.
9. 2024_9 Selección de las y los profesionales de la salud interesados en cursar programas de posgrado de especialidades, altas especialidades y diplomados efectuada sin políticas incluyentes y transparentes.

La atención de las diversas acciones de control se asignó a las unidades administrativas facultadas, con el acompañamiento de la OR.

Durante el ejercicio 2024 se dio seguimiento trimestralmente a los avances de las acciones de control aplicables al INC, para atender el PTAR 2024 de acuerdo con lo siguiente:

Acciones de Control

Concepto	1.er Trimestre	2.º Trimestre	3.º Trimestre	4.º Trimestre
Acciones concluidas	0	5	15	46
Porcentaje de cumplimiento	0.0	8.8	26.1	80.7
Acciones en proceso	0	44	39	11
Acciones pendientes (sin avance)	0	8	3	0
Total	51	57	57	57

Se realizó en tiempo y forma el registro de información en el sistema de la SHCP, concluyendo en las fechas 19 de abril, 23 de julio, 21 de octubre de 2024 y 24 de enero de 2025.

Nota: se adjuntan en Anexo V; "RAT_PTAR_1T_2024", "RAT_PTAR_2T_2024", "RAT_PTAR_3T_2024" y "RAT_PTAR_4T_2023".

COMUNICACIÓN SOCIAL

Comunicación Social es el área responsable de blindar la identidad gráfica del Instituto, de manejar la información y transformarla en mensajes claros con el propósito de que todos sus públicos conozcan de manera oportuna, objetiva y actualizada la difusión de mensajes institucionales y de cada servicio, además de establecer canales de comunicación para que la información fluya de forma uniforme.

Concepto	2023	2024	Variación %
Diseño gráfico	305	418	37.05 ¹
Diseño editorial	11	8	-27.27 ²
Diseño audiovisual	3	21	600.00 ¹
Comunicados (internos)	---	4	100.00 ³
Toma y edición de fotografías	1,320	2,138	61.97 ¹
Congresos institucionales	2	2	0.00
Ceremonias de graduación (logística)	4	2	-50.00 ⁴
Otros eventos institucionales	4	5	25.00 ¹
Manejo de medios (entrevistas)	8	4	-50.00 ⁵
Mailing (correo masivo)	---	218	100.00 ³

1. Corresponde a las necesidades de información de los servicios, campañas y la conmemoración del 80 aniversario del INC.
2. Corresponde a las necesidades de información de los servicios
3. Corresponde a que el año anterior no se reportó este rubro.
4. Se debe a que las ceremonias de graduación 2023, se dividieron en dos partes para evitar el contagio por SARS-CoV-2.
5. Corresponde a las entrevistas solicitadas y autorizadas.

Otras actividades:

- Participación en las reuniones en los temas que solicita la Secretaría de Salud (SSA).
- Atención a solicitudes de la SSA y Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).
- Apoyo a la difusión de información de las campañas de la CCINSHAE.

Evidencia:



Diseño gráfico



Coberturas fotográficas - Toma y edición



**Congreso Mexicano de
Cardiología**



Ceremonia de graduación 2024



Inauguración CEACCS



Curso de Cardiología 80



Inauguración 80 años



Día del Niño y de la Niña



Entrevista



Mailing



Comités Institucionales del Área Administrativa

Informe de actividades realizadas en los comités:

Comité de Bienes Muebles			
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones		
5 Ordinarias 1 Extraordinaria	➤ Se autorizó el Programa Anual de Disposición Final de Bienes Muebles y dos modificaciones, el cual incluye:		
	Concepto	Bienes autorizados	Valor de adquisición en el patrimonio
	Equipo médico, de laboratorio y hospitalario	237	\$ 30'685,127
	Mobiliario y equipo de oficina	741	\$ 1'061,902
	Equipo de cómputo	0	\$ 0.00
	Maquinaria y Equipo Industrial	25	\$ 756,510
	Total	1,003	\$ 32'503,539
	➤ Asimismo fue donado de CONALITEG, 3,220 kg de cartón y 200kg de papel.		

Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
8 Ordinarias 4 Extraordinarias	➤ Se dictaminó la adquisición de bienes y contratación de servicios tendientes a optimizar y racionalizar los recursos que se destinan para su obtención ágil y oportuna, coadyuvando a incrementar su eficiencia y eficacia para el cumplimiento de programas asistenciales y de investigación que el INC tiene encomendados.

Subcomité Revisor de Convocatorias	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
1 Ordinaria 5 Extraordinarias	➤ Se revisó la estructura y contenido que de acuerdo a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia, deben contener los proyectos de convocatorias de Licitación Pública e Invitación a Cuando Menos Tres Personas, con el propósito de garantizar la libre competencia e imparcialidad, así como, asegurar las mejores condiciones en cuanto a precio, oportunidad, calidad, financiamiento y transparencia en la adquisición, arrendamiento y contratación de servicios para el INC.

Comisión Auxiliar Mixta de Seguridad y Salud en el Trabajo	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 ordinarias 15 extraordinarias.	➤ Se actualizó la Comisión Central y Auxiliar. ➤ Se realizaron recorridos de verificación en las siguientes áreas: Hemodinámica, Obitorio y Bioterio, Urgencias y Unidad Coronaria, Terapia Intensiva, Sala de operaciones 5° piso,



Comisión Auxiliar Mixta de Seguridad y Salud en el Trabajo	
	Hospitalización 8° y 9° piso, Cardiología Adultos VII, Cardiología Pediátrica 6° piso, Departamento de Nefrología, Cardioneumología, Ecocardiografía, Cardiología Nuclear y Radiología, Servicio de Rehabilitación y Medicina Física, Resonancia Magnética, Electrofisiología y Tomografía, Unidad de Hemodiálisis, Preconsulta, Consulta Externa, Clínica de anticoagulantes, Estomatología, Área de Ecocardiografía, Archivo Clínico y Banco de Sangre. ➤ Dentro de los principales hallazgos se tienen: Luminarias que no funcionan o que son de baja intensidad, filtraciones en el techo, humedad y goteras, fugas en sanitarios, pisos dañados, falta de cintas antiderrapantes, rieles de cajones dañados, puertas de gabinetes suspendidas y faltan manijas en algunos de los gabinetes, registros sin tapa, equipos almacenados por falta de dictámenes de no utilidad, obstrucción de pasillos con cajas de insumos, desprendimiento de plafones, sobre carga en tomas de corriente, falta de ventilación, movimiento de plafones, puertas desalineadas, hacinamiento de cajas, exceso de basura, Inodoros sucios, baches en la salida de los elevadores, falta de rejillas en coladeras, no funciona el aire acondicionado, envasado y resguardo incorrecto de residuos RPBI. ➤ Se ha dado seguimiento a los hallazgos obtenidos en los recorridos de verificación a efecto de que estos sean atendidos.

Comisión Central Mixta de Vestuario y Equipo	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias 1 Extraordinaria	➤ Se enviaron las plantillas solicitadas por la Subsecretaría de la Función Pública, respecto al vestuario y equipo de protección consolidado para el ejercicio 2024, asimismo, en fechas 24 de abril, 13 y 30 de mayo de 2024, la Subsecretaría emitió los fallos correspondientes, se continúa con el seguimiento para la entrega de los bienes. ➤ Se realizó Licitación Pública Nacional para adquirir los bienes que no fue posible consolidar, emitiéndose el fallo el 18 de junio de 2024, se continúa con el seguimiento para la entrega de los bienes. ➤ Se recibieron los bienes adquiridos por la Subsecretaría de la Función Pública respecto al vestuario y equipo de protección a través de la compra consolidada para el ejercicio 2024 y se dio seguimiento para la entrega de los mismos. ➤ Se remitió la información a la Unidad de Planeación e Investigaciones de Mercado, adscrita a la Subsecretaría de la Función Pública, para llevar a cabo la Planeación del procedimiento consolidado para la adquisición de vestuario, uniformes, calzado y equipo de protección para el ejercicio fiscal 2025, y en la cual solicita la demanda de vestuario 2025, adjuntando los catálogos de vestuario y uniformes, así como de calzado y equipo de protección personal. ➤ Se recibieron los bienes de la Licitación Pública Nacional para adquirir los bienes que no fueron posibles consolidar y se dio el seguimiento correspondiente para la entrega de los mismos.

Comisión Central Mixta de Capacitación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias	➤ Se obtuvo el 88.90% de cumplimiento en la ejecución del Programa Anual de Capacitación 2024. ➤ Se autorizaron un total de seis becas.



Comisión Auxiliar Mixta de Escalafón	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias 6 Extraordinarias	➤ Se publicaron convocatorias para cursos de escalafón. ➤ Se realizó bipartición de plazas. ➤ Se revisaron los resultados de concursos de escalafón y se notificó a los ganadores. ➤ Se revisaron plazas de pie de rama. ➤ Se revisaron evaluaciones de desempeño para otorgar nombramientos definitivos. ➤ Se revisaron temas inherentes a la Comisión.

Comisión Local de Trabajo del Programa de Estímulos a la Calidad del Desempeño de Personal de Salud.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
3 Sesiones	➤ Se realizó la Instalación de la Comisión. ➤ Se revisaron los parámetros a evaluar dentro de la normativa del programa y de los mecanismos para la implementación y desarrollo del mismo. ➤ Se revisaron los comentarios en referencia al oficio INCAR/OR/275/2024. ➤ Se revisó el proceso y resultados de los participantes.

Comisión de Convivencia Infantil	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Sesiones	➤ Participaron 200 menores, a cada uno se les otorgó mochila y plumones, así como una tarjeta de regalo por parte de la Secretaría de Salud

Comisión Evaluadora para el otorgamiento del Premio Nacional de Administración Pública.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Sesiones	➤ El trabajo presentado para participar en el Premio Nacional de Administración Pública, no cumplió con las bases publicadas en la convocatoria para postular candidatas y candidatos o equipos de trabajo para obtener el Premio Nacional de la Administración Pública.

Comisión Mixta para la Evaluación del Desempeño y Productividad en el Trabajo.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias 1 Extraordinaria	➤ Se otorgaron un total de 904 estímulos económicos.

Comité Interno de Protección Civil y Hospital Seguro	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
3 Ordinaria 1 Extraordinaria	➤ Se recomendó a los miembros del Comité, colocar salidas de emergencia y rutas de evacuación alternas durante el cierre de la calle Juan Badiano para dar continuidad a la obra UAEPE, dejándolo a su consideración



Comité Interno de Protección Civil y Hospital Seguro	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	➤ Se implementaron formatos para tener evidencias de la atención de las emergencias en el Instituto, por parte de la Coordinación de Protección Civil y con esto contar con datos reales de incidencias para llevar a cabo la Matriz de Riesgos. ➤ Una vez que se contó con las salidas de emergencia, se llevaron a cabo simulacros con las diversas áreas que ocupan el Edificio "A". ➤ Se elaboró el Acta de Instalación del Comité. ➤ Durante la remodelación del 3er piso del Edificio de Hospitalización, se llevaron a cabo recorridos en apego al Procedimiento para los procesos de remodelación o construcción y su vigilancia, en acompañamiento del Comité de Detección de Infecciones Nosocomiales del Instituto. ➤ Se llevó a cabo el Programa para la Evacuación de Áreas Críticas y posteriormente se entregó al Dr. Gustavo Rojas, Jefe de la Terapia Intensiva, para su revisión. ➤ Se llevó a cabo la contratación de los servicios relacionados a la Coordinación de Protección Civil: Extintores, Hidrantes, Alertas sísmicas, Malla eléctrica, Avalúos Catastrales, Alertamiento de Humo (Edificio UNAM).

Comité de Obras Públicas y servicios relacionados con las mismas	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
12 Ordinarias 2 Extraordinarias	➤ Revisar el programa y el presupuesto de obras públicas y servicios relacionados con las mismas, así como sus modificaciones, y formular las observaciones y recomendaciones convenientes. ➤ Coadyuvar al cumplimiento de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y demás disposiciones aplicables. ➤ Analizar trimestralmente el informe de la conclusión y resultados generales de las contrataciones que se realicen y, en su caso, recomendar las medidas necesarias para verificar que el programa y presupuesto de obras y servicios se ejecuten en tiempo y forma, así como proponer medidas tendientes a mejorar o corregir sus procesos de contratación y ejecución.

4. INTEGRACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

Informe del ejercicio de los presupuestos de ingresos y egresos (Recursos fiscales, propios y de terceros)

El estado del ejercicio del presupuesto al 31 de diciembre de 2024 refleja una asignación modificada de \$3,108'196,741 integrada por \$2,771'497,642 de recursos federales y \$336'699,099 de ingresos propios programados, de los cuales fueron pagados \$2,916'258,701 que se integran de \$2,771'497,642 de recursos federales y \$144'761,059 de ingresos propios; la variación de entre el presupuesto modificado y el ejercido por \$191'938,040 corresponde a Recursos Propios no Captados.

A nivel capítulo de gasto se presentó el siguiente comportamiento:

Capítulo	Presupuesto Modificado	Presupuesto Ejercido	Variación \$	Variación %
1000	1,253,552,598	1,249,070,842	4,481,756	-0.36
2000	1,292,315,455	1,108,858,039	183,457,416	-14.20
3000	307,929,361	307,799,700	129,661	-0.04
4000	2,541,371	2,541,371	0	0
7000	0	0	0	0
Total Corriente	2,856,338,784	2,668,269,951	188,068,833	-6.58
5000	20,873,488	20,873,488	0	0
6000	230,984,469	227,115,262	3,869,207	-1.68
Total Capital	251,857,957	247,988,750	3,869,207	-1.54
Gran Total	3,108,196,741	2,916,258,701	191,938,040	-6.18

En las cifras antes señaladas, no se incluyen recursos de terceros, los cuales fueron captados al periodo por un importe de \$47'978,894 que sumados a la disponibilidad inicial de \$30'911,996, totalizan \$78'890,890 de ingresos de recursos de terceros; de los cuales, se ejercieron \$69'823,611 resultando una disponibilidad final de \$9'067,278.

4.1 Ingresos

El presupuesto programado de recursos propios ascendió a \$336'699,099; la captación al cierre del periodo fue de \$144'761,059; la discrepancia del presupuesto programado contra el ejercido fue de \$191'938,040 correspondiendo a los recursos propios no captados. Los ingresos propios captados, están integrados por \$137'082,082 por concepto de cuotas de pacientes hospitalizados, pacientes con garantía colateral e institucional principalmente, así como de otros ingresos como la cafetería por \$7'678,977.

4.2 Egresos

Capítulo 1000 “Servicios Personales”

El presupuesto modificado al 31 de diciembre 2024 en el Estado del Ejercicio Presupuestal es de \$1,253'552,598, integrada por \$1,249'070,842 de recursos fiscales y \$4'481,756 de recursos propios programados, de los cuales se pagaron \$1,249'070,842 correspondiente en su totalidad por recursos federales, la diferencia entre el presupuesto modificado y pagado corresponde a recursos propios no captados por \$4'481,756.

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”

La asignación modificada para este capítulo al 31 de diciembre 2024 es de \$1,292'315,455 integrada por \$1,028'767,881 de recursos federales y \$263'547,574 de ingresos propios programados; de los cuales se pagaron \$1,108'858,039, integrados por \$1,028'767,881 de recursos federales y \$80'090,158 de recursos propios.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”

La asignación modificada al 31 de diciembre 2024 fue de \$307'929,361, integrados por \$253'409,831 de recursos federales y \$54'519,530 de recursos propios programados; de los cuales se pagaron \$307'799,700, integrados por \$253'409,831 de recursos federales y \$54'389,869 de recursos propios, la diferencia entre el presupuesto modificado y pagado corresponde a recursos propios no captados por \$129,661.

Capítulo 4000 “Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas”

Al cierre del 31 de diciembre 2024 la asignación modificada de recursos para el capítulo 4000 fue de \$2'541,371 integrados en su totalidad por recursos federales, mismos que fueron pagados en su totalidad al 31 de diciembre 2024.

Capítulos 5000 “Bienes Muebles e Inmuebles”

Al cierre del 31 de diciembre 2024 la asignación modificada de recursos para el capítulo 5000 fue de \$20'873,488 integrados en su totalidad por recursos federales, mismos que fueron pagados en su totalidad.

Capítulo 6000 “Obra Pública”

Al cierre del 31 de diciembre 2024 la asignación modificada de recursos para el capítulo 6000 fue de \$230'984,469 integrados por \$216'834,230 de recursos federales y \$14'150,239 de recursos propios programados; de los cuales se pagaron \$227'115,262, integrados por \$216'834,230 de recursos federales y \$10'281,032 de recursos propios, la diferencia entre el presupuesto modificado y pagado corresponde a recursos propios no captados por \$3'869,207.

Capítulo 7000 "Inversiones Financieras y Otras Provisiones"

Al cierre del 31 de diciembre 2024 no se cuenta con asignación modificada de recursos para el capítulo 7000.



**ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO
POR CAPITULO DE GASTO ENERO - DICIEMBRE 2024**

CAPITULO DE GASTO	RECURSOS FEDERALES			PRESUPUES TO MODIFICADO RECURSOS FISCALES AL PERÍODO	INGRESOS PROPIOS			PRESUPUESTO TOTAL MODIFICADO	PAGADO	DEVENGADO	TOTAL EJERCIDO	MODIFICADO VS PAGADO
	PROGRAMADO ORIGINAL AL PERÍODO	AMPLIACION	REDUCCION		MODIFICADO AL PERÍODO	NO CAPTADO	CAPTADO					
SERVICIOS PERSONALES 1000	1,047,766,489	220,125,880	18,821,527	1,249,070,842	4,481,756	4,481,756	0	1,253,552,598	1,249,070,842	0	1,249,070,842	4,481,756
MATERIALES Y SUMINISTROS 2000	447,291,114	978,839,734	397,362,967	1,028,767,881	263,547,574	183,457,416	80,090,158	1,292,315,455	1,108,858,039	0	1,108,858,039	183,457,416
SERVICIOS GENERALES 3000	29,510,754	263,981,211	40,082,135	253,409,831	54,519,530	129,661	54,389,869	307,929,361	307,799,700	0	307,799,700	129,661
TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS 4000	0	2,856,220	314,849	2,541,371	0	0	0	2,541,371	2,541,371	0	2,541,371	0
INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES 7000	435,521,107	0	435,521,107	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUMA DEL GASTO CORRIENTE	1,960,089,464	1,465,803,045	892,102,585	2,533,789,924	322,548,860	188,068,833	134,480,027	2,856,338,784	2,668,269,951	0	2,668,269,951	188,068,833
BIENES MUEBLES E INMUEBLES 5000	11,977,725	20,873,488	11,977,725	20,873,488	0	0	0	20,873,488	20,873,488	0	20,873,488	0
INVERSIÓN PÚBLICA 6000	0	339,057,682	122,223,452	216,834,230	14,150,239	3,869,207	10,281,032	230,984,469	227,115,262	0	227,115,262	3,869,207
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	11,977,725	359,931,170	134,201,177	237,707,718	14,150,239	3,869,207	10,281,032	251,857,957	247,988,750	0	247,988,750	3,869,207
TOTALES	1,972,067,189	1,825,734,215	1,026,303,762	2,771,497,642	336,699,099	191,938,040	144,761,059	3,108,196,741	2,916,258,701	0	2,916,258,701	191,938,040



5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Se presentan los resultados alcanzados de 38 indicadores comprometidos en la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) 2024, de los programas presupuestarios E010, E022 y E023 a cargo del INC.

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO III

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	META				SEMAFORO
	TIPO	NOMBRE	DEFINICION		FRECUENCIA DE MEDICION	ENERO - DICIEMBRE 2024		PORCENTAJE DE AVANCE	
						PLANEADA	REALIZADA		
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Estratégico	1. Porcentaje de servidores públicos capacitados (DGRH)	Expresa el cumplimiento de la capacitación a los servidores públicos programados para recibirla con recursos del Programa presupuestario E010	Porcentaje	Anual	100.00	35.10	35.10%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Estratégico	2. Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial (DGRH)	Mide el porcentaje de servidores públicos que concluyen acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestario E010 incluidos en el Programa Anual de Capacitación, y que en consecuencia han adquirido mayores conocimientos	Porcentaje	Trimestral	100.00	100.00	100.00%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Gestión	3. Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente (DGRH)	Expresa la satisfacción percibida de los servicios públicos por la realización de los eventos de capacitación contratados en el Programa Anual de capacitación financiados por el programa presupuestario E010	Porcentaje	Trimestral	100.00	100.00	100.00%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Gestión	4. Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la Institución (DGRH)	Proporción de recursos institucionales destinados a mantener actualizados e incrementar las capacidades, "en el puesto" y "para el puesto", de sus trabajadores mediante acciones contratadas con proveedores externos	Porcentaje	Trimestral	0.00	0.00	0.00%	0.0%
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Gestión	5. Porcentaje de temas identificados que se integran en el Programa Anual de Capacitación (DGRH)	Expresa los resultados del proceso de identificación y selección de temas relevantes para la capacitación del personal a partir del proceso de detección de necesidades de capacitación institucional	Porcentaje	Anual	100.00	100.00	100.00%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Gestión	6. Porcentaje de temas contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) (DGRH)	Temas contratados incluidos en el PAC con cargo al Programa Presupuestario E010, que atienden las necesidades de capacitación de los servidores públicos	Porcentaje	Trimestral	100.00	75.00	75.00%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Estratégico	4. Eficacia en la formación de médicos especialistas	Los resultados del indicador reflejan la capacidad de las instituciones para formar médicos especialistas en sus áreas de especialidad	Porcentaje	Anual	99.30	97.90	98.59%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Estratégico	5. Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados	Los resultados del indicador reflejan la eficiencia la capacidad institucional para retener a los profesionales en la formación de los programas de posgrados no clínicos (especializaciones no clínicas, maestría y doctorado) en las instituciones CCINSHAE	Porcentaje	Anual	0.00	0.00	0.00%	0.0%
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Estratégico	6. Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	Porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la Institución.	Porcentaje	Trimestral	99.70	90.30	90.57%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	7. Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	Porcentaje de cursos impartidos para médicos en formación de posgrado cuyo promedio de percepción de satisfacción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100	Porcentaje	Anual	100.00	100.00	100.00%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	8. Porcentaje de cursos especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	Porcentaje de cursos impartidos para profesionales de la salud en cursos de especialización no clínicos, maestría y doctorado cuyo promedio de percepción de satisfacción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100	Porcentaje	Anual	100.00	100.00	100.00%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	9. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	Porcentaje de cursos de educación continua realizados por la institución respecto a los programados en el periodo	Porcentaje	Trimestral	100.00	97.70	97.70%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	10. Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	Proporción de la actividad institucional de educación continua que es transmitido al Sistema Nacional de Salud	Porcentaje	Trimestral	33.60	39.70	118.15%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	Calificación promedio de la satisfacción manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos de educación continua que concluyen en el periodo.	Promedio	Trimestral	8.90	9.80	110.11%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	12. Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (Posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados)	Expresa la proporción de instituciones que participan en el programa E010 que han instrumentado el seguimiento de egresados con el propósito de evaluar el impacto que tienen en la resolución de problemas de salud de la sociedad (distribución geográfica, pertinencia, suficiencia) y su incorporación al mercado laboral, así como la satisfacción con la calidad de la formación adquirida.	Porcentaje	Anual	100.00	100.00	100.00%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	13. Porcentaje de espacios académicos ocupados	Denota la proporción de espacios educativos disponibles en las instituciones que participan en el programa que se han ocupado.	Porcentaje	Anual	100.00	97.80	97.80%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	14. Porcentaje de postulantes aceptados	Este indicador tiene la finalidad de mostrar el resultado de proceso de selección en la asignación de espacios educativos respecto a la disponibilidad de los mismos	Porcentaje	Anual	27.70	22.80	82.31%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	15. Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	Este indicador muestra la fortaleza organizacional para la estimación del número de asistentes a los eventos de educación continua lo cual se vincula con el uso eficiente de la infraestructura educativa (aulas, recursos didácticos, etc.) para la impartición de cursos de educación continua con un vínculo estricto con el Programa Anual de Educación Continua	Porcentaje	Trimestral	100.00	101.10	101.10%	

NOTAS.

1.- Los Indicadores Estratégicos de Enseñanza: No. 1 "Tasa de incremento anual de becas de formación de especialistas médicos" y No. 2 "Porcentaje de plazas de residentes ocupadas respecto a las disponibles" son de manejo exclusivo de la Dirección General de Calidad en Salud.

2.- El Indicador Estratégico de Enseñanza: No. 3 "Eficiencia terminal de médicos especialistas en las entidades federativas" es de manejo exclusivo de las Entidades Federativas.

Fuente: Dirección de Enseñanza, Dirección de Enfermería, Dirección de Administración y Subdirección de Planeación.



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ ANEXO III
INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	META			PORCENTAJE DE AVANCE	SEMÁFORO	
				NOMBRE	DEFINICIÓN	META			
						ENERO - DICIEMBRE 2024 PLANEADA			REALIZADA
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF									
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Estratégico	1. Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	Proporción de profesionales de la salud de alto nivel (con nombramiento vigente de investigador en las categorías D-E-F) del Sistema Institucional de Investigadores (SII), más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SIN y que no tengan nombramiento de investigador del SII	Porcentaje	Anual	50.30	48.50	96.42%	
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Estratégico	2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	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 periodo 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.	Porcentaje	Semestral	78.60	70.10	89.19%	
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Estratégico	3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del SII, más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SIN y que no tengan nombramiento de investigador del SII	Promedio	Semestral	1.20	1.40	116.67%	
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Gestión	7. Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Porcentaje del presupuesto complementario* al presupuesto federal institucional que obtienen las entidades de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad para realizar investigación en el año actual. Corresponde a todos aquellos fondos puestos a disposición por personas, físicas, morales, institucionales públicas o privadas, nacionales o extranjeras y recursos propios, para financiar proyectos de investigación, que no forman parte del presupuesto federal institucional * Excluye capítulo 1000	Porcentaje	Anual	109.10	167.77	153.78%	
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Gestión	9. Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud en el año actual	Porcentaje	Anual	4.70	2.82	60.00%	
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Gestión	11. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Porcentajes de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas	Porcentaje	Semestral	96.30	97.50	101.25%	

NOTAS

1.- Los Indicadores de Gestión de Investigación: No.4 "Proporción de investigadores que se hacen acreedores del estímulo al desempeño" No.5 "Proporción de investigadores que se hacen acreedores al estímulo a la permanencia" No.6 "Tasa de variación del financiamiento del FOSIS para proyectos de investigación" No.7 "Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación" No.9 "Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud" No.11 "Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional" son de manejo exclusivo de la Dirección General de Políticas en Salud (DGPIS).



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO III

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	META		PORCENTAJE DE AVANCE	SEMÁFORO
	TIPO	NOMBRE	DEFINICION			ENERO - DICIEMBRE 2024			
						PLANEADA	REALIZADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF									
E023 Atención a la salud	Estratégico	1. Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	Este indicador tiene como propósito evaluar la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdoa a la complejidad del padecimineto	Porcentaje	Trimestral	24.80	21.10	85.08%	
E023 Atención a la salud	Gestión	2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Este indicador permite evaluar los resultados de la efectividad clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presentan problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas	Porcentaje	Trimestral	92.50	92.60	100.11%	
E023 Atención a la salud	Gestión	3. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	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.	Porcentaje	Trimestral	91.70	88.30	96.29%	
E023 Atención a la salud	Gestión	4. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	Evalúa el otorgamiento de sesiones de rehabilitación especializadas (son realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos generalmente de alto costo), proporcionadas para limitar las secuelas o discapacidad y mejorar la calidad de vida.	Porcentaje	Trimestral	87.80	87.90	100.11%	
E023 Atención a la salud	Gestión	5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad.	Porcentaje	Trimestral	24.70	20.30	82.19%	
E023 Atención a la salud	Gestión	6. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad.	Porcentaje	Trimestral	100.00	100.00	100.00%	
E023 Atención a la salud	Gestión	7. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias).	La evaluación de la eficacia en el otorgamiento de la consulta muestra el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.	Porcentaje	Trimestral	95.80	106.60	111.27%	
E023 Atención a la salud	Gestión	8. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	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 hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa.	Porcentaje	Trimestral	91.70	87.10	94.98%	
E023 Atención a la salud	Gestión	9. Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA004	El porcentaje de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana	Porcentaje	Trimestral	81.00	89.30	110.25%	
E023 Atención a la salud	Gestión	10. Porcentaje de auditorías clínicas realizadas	Evalúa la eficacia en la realización de las auditorías clínicas programadas. La auditoría clínica permite valorar la calidad y pertinencia de los resultados clínicos obtenidos en la atención médica proporcionada a partir del proceso de autoevaluación	Porcentaje	Anual	100.00	100.00	100.00%	
E023 Atención a la salud	Gestión	11. Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias.	Porcentaje	Trimestral	77.70	79.60	102.45%	
E023 Atención a la salud	Gestión	12. Promedio de días estancia	Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados.	Promedio	Trimestral	9.90	9.90	100.00%	
E023 Atención a la salud	Gestión	13. Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.	Muestra la proporción de los usuarios valorados a los que se les abre expediente por primera vez para su atención.	Porcentaje	Trimestral	100.00	99.80	99.80%	
E023 Atención a la salud	Gestión	14. Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)	Expresa el riesgo de presentar una infección nosocomial por cada mil días estancia.	Tasa	Trimestral	7.50	7.70	102.67%	

Fuente: Dirección Médica, Subdirección de Planeación y Unidad de Calidad.



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO IV

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^U: E010 "Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud"

(Pesos)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2023	PRESUPUESTO ENE - DIC 2023 MODIFICADO	ENERO A DICIEMBRE 2024		VARIACIÓN		SEMAFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MEJOR GASTO	PEOR GASTO
19	E010	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	134,255,357	135,332,070	109,691,014	109,691,014	0	0	0.0	0

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META		DIFERENCIA ABSOLUTA	SEMAFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2024 PLANEADA	ENERO - DICIEMBRE 2024 REALIZADA		
Propósito	Estratégico	1. Porcentaje de servidores públicos capacitados (DGRH)	Expresa el cumplimiento de la capacitación a los servidores públicos programados para recibirla con recursos del Programa presupuestario E010	Porcentaje	Anual	2016 = 80.7	100.00	35.10	-64.90	
Propósito	Estratégico	2. Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial (DGRH)	Mide el porcentaje de servidores públicos que concluyen acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestario E010 incluidos en el Programa Anual de Capacitación, y que en consecuencia han adquirido mayores conocimientos.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 80.7	100.00	100.00	0.00	
Componente	Gestión	3. Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente (DGRH)	Expresa la satisfacción percibida de los servicios públicos por la realización de los eventos de capacitación contratados en el Programa Anual de capacitación financiados por el programa presupuestario E010	Porcentaje	Trimestral	2016 = 250.0	100.00	100.00	0.00	
Componente	Gestión	4. Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la Institución (DGRH)	Proporción de recursos institucionales destinados a mantener actualizados e incrementar las capacidades, "en el puesto" y "para el puesto", de sus trabajadores mediante acciones contratadas con proveedores externos	Porcentaje	Trimestral	2018 =	0.00	0.00	0.00	#(DIV0!)
Actividad	Gestión	5. Porcentaje de temas identificados que se integran en el Programa Anual de Capacitación (DGRH)	Expresa los resultados del proceso de identificación y selección de temas relevantes para la capacitación del personal a partir del proceso de detección de necesidades de capacitación institucional	Porcentaje	Anual	2016 = 35	100.00	100.00	0.00	
Actividad	Gestión	6. Porcentaje de temas contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) (DGRH)	Temas contratados incluidos en el PAC con cargo al Programa Presupuestario E010, que atienden las necesidades de capacitación de los servidores públicos	Porcentaje	Trimestral	2017 = 5.9	100.00	75.00	-25.00	
Propósito	Estratégico	4. Eficacia en la formación de médicos especialistas	Los resultados del indicador reflejan la capacidad de las instituciones para formar médicos especialistas en sus áreas de especialidad	Porcentaje	Anual	2009 = 95.5	99.30	97.90	-1.40	
Propósito	Estratégico	5. Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados	Los resultados del indicador reflejan la eficiencia la capacidad institucional para retener a los profesionales en la formación de los programas de posgrados no clínicos (especializaciones no clínicas, maestría y doctorado) en las instituciones CCINSHAE	Porcentaje	Anual	2011 = 95.0	0.00	0.00	0.00	#(DIV0!)
Propósito	Estratégico	6. Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	Porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución.	Porcentaje	Trimestral	2011 = 96.3	99.70	90.30	-9.40	
Componente	Gestión	7. Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	Porcentaje de cursos impartidos para médicos en formación de posgrado cuyo promedio de percepción de satisfacción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100	Porcentaje	Anual	2016 = 100.0	100.00	100.00	0.00	
Componente	Gestión	8. Porcentaje de cursos especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	Porcentaje de cursos impartidos para profesionales de la salud en cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado cuyo promedio de percepción de satisfacción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100	Porcentaje	Anual	2016 = 100.0	100.00	100.00	0.00	
Componente	Gestión	9. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	Porcentaje de cursos de educación continua realizados por la institución respecto a los programados en el periodo	Porcentaje	Trimestral	2016 = 118.9	100.00	97.70	-2.30	
Componente	Gestión	10. Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	Proporción de la actividad institucional de educación continua que es transmitido al Sistema Nacional de Salud	Porcentaje	Trimestral	2016 = 62.0	33.60	39.70	6.10	
Componente	Gestión	11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	Calificación promedio de la satisfacción manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos de educación continua que concluyen en el periodo.	Promedio	Trimestral	2012 = 9.1	8.90	9.80	0.90	
Actividad	Gestión	12. Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (Posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados)	Expresa la proporción de instituciones que participan en el programa E010 que han instrumentado el seguimiento de egresados con el propósito de evaluar el impacto que tienen en la resolución de problemas de salud de la sociedad (distribución geográfica, pertinencia, suficiencia) y su incorporación al mercado laboral, así como la satisfacción con la calidad de la formación adquirida.	Porcentaje	Anual	2021 = 100.0	100.00	100.00	0.00	
Actividad	Gestión	13. Porcentaje de espacios académicos ocupados	Denota la proporción de espacios educativos disponibles en las instituciones que participan en el programa que se han ocupado.	Porcentaje	Anual	2016 = 37.0	100.00	97.80	-2.20	
Actividad	Gestión	14. Porcentaje de postulantes aceptados	Este indicador tiene la finalidad de mostrar el resultado de proceso de selección en la asignación de espacios educativos respecto a la disponibilidad de los mismos	Porcentaje	Anual	2016 = 143.2	27.70	22.80	-4.90	
Actividad	Gestión	15. Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	Este indicador muestra la fortaleza organizacional para la estimación del número de asistentes a los eventos de educación continua lo cual se vincula con el uso eficiente de la infraestructura educativa (aulas, recursos didácticos, etc.) para la impartición de cursos de educación continua con un vínculo estricto con el Programa Anual de Educación Continua	Porcentaje	Trimestral	2016 = 143.2	100.00	101.10	1.10	

NOTAS.

1.- Los Indicadores estratégicos de Enseñanza: No. 1 "Tasa de incremento anual de becas de formación de especialistas médicos" y No. 2 "Porcentaje de plazas de residentes ocupadas respecto a las disponibles" son de manejo exclusivo de la Dirección General de Calidad en Salud.

2.- El Indicador Estratégico de Enseñanza: No. 3 "Eficiencia terminal de médicos especialistas en las entidades federativas" es de manejo exclusivo de las Entidades Federativas.

Fuente: Dirección de Enseñanza, Dirección de Enfermería, Dirección de Administración y Subdirección de Planeación.



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO IV

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño
que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: "E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud"

(Pesos)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2023	PRESUPUESTO ENE - DIC 2023 MODIFICADO	ENERO A DICIEMBRE 2024		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABSOLUTA	RELATIVA	Menor Gasto	Mayor Gasto
24	E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	158,532,873	158,532,873	185,497,478	185,497,478	0	0	0	0

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2024		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
Fin	Estratégico	1. Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	Proporción de profesionales de la salud de alto nivel (con nombramiento vigente de investigador en las categorías D-E-F) del Sistema Institucional de Investigadores (SII), más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SIN y que no tengan nombramiento de investigador del SII	Porcentaje	Anual	2016 = 54.0	50.30	48.50	-1.80	
Propósito	Estratégico	2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	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 periodo 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.	Porcentaje	Semestral	2014 = 69.2	78.60	70.10	-8.50	
Propósito	Estratégico	3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del SII, más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SIN y que no tengan nombramiento de investigador del SII	Promedio	Semestral	2016 = 1.6	1.20	1.40	0.20	
Componente	Gestión	7. Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Porcentaje del presupuesto complementario* al presupuesto federal institucional que obtienen las entidades de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad para realizar investigación en el año actual. Corresponde a todos aquellos fondos puestos a disposición por personas, físicas, morales, institucionales públicas o privadas, nacionales o extranjeras y recursos propios, para financiar proyectos de investigación, que no forman parte del presupuesto federal institucional * Excluye capítulo 1000	Porcentaje	Anual	2017 = 133.9	109.10	167.77	58.67	
Actividad	Gestión	9. Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud en el año actual	Porcentaje	Anual	2012 = 100.0	4.70	2.82	-1.88	
Actividad	Gestión	11. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Porcentajes de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas	Porcentaje	Semestral	2012 = 3.5	96.30	97.50	1.20	

NOTAS

1.- Los Indicadores de Gestión de Investigación: No.4 "Proporción de investigadores que se hacen acreedores del estímulo al desempeño" No.5 "Proporción de investigadores que se hacen acreedores al estímulo a la permanencia" No.6 "Tasa de variación del financiamiento del FOSISS para proyectos de investigación" No.7 "Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación" No.9 "Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud" No.11 "Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional" son de manejo exclusivo de la Dirección General de Políticas en Salud (DGPIS).

Fuente: Dirección de Investigación, Subdirección de Finanzas y Subdirección de Planeación.



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO IV

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño
que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: E023 "Atención a la Salud"

(Pesos)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2023	PRESUPUESTO ENE - DIC 2023 MODIFICADO	ENERO A DICIEMBRE 2024		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MEJOR GASTO	PEOR GASTO
18	E023	Atención a la salud	1,915,720,009	1,982,052,219	2,502,663,310	2,314,594,477	-188,068,833	-8		-8

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2024		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
Fin	Estratégico	1. Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	Este indicador tiene como propósito evaluar 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	Porcentaje	Trimestral	2015 = 9.9	24.80	21.10	-3.70	
Propósito	Gestión	2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Este indicador permite evaluar los resultados de la efectividad clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presentan problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas	Porcentaje	Trimestral	2009 = 75.3	92.50	92.60	0.10	
Componente	Gestión	3. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	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.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 88.7	91.70	88.30	-3.40	
Componente	Gestión	4. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	Evalúa el otorgamiento de sesiones de rehabilitación especializadas (son realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos generalmente de alto costo), proporcionadas para limitar las secuelas o discapacidad y mejorar la calidad de vida.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 82.6	87.80	87.90	0.10	
Componente	Gestión	5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 18.5	24.70	20.30	-4.40	
Componente	Gestión	6. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad.	Porcentaje	Trimestral	2018 = 100.0	100.00	100.00	0.00	
Componente	Gestión	7. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuentes, preconsulta, urgencias).	La evaluación de la eficacia en el otorgamiento de la consulta muestra el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 104.6	95.80	106.60	10.80	
Componente	Gestión	8. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	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 hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 89.8	91.70	87.10	-4.60	
Componente	Gestión	9. Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	El porcentaje de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana	Porcentaje	Trimestral	2012 = 74.1	81.00	89.30	8.30	
Componente	Gestión	10. Porcentaje de auditorías clínicas realizadas	Evalúa la eficacia en la realización de las auditorías clínicas programadas. La auditoría clínica permite valorar la calidad y pertinencia de los resultados clínicos obtenidos en la atención médica proporcionada a partir del proceso de autoevaluación	Porcentaje	Anual	2016 = 100.0	100.00	100.00	0.00	
Componente	Gestión	11. Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias.	Porcentaje	Trimestral	2009 = 71.7	77.70	79.60	1.90	
Componente	Gestión	12. Promedio de días estancia	Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados.	Promedio	Trimestral	2016 = 10.2	9.90	9.90	0.00	
Actividad	Gestión	13. Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.	Muestra la proporción de los usuarios valorados a los que se les abre expediente por primera vez para su atención.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 84.5	100.00	99.80	-0.20	
Actividad	Gestión	14. Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)	Expresa el riesgo de presentar una infección nosocomial por cada mil días estancia.	Tasa	Trimestral	2015 = 4.7	7.50	7.70	0.20	

Fuente: Dirección Médica, Subdirección de Planeación y Unidad de Calidad.

6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN

A continuación, se presentan de manera general los logros y problemáticas identificadas por cada una de las áreas sustantivas y de administración:

INVESTIGACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
➤ Se logró la resolución del IMPI, para la protección legal del modelo de punción transeptal como modelo de utilidad. ➤ Incremento del factor de impacto de la Revista Archivos de Cardiología de 0.5 a 0.7. ➤ Se registraron los Lineamientos para usar el CORELAB con las firmas de autorización correspondientes, en el Sistema Administración de Normas Internas (SANI). ➤ Avance en el establecimiento de proyectos piloto en el marco del Convenio entre el INC y el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey para colaborar en el manejo de modelos pre-clínicos.	❖ Falta de personal en la OASIS dedicado a la Acreditación de la <i>Association for Accreditation of Human Research Protection Programs</i> (AAHRPP).

ENSEÑANZA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
➤ Se logró que la plataforma de Cardiociencias lanzara su cuenta de <i>TikTok</i> con el objetivo de ofrecer contenido educativo sobre cardiología de manera innovadora y accesible. ➤ Remodelación del Departamento de Bibliohemeroteca (en proceso)	❖ Se cancelaron las suscripciones a las publicaciones periódicas, sin embargo, se ha tratado de conseguir el material que solicitan los usuarios a través de las diferentes plataformas, editoriales y Red UNAM.

MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
	❖ Falta de personal médico en jornada acumulada y turno



MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
➤ Registro de 2,218 sujetos, de los cuales el 22.09% se encuentran activos en la aplicación CardioEnlace, registrando sus mediciones clínicas de forma regular. ➤ Establecimiento de la telemedicina y la atención a personas beneficiarias de Preconsulta. ➤ Atención por telemedicina a personas beneficiarias privados de la libertad, facilitando los procesos administrativos. ➤ Se estableció un grupo interdisciplinario en la Clínica de Complejo Aórtico, conformando el primer grupo de este tipo en México. ➤ Se creó la Clínica Cardio-renal, para atender integralmente a personas beneficiarias con enfermedad cardíaca y renal. ➤ Se obtiene el grado <i>Gold Plus</i> por la <i>American Heart Association (AHA)</i>, por el apego en el uso de las guías clínicas para enfermedad arterial coronaria ➤ Optimización de la valoración de personas beneficiarias referidas en el Departamento de Cardioneumología. ➤ El Departamento de Cardioneumología se establece como un Centro de referencia de Hipertensión Pulmonar por Tromboembolia Crónica (HPTEPC). ➤ Reducción de la mortalidad de Insuficiencia Cardíaca Derecha en personas beneficiarias con Hipertensión Arterial Pulmonar e HPTEPC. ➤ Se estableció un grupo multidisciplinario en la Clínica de Cardiopatías Congénitas en el Adulto. ➤ Se mantiene distinción como unidad centinela en Morbilidad materna extremadamente grave y para Diabetes mellitus tipo 2	nocturno en el departamento de Cardiología adultos 7° piso y Cardioneumología. ❖ La plataforma de Ambiente de Administración y Manejo de Atenciones en Salud (AAMATES), no cuenta con los registros del inventario costado de entradas y salidas de insumos médicos. ❖ Faltan oficinas de trabajo social en el área de consulta externa, para disminuir tiempos de espera en la atención de personas beneficiarias. ❖ Falta de consultorios para el departamento de Reumatología, ya que la mayor parte de las enfermedades reumatológicas en seguimiento en el INC, tienen un alto grado de complejidad con afección sistémica y requieren una exploración profunda. ❖ Desactualización del sistema de información epidemiológica y estadística del INC, para atender los requerimientos con información oportuna, confiable y de calidad. ❖ Tiempo prolongado de las labores de remodelación del piso cardiología adultos III, con la disminución subsecuente de internamientos.

MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
➤ Se realizaron dos casos en vivo transmitidos desde el INC hacia el <i>Congreso Society for Cardiovascular Angiography and Interventions (SCAI)</i> ➤ Se obtiene la recertificación del Laboratorio de Hematología, bajo los estándares de la norma ISO 9001:2015/NMX-CC-9001-IMNC-2015. ➤ Se obtiene la recertificación del Banco de Sangre, bajo la norma ISO 9001-2015, así como la renovación de la licencia sanitaria. ➤ El Banco de Sangre cumple 20 años de recertificación en el sistema de calidad. ➤ Se realizó la remodelación y ampliación del Servicio de Resonancia Magnética con la incorporación de un nuevo resonador magnético financiado por el INSABI. ➤ Se obtiene la re-acreditación del Laboratorio Central con la actualización de la norma internacional ISO 15189-2022.	

ENFERMERÍA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
➤ Se inauguró el Centro de Aprendizaje en Competencias Clínicas por Simulación (CEACS), equipado con la más alta tecnología en simulación de baja, mediana y alta fidelidad. ➤ Se han diseñado instrumentos educativos para la enseñanza aprendizaje para cada semestre de la licenciatura y especialidades bajo el modelo pedagógico/didáctico del aprendizaje basado en problemas. ➤ Se formalizó convenio con la Secretaría de Educación Pública, en el que se autoriza al INC, emitir títulos de pregrado y posgrado.	

ENFERMERÍA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
➤ Firma del convenio con la <i>American Heart Association (AHA)</i>, para incluir en el Centro de Entrenamiento del Instituto, la disciplina de <i>Pediatric Advanced Life Support (PALS)</i>.	

ADMINISTRACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
➤ Se contó con los servicios básicos y de mantenimiento que permitieron la funcionalidad del INC, destacando, energía eléctrica ininterrumpida, desazolve de cárcamos, mantenimiento a equipo industrial, hidráulico, etc. ➤ Se logra no tener medicamentos caducos, lo que ha permitido controlar niveles de inventario y pérdidas monetarias. ➤ Se logró realizar la recepción y registro del 100% de medicamentos e insumos médicos adquiridos para la atención a las personas beneficiarias del INC. ➤ Rotación del 95% de los insumos médicos, que se tenían de lento y/o nulo movimiento. ➤ Incremento en el patrimonio de bienes muebles con 66 adquisiciones, 55 donaciones y 7 recuperaciones por aseguradora. ➤ Se integraron los nuevos equipos de Angiografía, Resonancia Magnética y Medicina Nuclear, al sistema de imagenología PACS - RIS del INC. ➤ Se mantuvo cartera de inversión actualizada con proyectos de inversión que prevén el fortalecimiento de la infraestructura institucional.	➤ La disposición oficial de no formalizar ninguna contratación para la ocupación de plazas presupuestarias, impactó negativamente la operación del INC. ➤ La falta de autorización de suficiencias presupuestales y el cierre del ejercicio presupuestal, detuvieron el proceso de contratación de servicios esenciales, como la seguridad interna y perimetral de la infraestructura informática, así como el mantenimiento del Inmueble, mobiliario y equipo entre otros (partidas restringidas por la Ley Federal de Austeridad Republicana).

7. CUMPLIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, LEGISLACIÓN Y NORMATIVA

7.1 Planes, Programas y Estrategias.

7.1.1 Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024

7.1.2 Programa Sectorial

7.1.3 Plan Institucional del INC

Se presenta la vinculación del Programa Institucional 2020-2024 y Programa de Trabajo 2024 del INC con los indicadores de los Programas presupuestarios a cargo, las estrategias y objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024 y los ejes transversales y principios rectores del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, por área sustantiva, así como las acciones realizadas que permitan incidir en el cumplimiento de los objetivos nacionales.

Investigación

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
II. Política Social Construir un país con bienestar	Economía para el bienestar. El objetivo de la política económica no es producir cifras y estadísticas armoniosas sino generar bienestar para la población. Los macroindicadores son un instrumento de medición, no un fin en sí. Retomaremos el camino del crecimiento con austeridad y sin corrupción, disciplina fiscal, cese del endeudamiento, respecto a las decisiones autónomas	Eje Transversal 1. "Igualdad de género, no discriminación e inclusión"	4. Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico tomando en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural.	4.4 Fortalecer la promoción e investigación sobre hábitos y estilos de vida saludable bajo un enfoque diferenciado, con pertinencia cultural y perspectiva de derechos para disminuir padecimientos prevenibles y procurar el disfrute pleno de la salud en la población.	OP1. Impulsar el bienestar social a través del desarrollo de investigación científica en cardiología y ramas afines para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.	Obj.1. Consolidar la investigación como misión emblemática institucional, orientada a las ciencias biomédicas y sociomedicina, aplicadas a la cardiología y especialidades relacionadas.	1. Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel.



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
	del Banco de México, creación de empleos, fortalecimiento del mercado interno, impulso al agro, a la investigación, la ciencia y la educación.			4.4.2 Fomentar la investigación sobre los factores determinantes de enfermedades para incidir en la promoción y prevención en salud, con pertinencia cultural, sensible al ciclo de vida y con perspectiva de género. 4.4.3 Implementar campañas de difusión y promoción de estilos de vida y hábitos alimenticios saludables, tomando en cuenta la diversidad cultural de cada grupo de la población con énfasis en las áreas rurales, marginadas e indígenas bajo un enfoque de derechos y perspectiva de género.		Obj. 2. Favorecer un mayor número de publicaciones en revistas indizadas de niveles V- VII. Obj. 3. Incrementar el número de investigadores que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores.	2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto. 3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional. 7. Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud. 9. Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud. 12. Porcentaje de ocupación de plazas investigador.



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
		Eje Transversal 2. "Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública"	5. Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral que priorice la prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente las que representan el mayor impacto en la mortalidad de la población.	4.4.4 Fomentar el uso de tecnologías interactivas y móviles, para informar, sensibilizar y orientar decisiones responsables de la población respecto a sus hábitos y estilo de vida saludable. 5.1 Mejorar la cobertura, el acceso equitativo y la calidad en servicios de salud para el diagnóstico y tratamiento oportuno de las ENT para reducir su incidencia en la población, especialmente en los grupos históricamente discriminados o en condición de vulnerabilidad. 5.1.4 Fortalecer la vigilancia e investigación sobre las ENT, para utilizar los resultados como sustento en propuestas y modificaciones a políticas públicas, programas académicos y estrategias integrales para su control. 5.1.8 Promover los cuidados paliativos, de manera eficiente y segura, para procurar la calidad de vida y el alivio de pacientes con enfermedad avanzada y en fase terminal.		Obj. 4. Fortalecer la investigación traslacional.	



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				5.1.9 Fomentar un acompañamiento a los pacientes que viven con ENT bajo un enfoque integral y multidisciplinario que facilite el automanejo y la adquisición de habilidades orientadas a su calidad de vida.			

**Acciones puntuales comprometidas en el Programa Institucional del INC 2020-2024
y seguimiento a las actividades establecidas en 2024**

1.1.1 Aprovechar los nichos de investigación relacionados con la transición demográfica y epidemiológica de la sociedad mexicana, para la realización de protocolos de investigación, alineados a prioridades nacionales.

1. Asegurar que cada departamento de la Dirección de Investigación tenga un número adecuado de proyectos registrados ante el Comité de Investigación.

✚ Se fomentó el registro de proyectos de los departamentos dependientes de la Dirección de Investigación. Actualmente los 9 departamentos tienen en proceso 114 proyectos de investigación distribuidos de la siguiente forma: Biología Molecular 19, Biomedicina Cardiovascular 9, Bioquímica 15, Endocrinología 5, Farmacología 9, Fisiología 4, Fisiopatología Cardiorrenal 17, Inmunología 33, Instrumentación Electromecánica 3.

1.1.2. Organizar estudios e investigaciones clínicas, epidemiológicas, básicas y tecnológicas, en el área de la biomedicina para contribuir a la prevención y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.

1. Promover el registro de proyectos de investigación que contribuyan a promover la prevención y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.

✚ Se registró ante el Comité de Investigación 22 proyectos relacionados con tratamientos y 39 proyectos enfocados a la prevención.



1.1.3. Promover la realización de un mayor número de proyectos de investigación traslacional.

1. Registrar proyectos de investigación traslacional ante los comités de investigación.

🚦 Se registró ante el Comité de Investigación 18 proyectos de investigación traslacional.

Resultados alcanzados en los indicadores comprometidos en el PI 2020-2024

Objetivo prioritario	No. de Ind.	Indicadores	2024				Comentarios
			Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado	
1. Impulsar el bienestar social a través del desarrollo de investigación científica en cardiología y ramas afines para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud	1	Porcentaje de Investigadores Institucionales de alto nivel	51.1%	83	171	48.5%	La variación se debe a la entrada y salida constante de investigadores e Investigadoras, en el Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNII). Asimismo, al periodo de reporte el INC cuenta con: 101 investigadores evaluados por el SII, 50 evaluados por el SNII, 9 investigadores por convenio evaluados por el SNII y 11 ayudantes de Investigador evaluados por el SII.
	2	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	81.7%	171	244	70.1%	La variación se debe al fortalecimiento de la investigación y apoyos brindados a las personas investigadoras, lo cual permitió un incremento importante en el número de publicaciones totales, de 215 programadas a 244 alcanzadas; el impacto fue mayor en 13.48%, y un incremento moderado de las publicaciones de los grupos III al VII, de 169 programadas a 171 alcanzadas.
	3	Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	1.6	247	171	1.4	La variación se debe al fortalecimiento de la investigación y apoyos otorgados a los investigadores para facilitar la generación de conocimiento y su difusión. Esto generó un incremento en el número de productos totales, de 215 programados a 247 alcanzados (244 artículos, un libro y dos capítulos de libros). Asimismo, la variación en el número de investigadores se debe a la entrada y salida de investigadores e investigadoras en el Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNII) presentadas durante el año 2024.



Enseñanza

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
II. Política Social Construir un país con bienestar	Economía para el bienestar. El objetivo de la política económica no es producir cifras y estadísticas armoniosas sino generar bienestar para la población. Los macroindicadores son un instrumento de medición, no un fin en sí. Retomaremos el camino del crecimiento con austeridad y sin corrupción, disciplina fiscal, cese del endeudamiento, respecto a las decisiones autónomas del Banco de México, creación de empleos, fortalecimiento del mercado interno, impulso al agro, a la investigación, la ciencia y la educación.	Eje Transversal 1. "Igualdad de género, no discriminación e inclusión" Eje Transversal 2. "Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública"	3. Incrementar la capacidad humana y de infraestructura en las instituciones que conforman el SNS, especialmente, en las regiones con alta y muy alta marginación para corresponder a las prioridades de salud bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos.	3.2 Desarrollar e implementar estrategias integrales para garantizar la suficiencia, formación y profesionalización del personal encargado de otorgar los servicios de salud y asistencia social, bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos. 3.2.9 Reforzar la formación de especialistas del Sistema Público de Salud para que respondan a las necesidades de atención médica de la población. 3.2.10 Fortalecer la capacitación y profesionalización del personal que brinda asistencia social. 3.3 Mejorar y ampliar la infraestructura y equipamiento de salud, generando condiciones adecuadas y accesibles para brindar servicios de calidad a toda la población en todos los niveles de atención.	OP2. Contribuir al bienestar mediante el desarrollo de competencias técnico-médicas y de gestión de los profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades de salud de la población.	Obj. 1. Fortalecer la formación de médicos especialistas en la atención cardiológica. Obj. 2. Fortalecer la cultura de la investigación científica en coordinación con las Direcciones Médica y de Investigación Obj 3. Favorecer la vigencia de conocimientos y dar respuesta a las necesidades educativas y de atención médica de la sociedad actual.	4. Eficacia en la formación de médicos especialistas. 7. Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria. 13. Porcentaje de espacios académicos ocupados. 14. Porcentaje de postulantes aceptados. 5. Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados. 6. Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua. 8. Porcentaje de cursos de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria. 9. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua. 10. Porcentaje de participantes externos en

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				3.3.8 Fortalecer la infraestructura y equipamiento para los servicios de asistencia social y rehabilitación no hospitalaria, garantizando la accesibilidad para personas con discapacidad.			los cursos de educación continua. 11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua. 15. Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua.

**Acciones puntuales comprometidas en el Programa Institucional del INC 2020-2024
y seguimiento a las actividades establecidas en 2024**

2.1.1 Revisar, analizar y proponer los programas académicos necesarios para la formación de personal médico en atención cardiológica acorde con los cambios y adelantos científicos, en lo relacionado al diagnóstico, tratamiento y prevención, para una mejor atención de la población mexicana

- Elaborar el programa académico 2024-2025, con nuevos criterios educativos acorde a las competencias, destrezas y habilidades necesarias por el cardiólogo a egresar en los próximos 3 años.
 - ✚ Se elaboró el programa académico de cardiología 2024-2025.
 - ✚ Se integraron objetivos por micro aprendizaje y talleres que complementan y refuerzan el aprendizaje.
- Contribuir a la actualización del Plan Único de Especialidades Médicas (PUEM) UNAM para la especialidad en cardiología, acorde a las nuevas necesidades de un especialista en cardiología.
 - ✚ Se elaboraron reactivos nuevos en conjunto con la UNAM, para la aplicación del PUEM.
 - Se actualizó el programa operativo de Cardiología.
 - Se reinstaló el Comité Académico con seis sesiones entre la UNAM y las sedes formadoras.



2.1.2 Evaluar los resultados de los programas académicos a través de los exámenes departamentales de la División de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM, en los diferentes cursos universitarios que se imparten en el Instituto.

1. Revisar con el cuerpo de profesores de las especialidades incorporadas al Plan Único de Especialidades Médicas (PUEM) UNAM, los resultados de los exámenes departamentales y adecuación de los planes, programas y estrategias de aprendizaje de cada uno de los cursos.
 - ✚ Se retroalimentó a los profesores de las especialidades considerando los resultados de la aplicación del examen PUEM 2023.
 - ✚ Se renovó la plantilla docente para el ciclo 2025-2026.

2.1.3 Mantener una matrícula de médicos residentes y personal de enfermería que garantice su formación óptima

1. Realizar estudio de campo para elaborar el índice de experiencias educativas por alumno en áreas clínicas, quirúrgicas, intervencionistas y de diagnóstico avanzado para garantizar la óptima exposición de los alumnos a eventos de interés académico.
 - ✚ Se determinaron indicadores que muestran: Procedimientos / residente, Urgencias / residente, Consultas / residente, Egresos / residente, Mostrando por cada programa la cantidad de experiencias educativas en los diferentes ámbitos.
2. Implementar cursos de Soporte Vital Avanzado Pediátrico (PALS) en el Centro de Reanimación Cardiopulmonar del Instituto, dirigido al personal médico y de enfermería.
 - ✚ Se firmó convenio con la *American Heart Association (AHA)*, para incluir en el Centro de Entrenamiento del INC, la disciplina de *Pediatric Advanced Life Support (PALS)*.
 - ✚ Se gestionó con un Centro de Entrenamiento externo, dos cursos de proveedores de Pediatric Advanced Life Support (PALS) para 11 profesionales de la salud, entre los que se detectaron 5 posibles instructores.
 - ✚ Se gestionó curso de instructor de PALS con un Centro de Entrenamiento externo, para capacitar a 6 profesionales de la salud.
 - ✚ Inició el curso de PALS realizado por el Centro de Entrenamiento INC, se capacitó a 11 profesionales de la salud.
3. Fortalecer las habilidades clínicas y el juicio crítico de los alumnos de pregrado y posgrado de la Escuela de Enfermería, en un ambiente controlado, bajo un modelo educativo basado en competencias, por medio del Centro de Aprendizaje de Competencias Clínicas por Simulación (CEACCS).

- ✚ Se inauguró el Centro de Aprendizaje en Competencias Clínicas por Simulación (CEACCS), equipado con la más alta tecnología en simulación de baja, mediana y alta fidelidad; profesores titulares con diplomado en aprendizaje basado en problemas a través de simuladores, se adecuó el área física para tener tres áreas para el entrenamiento: cuidados básicos, intermedios y de obstetricia, cuidados intensivos, y el área de debriefing; asimismo, se han diseñado instrumentos educativos para la enseñanza-aprendizaje para cada semestre de la licenciatura y especialidades bajo el modelo pedagógico/didáctico del aprendizaje basado en problemas.
- ✚ Se realizaron 113 capacitaciones dirigidas a 417 estudiantes, con un total de 514 horas.
- ✚ Se diseñaron 92 escenarios clínicos dirigidos a los alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Postécnico de Circulación Extracorpórea y las Especialidades de Enfermería Cardiovascular y Enfermería Nefrológica (para el desarrollo de habilidades).



Resultados alcanzados en los indicadores comprometidos

Objetivo prioritario	No. de Ind.	Indicadores	2024				Comentarios
			Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado	
2. Contribuir al bienestar mediante el desarrollo de competencias técnico-médicas y de gestión de los profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades de salud cardiológica de la población	1	Eficacia en la formación de médicos especialistas	98.0%	140	143	97.9%	Los resultados alcanzados son positivos debido a que se mantiene el máximo aprovechamiento de las plazas asignadas para la formación del personal de residencias médicas, asimismo muestra que los programas se mantienen en el interés del personal residente, además que la perseverancia y constancia se fortalece logrando médicos residentes con profesionalismo.
	2	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	98.7%	5,183	5,742	90.3%	La variación se debe a que en el último trimestre del año el número de asistentes aprobados fue menor a los inscritos. El efecto es negativo para los profesionales de la salud que no recibieron constancia de educación continua en temas de cardiología y ramas afines, ya que no acreditaron los cursos impartidos, y que repercute en obtener los conocimientos, habilidades y destrezas que se pretende sean adquiridas.
	3	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	100.0%	22	22	100.0%	La variación se debe a que no se impartió el curso de alta especialidad "Cardiología Geriátrica" debido a que el único aspirante renunció al concluir el proceso de selección; sin embargo, el efecto es positivo, ya que el promedio de percepción de la calidad en la impartición de los programas académicos fue superior a los 80 puntos, lo que denota muy buena calidad de los cursos que se otorgan, generando mayor demanda de los mismos y prestigio para el INC.



Asistencia Médica

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
II. Política Social Construir un país con bienestar	Honradez y honestidad. Se enfoca al fortalecimiento de la capacidad de los servicios en el Sistema Nacional de Salud bajo esquemas no permisivos para la corrupción. Economía para el bienestar. El objetivo de la política económica no es producir cifras y estadísticas armoniosas sino generar bienestar para la población. Los macroindicadores son un instrumento de medición, no un fin en sí. Retomaremos el camino del crecimiento con austeridad y sin corrupción, disciplina fiscal, cese del endeudamiento, respecto a las decisiones autónomas del Banco de México, creación de empleos, fortalecimiento del mercado interno, impulso al agro, a la investigación, la ciencia y la educación.	Eje Transversal 1. "Igualdad de género, no discriminación e inclusión" Eje Transversal 2. "Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública"	1. Garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuente con seguridad social y, el acceso gratuito a la atención médica y hospitalaria, así como exámenes médicos y suministro de medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud.	1.2 Asegurar el acceso a Servicios de Salud y Medicamentos Gratuitos para la población sin afiliación a las instituciones de seguridad social y dar prioridad a la población de las regiones con alta o muy alta marginación. 1.2.1 Analizar las necesidades de servicios de salud requeridos por la población sin seguridad social laboral y redefinir los alcances en el acceso efectivo de dichos servicios.	OP3. Aumentar el bienestar social e igualdad mediante la atención de la demanda de servicios médicos especializados en el área cardiovascular.	Obj. Consolidar la prestación de servicios médicos con calidad, calidez y trato digno a los usuarios	1. Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional. 2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación. 7. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuentes, pre consulta y urgencias). 9. Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004. 11. Porcentaje de ocupación hospitalaria. 12. Promedio de días estancia. 13. Proporción de consultas de primera vez respecto a pre consultas.



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
	Por el bien de todos, primero los pobres. Se orienta a incrementar la calidad en los servicios de salud. No dejar a nadie atrás, no dejar a nadie fuera. Se prioriza el acceso efectivo, universal y gratuito a los servicios de salud.			1.4 Mejorar la atención especializada de la población sin seguridad social priorizando a grupos históricamente discriminados o en condición de vulnerabilidad. 1.4.1 Analizar las necesidades de servicios de atención especializada requeridos por la población sin seguridad social y redefinir los alcances en el acceso efectivo de dichos servicios.		Obj. 2. Otorgar atención médica del más alto nivel basada en la preparación y actualización continua del personal médico, así como de su participación en proyectos de investigación Obj. 3. Consolidar el sistema de gestión de calidad, a través del programa de mejora continua de la calidad institucional	10. Porcentaje de auditorías clínicas realizadas. 3. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos. 8. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos. 14. Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria).



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
		"	2. Incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del Sistema Nacional de Salud (SNS) para corresponder a una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano.	1.5 Fomentar la participación de comunidades en la implementación de programas y acciones, bajo un enfoque de salud comunitaria para salvaguardar los derechos de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, personas adultas mayores, mujeres, comunidad LGBTTTI, personas con discapacidad, comunidades indígenas y afromexicanas. 2.3 Fortalecer un modelo de atención integral y asistencia social para optimizar la eficiencia y efectividad en los procesos y ampliar la cobertura de los servicios de salud y asistencia social. 2.3.10 Impulsar políticas públicas, estrategias y programas dirigidos a la reducción de enfermedades crónicas y promoción de estilos de vida saludable.		Obj. 4. Mejorar la infraestructura hospitalaria para garantizar la seguridad del paciente	4. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado. 5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados. 6. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados.



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				2.5 Consolidar los mecanismos y procedimientos relacionados con la adopción de un enfoque de interculturalidad y sin discriminación para propiciar una atención adecuada y digna a mujeres víctimas de violencia, comunidades indígenas y grupos históricamente discriminados. 2.5.1 Desarrollar e implementar documentos metodológicos, operativos y procedimentales para brindar servicios de salud y asistencia social, que procuren la atención prioritaria, permanente, accesible, de calidad y gratuita, a la población en condición de vulnerabilidad, marginación y discriminación.			

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				2.6 Fomentar la apertura de información en las instituciones del SNS para garantizar el cumplimiento de obligaciones de transparencia y rendición de cuentas, con énfasis en la ética institucional y el combate permanente a la corrupción, especialmente en la utilización de recursos financieros. 2.6.4 Institucionalizar una política para la asignación y el uso racional de los recursos bajo el enfoque de austeridad y uso responsable de los recursos.			

**Acciones puntuales comprometidas en el Programa Institucional del INC 2020-2024
y seguimiento a las actividades establecidas en 2024**

3.1.1 Mantener sólido el proceso de referencia y contrarreferencia en el Área de Consulta Externa

- Continuar con el fortalecimiento de la telepreconsulta y la teleconsulta en las diferentes clínicas de la consulta externa, las labores de telemedicina para agilizar la preconsulta, así como el apoyo a otras instituciones.
 - Se implementaron diversas estrategias para la difusión de información relacionada al proceso de ingreso de personas beneficiarias al INC a través de la plataforma de telepreconsulta, recibiendo solicitudes de distintos Estados de la República Mexicana y de personas extranjeras.
 - Se recibieron 1,436 solicitudes en la plataforma, de las cuales 1,131 personas fueron aceptadas para su atención, y se incorporó la nota de evolución de telemedicina dentro del expediente clínico electrónico.



- ✚ Se otorgaron 159 teleconsultas de especialidad: 20 de geriatría, 39 para cardiopatías congénitas, 49 de miocardiopatías y complejo aórtico, 25 teleconsultas de cardio-onco y 26 para personas beneficiarias privados de su libertad.

2. Realizar reuniones virtuales para presentación de casos, cuando se requiera traslado de pacientes de otros centros.

- ✚ Se recibieron a través del correo electrónico de telemedicina, 62 solicitudes para el registro y atención de personas beneficiarias, las cuales fueron emitidas por las autoridades de los Hospitales Generales y de Alta Especialidad.

3.1.2 Mantener equipo médico e insumos con tecnología de punta para otorgar atención médico cardiológica con los más altos estándares

1. Mantener actualizado el padrón de requerimientos de equipo médico para su registro en cartera.

- ✚ En el mes de diciembre de 2024, fueron enviadas necesidades de equipamiento médico, los cuales por cantidad e importe se integrarán al programa de equipo médico 2025, a través de una modificación sin cambio de alcance, para su aprobación ante la Unidad de Inversiones de la SHCP.
- ✚ Se realizó la solicitud de ampliación de calendario al ejercicio 2025 de tres proyectos de inversión: 2212NCA0001 "Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2025", 2312NCA0002 "Adquisición de equipos de aire acondicionado con filtros HEPA para las áreas de Hemodinámica, Terapia intensiva y Unidad Coronaria del INC 2024" y 2312NCA0003 "Sustitución de equipo de apoyo para las áreas médicas del INC 2024", obteniendo la aprobación correspondiente; asimismo se solicitará la ampliación de calendario de diez programas adicionales. Gestionar registros en cartera de inversión de equipamiento e infraestructura ante la SHCP para fortalecer la operación institucional.
- ✚ En diciembre de 2024 la Unidad de Inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público otorgo registro en cartera de inversión a la solicitud no. 78835/ 2412NCA0001 "Sustitución de equipo médico para el INC 2025".

2. Dar seguimiento a la entrega de los equipos médicos gestionados durante el ejercicio 2023 ante el IMSS-Bienestar y la FGRA.

- ✚ Durante el primer semestre de 2024, el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), ahora IMSS Bienestar, entregó un equipo de Resonancia Magnética, el cual fue instalado y entró en operación a partir del mes de abril.



3.1.3 Mejorar la infraestructura hospitalaria para garantizar la seguridad del paciente.

1. Dar seguimiento a la gestión de la remodelación de las áreas de preparación de medicamentos, centrales de enfermería y tisanerías, de todos los servicios hospitalarios, con apego a la normatividad.
 - ✚ Se formalizó el proyecto arquitectónico que contempla el mantenimiento y adecuación de las centrales de enfermería, cuarto de medicamentos, áreas de alimentos y equipo rodable, de los niveles 3 al 9 de los servicios de hospitalización.
 - ✚ Se realizó mantenimiento y adecuación de las centrales de enfermería, cuarto de medicamentos, áreas de alimentos, se amplió el área para guardar el equipo rodable, adicionalmente también se contemplaron pasillos, con el cambio de las siguientes estructuras: Tuberías de agua y drenaje (las anteriores estaban muy dañadas), plafones, luminarias, pisos, papel tapiz por pasta y pintura en muros, muebles de la central de enfermería, área de medicamentos y de alimentos.
2. Realizar gestiones para iniciar trabajos de mantenimiento y obra, una vez obtenida la aprobación de recursos por la Dirección de Administración.
 - ✚ Se iniciaron los trabajos de mantenimiento y modernización del piso 3 de hospitalización, se estableció que se iba a intervenir el área de cubículos, por lo que aún no se ha terminado, lo que presenta un avance del 80%.
 - ✚ Se estableció el cronograma de trabajo para la Unidad Coronaria y solo se intervino parcialmente el área del montacargas.

3.2.1 Continuar con el programa de mejora continua de la calidad, que a través de la participación de los directivos, jefes de área, agentes de calidad y todo el personal institucional, permita mantener y mejorar los estándares de atención y gestión institucional.

1. Elaborar y proponer al Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), el Programa de Calidad Institucional 2024.
 - ✚ Se elaboró el Programa de Calidad Institucional 2024, aprobado por el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente, en la primera reunión ordinaria, disponible en: https://www.cardiologia.org.mx/cocasep/pdf/Programa_de_Calidad_Institucional_2024.pdf
2. Dar seguimiento a la implantación de la herramienta de evaluación del expediente clínico integrado y de calidad.
 - ✚ El Expediente Clínico Electrónico del INC cuenta con un módulo que permite realizar la evaluación con fundamento en el apéndice A de la NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico, asimismo, se evaluaron 84 expedientes alcanzando un 89.29% de cumplimiento a los criterios de la norma.

-
- ✚ De manera adicional, se evalúan los expedientes en la plataforma diseñada por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC).
3. Promover la realización de encuestas regulares para la medición de la confianza de los pacientes y sus familias en el Instituto.
 - ✚ Se aplicaron en 2024 un total de 840 encuestas de satisfacción, trato adecuado y digno, alcanzando un 88.3% de satisfacción ambulatoria y un 87.1% de satisfacción hospitalaria.
 4. Articular el modelo de gestión de riesgos.
 - ✚ El Programa de Calidad Institucional, incorporó entre sus estrategias y líneas de acción, la participación del cuerpo directivo, haciéndolos participe en la identificación, priorización y análisis de riesgos y problemas para la implementación de estrategias, el seguimiento y control mediante indicadores, acorde al modelo de calidad Institucional.
 5. Fomentar el registro de eventos adversos
 - ✚ En el COCASEP se presentó el Informe Anual del Subcomité de Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos, invitando a los profesionales de la salud clínicos y no clínicos a realizar los reportes de seguridad a través de la plataforma *Web* institucional: <https://www.cardiologia.org.mx/seguridaddelpaciente/>. En 2024 se han reportado un total de 2,187 eventos de seguridad.
 6. Continuar con el Equipo de Respuesta Rápida y realizar una evaluación en cuanto cumpla 6 meses de trabajo.
 - ✚ Se otorgó capacitación a personas médicas residentes que realizarán guardias en pisos de hospitalización.
 - ✚ Se inició la readecuación del protocolo con la descripción ampliada de las razones para activarlo (con la retroalimentación obtenida de activaciones previas), así como también el flujograma del proceso una vez que se activa el equipo de respuesta rápida.
 - ✚ Se obtuvieron dos teléfonos adicionales para ser entregados al jefe de guardia de piso de hospitalización y del servicio de urgencias, para mejorar los problemas en la transmisión y recepción del mensaje del equipo de respuesta rápida,
 - ✚ Se adquirieron 3 radios (Walkie Talkie) de comunicación interna, optimizando la transmisión y los canales de comunicación.
 - ✚ Se realizó la socialización en el auditorio Ignacio Chávez, con la presencia de: personal residente de la especialidad de cardiología, de nefrología y personal de enfermería, la presencia de la jefatura de residentes y la Jefa del Departamento de Mejora Continua.



- ✚ Se amplió el proceso de socialización, se creó y difundió un video con la explicación de los motivos de activación del ERR, al personal que realiza guardias en piso de hospitalización (se iniciaron pruebas piloto).
- ✚ Se verificó la correcta ejecución del protocolo y se obtuvo retroalimentación del personal involucrado.
- ✚ Se logró un avance significativo en la atención médica, con la implementación del equipo para la activación de respuesta rápida, acompañado de la capacitación integral para su uso y el establecimiento de un protocolo eficiente de comunicación,
- ✚ Se logró establecer que el reconocimiento temprano del deterioro clínico, acompañado de una intervención oportuna, puede reducir significativamente la incidencia de paro cardíaco y la necesidad de ingreso a unidades de cuidados intensivos, mejorando la evolución clínica de las personas beneficiarias, disminuir los días de estancia hospitalaria y generar beneficios administrativos al reducir los costos asociados.
- ✚ Las observaciones ampliamente recomendadas, permitirán identificar a tiempo a aquellas personas beneficiarias que muestran datos de riesgo en las diferentes salas de hospitalización y las personas beneficiarias pueden ser reconocidos y tratados de manera temprana, mejorando su pronóstico y reduciendo complicaciones.
- ✚ Se incrementó la disponibilidad de atención especializada y oportuna para las personas beneficiarias, reflejando una notable reducción de complicaciones relacionadas con su estado de salud, además, se logró disminuir las tasas de morbilidad, fortaleciendo así la calidad y seguridad en la atención médica proporcionada.
- ✚ Con el resultado obtenido se reflejó la eficacia de las medidas implementadas y el compromiso del personal médico y administrativo con la mejora continua de los servicios de salud.



Resultados alcanzados en los indicadores comprometidos

Objetivo prioritario	No. de Ind.	Indicadores	2024				Comentarios
			Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado	
3. Aumentar el bienestar social e igualdad mediante la atención de la demanda de servicios médicos especializados de calidad en el área cardiovascular	1	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	31.0%	1,253	5,932	21.1%	La causa de la variación se debe a que han sido referenciados un menor número de pacientes de instituciones públicas de salud; sin embargo, se han recibido a pacientes que aun cuando no son referenciados, que no cuentan con seguridad social, pero presentan estudios o diagnósticos con problemas cardiovasculares, se les valora y se les otorga la atención médica que necesitan.
	2	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	90.0%	5,261	5,680	92.6%	La causa de la variación se debe a que se presentó un mayor número de ingresos de pacientes cardiovasculares en áreas hospitalarias; sin embargo, la efectividad de los tratamientos otorgados, permitió la recuperación y egreso satisfactorio de los mismos.
	3	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	98.0%	132,919	124,735	106.6%	La causa de la variación se debe a la creciente demanda de atención en preconsulta, consulta de primera vez y urgencias, así como al seguimiento en los tratamientos médicos que se realizan a través de consultas subsecuentes. Por su parte en el Servicio de Urgencias, la consulta es continua durante todo el periodo.



Administración

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2024	Indicadores del Programa Presupuestario 2024
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
II. Política Social Construir un país con bienestar	Honradez y honestidad. Se enfoca al fortalecimiento de la capacidad de los servicios en el Sistema Nacional de Salud bajo esquemas no permisivos para la corrupción.	Eje Transversal 2. "Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública"	3. Incrementar la capacidad humana y de infraestructura en las instituciones que conforman el SNS, especialmente, en las regiones con alta y muy alta marginación para corresponder a las prioridades de salud bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos.	3.3 Mejorar y ampliar la infraestructura y equipamiento de salud, generando condiciones adecuadas y accesibles para brindar servicios de calidad a toda la población en todos los niveles de atención. 3.3.8 Fortalecer la infraestructura y equipamiento para los servicios de asistencia social y rehabilitación no hospitalaria, garantizando la accesibilidad para personas con discapacidad.	OP4. Contribuir a la eficiencia y sustentabilidad del INC, a través de una administración proactiva que dote de los recursos financieros, humanos, materiales y tecnológicos necesarios para la mejora de la infraestructura institucional y la adecuada gestión de las áreas sustantivas		

Acción puntual comprometida en el Programa Institucional del INC 2020-2024 y seguimiento a las actividades establecidas en 2024

4.1.1 Realizar las acciones necesarias para fortalecer la infraestructura institucional.

1. Coordinar el ejercicio del presupuesto acorde a las necesidades de las áreas sustantivas.

✚ El INC al cierre del ejercicio fiscal del 2024, ejerció el total del recurso fiscal.

2. Llevar a cabo las acciones necesarias para el fortalecimiento de la infraestructura de acuerdo a los requerimientos que realicen las áreas usuarias y que a su vez sean acordados por el Consejo Técnico de Administración y Programación y al presupuesto asignado al INC por la SHCP.
 - ✚ Se realizaron trabajos de mantenimiento, conservación y adecuación de las instalaciones mecánicas, eléctricas, hidráulicas y sanitarias.
 - ✚ Mantenimiento preventivo y correctivo a elevadores, sistema neumático de envío, aires acondicionados, ultra congeladores, equipos de refrigeración, cárcamos y pozos de visita.
 - ✚ Se dio continuidad a los contratos celebrados en 2023 cuyo programa de ejecución abarcaba 2024, como la Construcción de obra civil y electromecánica de la UAEPE y la supervisión técnica y administrativa de dicha obra. Igualmente se realizó la contratación de los servicios del Director Responsable de Obra y sus Corresponsables, de estos contratos se realizó el control y seguimiento administrativo y la revisión y aprobación de estimaciones; asimismo se dio seguimiento al trámite de las factibilidades de la construcción, específicamente al Permiso Administrativo Temporal Revocable para el uso de la calle Juan Badiano y las manifestaciones de Impacto Ambiental y de Impacto Urbano. Se celebraron convenios modificatorios para los contratos de construcción (2 convenios) y de supervisión (1 convenio).

4.2.1 Fortalecer las competencias del personal y generar acciones continuas para la mejora del clima laboral.

1. Capacitar al personal del INC con cursos relativos a los temas de fortalecimiento de las competencias y mejora del clima laboral en el marco del Programa Anual de Capacitación 2024.
 - ✚ De los cursos relativos a los temas de fortalecimiento de las competencias y mejora del clima laboral en el marco del Programa Anual de Capacitación 2024, se realizaron los siguientes: Vida sin Violencia, Liderazgo, Coaching Empresarial, Trabajo en Equipo, Inducción a la Igualdad entre Mujeres y Hombres, Comunicación Asertiva, Administración del tiempo libre, Derechos Humanos en el servicio público y Código de Conducta.
2. Publicar y difundir los resultados de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2023 (ECCO), con la finalidad de sensibilizar a todo el personal, referente a los puntajes bajos obtenidos.
 - ✚ Se publicaron en medios digitales institucionales y puntos concurridos, los resultados de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO) 2023 y Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO) 2024 mediante oficio circular con referencia INCAR-DG-DA-SADP-CIRCULAR-9-2024 acompañado por láminas gráficas para presentar los resultados por cuadrantes, el porcentaje

de participación de hombres, mujeres y personas no binarias, el comparativo de comentarios obtenidos por áreas y algunos comentarios generales.

3. Realizar Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional 2024 (PTCCO), a fin de priorizar aquellos indicadores que obtuvieron resultados bajos en la ECCO 2023.

✚ En atención al puntaje Global obtenido en la ECCO 2023, se desarrollaron las siguientes Prácticas de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO):

- Difusión de los resultados de la ECCO 2023 y las PTCCO 2024, a través de medios electrónicos (correo electrónico y pantallas) y mediante oficio circular publicado en los puntos concurridos del INC.
- Coordinación y desarrollo de la actividad titulada "Logros Institucionales" que consiste en invitar a las áreas del INC, a enviar los logros más representativos dentro de su lugar de trabajo, así como el personal involucrado, con la intención de ser publicado mediante medios electrónicos masivos (correo electrónico y pantallas).
- Impartición de cursos de capacitación en materia de respeto, comunicación asertiva y trabajo en equipo, con la finalidad de fortalecer el desempeño transformacional en las áreas del INC.
- Difusión mensual, a través de medios electrónicos masivos (correo electrónico y pantallas), de diferentes páginas electrónicas gratuitas para que el personal pueda capacitarse en diferentes áreas.

4.2.2 Mantener un abasto suficiente de los insumos necesarios para la atención de pacientes.

1. Integración de necesidades requeridas por el Instituto en su Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PAAAS).

✚ Se integraron las necesidades institucionales, quedando plasmadas en el Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios.

2. Incorporación del Instituto a contrataciones consolidadas que realice el Gobierno Federal.

✚ El INC se incorporó a las contrataciones plurianuales, que consolidó el Gobierno Federal a través del INSABI (Ahora IMSS-Bienestar), con lo cual se recibieron medicamentos y material de curación que permitieron mantener niveles de abasto óptimo, así como precios competitivos y sin aumento inflacionario.

3. Generación de instrumentos contractuales que en términos de la LAASSP, garanticen el abasto oportuno de insumos.

- ✚ Se suscribieron contratos que permitieron la recepción de materiales y suministros, destacando los medicamentos, material de curación y de investigación; así como los de servicios que abastecen a las áreas sustantivas, por ejemplo: Laboratorio Central y Banco de Sangre, garantizando un abasto del 95%.

4.2.3 Fortalecer la operación institucional con el apoyo de TIC.

1. Migrar los siete repositorios de información utilizados por las diferentes áreas del Instituto.

- ✚ Se realizó la migración a nueva infraestructura de siete repositorios de información de las áreas: Unidad de Calidad, Unidad de Transparencia, Subdirección de Planeación, Farmacología Clínica, Laboratorio Central, Hematología y Gestión de Calidad de Enfermería.

2. Migrar el portal *Web* y el servidor utilizado para realizar las actualizaciones de su información.

- ✚ En proceso de configuración y adecuaciones a la nueva infraestructura.

3. Migrar el servidor de correo masivo.

- ✚ En proceso de configuración y adecuaciones a la nueva infraestructura.



Resultados alcanzados en los indicadores comprometidos

Objetivo prioritario	No. de Ind.	Indicadores	2024				Comentarios
			Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado	
4. Contribuir a la eficiencia y sustentabilidad del INC, a través de una administración proactiva que dote de los recursos financieros, humanos, materiales y tecnológicos necesarios para la mejora de la infraestructura institucional y la adecuada gestión de las áreas sustantivas	1	Porcentaje de insumos en almacén con niveles óptimos de existencia.	90.0%	448	501	89.4%	Derivado de que se ha restablecido la atención médica presencial en el INC, el desplazamiento o consumo de los insumos se ha ido regularizando.
	2	Número de acciones de fortalecimiento a la infraestructura	4	4		4	Se llevaron a cabo: 1. Identificación de necesidades de bienes de tecnología informática y de comunicaciones. 2. Solicitud de registro No. 82539 "Adquisición de infraestructura de TIC's para el INC 2026" 3. Modificación sin cambio de alcance al Proyecto de Inversión No. 2212NCA0001 "Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2025" 4. Modificación sin cambio de alcance al programa No. 2312NCA0002 "Adquisición de equipos de aire acondicionado con filtros HEPA para las áreas de Hemodinámica, Terapia intensiva y Unidad Coronaria del INC 2024" y 2312NCA0003 "Sustitución de equipo de apoyo para las áreas médicas del INC 2024" para ampliación de calendario al ejercicio 2025.
	3	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a la investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	6.0%	47'022,221	1,667'187,859	2.8%	La variación se debe al incremento del recurso federal, lo que permitió cubrir los compromisos de pago de insumos, servicios y equipo utilizados en el ejercicio 2024.



Avances del Programa Anual de Trabajo 2024

#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
INVESTIGACIÓN				
1	Ampliar la capacidad del sistema informático para manejo de proyectos de investigación.	100%	90%	Se añadieron módulos de configuración para la verificación o selección de ruta de archivos y para la selección de catálogos. Se planteó instalar la aplicación en un ambiente de pruebas para verificar el funcionamiento y realizar adecuaciones o ajustes.
2	Fortalecer la transferencia tecnológica de prototipos.	100%	N/A	Dado el término de las negociaciones con VITALMEX, este compromiso queda cancelado.
3	Fomentar la colaboración de los investigadores clínicos del INC y los investigadores básicos de la Unidad Periférica.	100%	100%	Mediante oficio se solicitó al titular de la Subdirección Clínica, un calendario con las actividades a desarrollar para fomentar la colaboración entre las personas investigadoras clínicas del INC y las personas investigadoras básicos de la Unidad Periférica. En respuesta, la persona titular, envió dicho calendario y durante el último trimestre de 2024 se llevaron a cabo tres reuniones académicas. En el primer semestre, se publicaron cuatro artículos, en el segundo se publicaron tres más y otros se encuentran en proceso.
4	Actualizar los Lineamientos de la Unidad Culhuacán.	100%	90%	Se envió respuesta al oficio INCAR-DG-SA-SP-103-2024 y en anexo las modificaciones a la propuesta realizada por las personas integrantes del Comité de Mejora Regulatoria Interna (COMERI). Se está a la espera de comentarios.
5	Preparar el reglamento (manual de procedimientos) del CoreLab.	100%	100%	El manual fue registrado en el sistema de normas internas y se envió para difusión a las personas investigadoras.
6	Gestionar el Proyecto Tlalpan 2020.	100%	20%	Mediante oficio se solicitó al titular de la Subdirección Clínica, hacer una justificación sólida para desechar las muestras biológicas del proyecto Tlalpan 2020. En respuesta y mediante oficio, el titular de la Subdirección Clínica comentó que es un proceso que requiere de un tiempo considerable, ya que debe cumplir la Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAP-SSA1-2002 mencionando los pasos a seguir y comentando que el proceso concluiría en agosto-septiembre de 2025. No se hizo la



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
				justificación solicitada, se requiere justificación técnica y de acuerdo a la persona encargada del área de RPBI del INC, el deshecho de las muestras se puede realizar en el momento que se decida y en cumplimiento de la NOM.
7	Integrar inteligencia artificial a la Unidad de Propiedad Intelectual.	100%	100%	Las Unidades se encuentran integradas y desarrollando diversos proyectos. Se han realizado cuatro registros en el Instituto Mexicano de la Propiedad Intelectual (IMPI), una patente y tres modelos de utilidad. Por su parte, en el Instituto Nacional del Derecho de Autor (INDAUTOR) se tienen diez productos en proceso de registro. En cuanto a la Unidad de Inteligencia Artificial (UIA) ha generado diez programas para diferentes servicios del INC.
8	Gestionar mantenimiento del Edificio de Investigación.	100%	10%	Es necesario el recurso para la realización del proyecto ejecutivo y posteriormente para la realización de las obras. Se realizó levantamiento de las necesidades de mobiliario con la idea de que en su momento se incorporé a la cartera de inversión de la SHCP, por ello se solicitó a las jefaturas de los departamentos de Investigación revisar propuesta de proveedor. Se hicieron adiciones y correcciones y se está en espera de recibir la cotización.
9	Iniciar la integración del Biobanco INC.	100%	20%	De acuerdo con lo programado en el calendario de actividades: se definieron los espacios de trabajo, se integraron los formatos y documentos, se diseñó el cuestionario impreso y electrónico y se realizó prueba piloto.
ENSEÑANZA				
1	Concluir la profesionalización del personal adscrito a la Dirección de Enseñanza y el cuerpo de profesores titulares.	100%	80%	El proceso se encuentra concluido para la Titularidad de la Dirección de Enseñanza y la Coordinación de Posgrado. El Dr. Francisco Azar, Coordinador de Posgrado, recibió título y cédula como Maestro en Didáctica Médica, con la incorporación del nuevo titular de la Subdirección de Coordinación de la Enseñanza y la continuidad del titular de la Coordinación de Educación Médica Continua, hacen necesaria la capacitación docente formal de ambos.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
				Se renovó la plantilla de docentes para el ciclo 2025-2026 con la incorporación de una nueva especialidad y una alta especialidad, ambas con dos docentes.
2	Concretar la inclusión de Cirugía en el PNPC y promover la aceptación de altas especialidades.	100%	40%	Debido a cambios estructurales en CONHACYT no se concretó la convocatoria 2024. Está pendiente con la incorporación de CONAHCYT a nivel Secretaría, la actualización del PNPC.
3	Actualizar la plataforma Cardiociencias (Versión 3.0).	100%	100%	Actualizada y en operación.
4	Implementar un Sistema de Gestión Académica.	100%	0	Internamente se elaboró un resumen de los procesos, necesidades y funcionalidades que se requieren para un sistema informático de gestión de archivos de personal en formación. Este trabajo fue presentado a la empresa <i>Polissoftware</i> , sin embargo, no se concretó la contratación. Se ha instruido al titular de la Subdirección de Coordinación de la Enseñanza, la búsqueda de alternativas comerciales y al titular de la Coordinación de Posgrado, la actualización de requerimientos.
5	Integrar un desarrollo tecnológico para gestión de alumnos, profesores y administrativos.			
6	Avanzar en la creación del Centro de evaluación de destrezas y competencias.	100%	100%	Se implementó el modelo de evaluación integral. Aplicado en las especialidades de Cardiología y Cardiología Pediátrica
7	Desarrollar índice operativo de capacidad formativa.	100%	80%	Se definió un número máximo de estudiantes en servicio social. El límite operativo es 150, en función del número de tutores, servicios y espacios. Pendiente índice para estudiantes de medicina.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
8	Gestionar mantenimiento de espacios de enseñanza.	100%	60%	Tras el equipamiento de todas las áreas de descanso del personal médico residente, se realizó una reorganización para designar espacios dedicados a hombres y mujeres, estableciendo así 4 espacios de descanso mixto, 2 espacios exclusivos por sexo y 4 espacios con dos camas individuales para guardias de llamado. Es prioritario fortalecer el mantenimiento de dichas áreas, que continúa siendo deficiente. Auditorio: se recibió completo el proyecto ejecutivo para mantenimiento y adecuación del auditorio, incluyendo catálogo de conceptos y desglose de equipamiento. Está pendiente la contratación para este trabajo. Bibliohemeroteca: Inició el trabajo de mantenimiento y remodelación, al cierre de 2024 se completó el proyecto de remodelación básica, se adecuaron los espacios de trabajo individual y se realizó la instalación de cableado para servicios de luz, datos y voz. Se contrató servicio de internet dedicado y video vigilancia y se concretó anticipo para mobiliario.
9	Fortalecer los productos educativos.	100%	100%	Actualización e inclusión de estrategias de aprendizaje práctico, invertido e híbrido en el Programa de Cardiología 2024-2025. Inclusión a la oferta educativa de los diplomados en Urgencias Cardiovasculares y Nefrología Intervencionista, con aval de la División de Estudios de Posgrado de la UNAM. Gestión para la inclusión como alta especialidad del programa de Cardiopatías Congénitas del Adulto y de la especialidad de Angiología y Cirugía Vascular.
MÉDICA				
1	Realizar las gestiones necesarias para remodelar la Unidad Coronaria y Urgencias.	100%	10%	Se tiene el plan de trabajo; sin embargo, no se han asignado los fondos para su realización.
2	Gestionar el cambio de aire acondicionado en quirófanos.	100%	10%	Se turnó a la Dirección de Administración el plan propuesto y presupuesto de CYVSA; sin embargo, el área de Servicios Generales no ha hecho las acciones para su gestión.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
3	Posicionar al INC como centro de referencia en Insuficiencia Cardíaca.	100%	99%	Se ha fortalecido el área de insuficiencia cardíaca y se ha logrado llegar al 2° lugar nacional en la realización de trasplante cardíaco durante 2024.
4	Fortalecer el programa de cirugía electiva y la gestión quirúrgica.	100%	100%	Se ha mejorado la tasa de cirugías electivas contra Urgencias, lo que ha permitido tener 70% vs 30% respectivamente.
5	Preparar la certificación institucional ante el Consejo de Salubridad General.	100%	30%	Se han tenido reuniones con la Unidad de Calidad para ver los puntos del área médica que hay que reforzar para obtener la certificación.
6	Concretar el sistema de voceo institucional.	100%	20%	Se pasó el plan y presupuesto a la Subdirección de Informática de la empresa VIP Systems; sin embargo, no se han hecho las gestiones necesarias para subirlo al POTIC.
7	Integrar la atención 24/7 y eficientar servicios clínicos.	100%	100%	El programa Atención 24/7 entró en pausa por falta de personal; sin embargo, los servicios primordiales como son Cirugía, Terapia, Unidad Coronaria y Hemodinamia, están cubiertos con atención 24/7.
8	Gestionar la mejora de la infraestructura de atención médica.	100%	10%	La persona titular del departamento de Consulta Externa ha estado en comunicación con la persona titular del departamento de Instrumentación Electromecánica, para su gestión, el cual ha estado en contacto con una empresa farmacéutica para ver la posibilidad del financiamiento de dicho proyecto.
9	Optimizar la farmacia gratuita.	100%	80%	Esta acción se ha completado, la Ing. Gloria Pereyra, adscrita a la Subdirección de Informática está trabajando en un programa para la gestión de insumos de Farmacia Gratuita, con un avance del 80%.
ENFERMERÍA				
1	Implementar acciones de mejora del clima laboral en coordinación con la Subdirección de	100%	20%	No se llevó a cabo el proyecto patrocinado por Johnson & Johnson.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
	Administración y Desarrollo de Personal.			En las reuniones mensuales con todos los jefes y supervisores de enfermería, se realiza una dinámica para reforzar habilidades blandas y con ello mejorar el clima laboral. A finales de diciembre se contactó una empresa para integración de equipos de alto rendimiento, con ello mejorar la comunicación y el clima laboral. En enero 2025 comenzaron las intervenciones. Se contactó con empresa para Integración de tutores capacitados para cada nivel del organigrama institucional, con un enfoque en liderazgo transformacional y empático. Se requiere certificación como <i>Coach</i> organizacional para los puestos clave. Pendiente aprobación del Consejo Técnico de Administración y Planeación (CTAP)
2	Transformar del curso postécnico de Circulación Extracorpórea a Especialidad.	100%	90%	Se anexa nota informativa elaborada por la Mtra. Maria Guadalupe Paredes Balderas, Directora Técnica de la Escuela de Enfermería (Anexo VIII. "Nota Informativa Especialidad")
3	Gestionar la remodelación de las áreas de preparación de medicamentos y centrales de enfermería.	100%	95%	Se inició en el segundo semestre el mantenimiento y adecuación de las centrales de enfermería, cuarto de medicamentos, áreas de alimentos, se amplió el área para guardar el equipo rodable (espacio de montacargas de alimentos), adicionalmente también se contemplaron pasillos y recepción, con el cambio de las siguientes estructuras: Tuberías de agua y drenaje (las anteriores estaban muy dañadas), plafones, luminarias, pisos, papel tapiz por pasta y pintura en muros. Queda pendiente colocar algunos muebles, puertas, cortinas en algunas áreas.
4	Programa integral de renovación de mobiliario y equipo de unidades de pacientes y CEyE's.	100%	60%	En coordinación con la Subdirección de Planeación e Ingeniería Biomédica, se han realizado las gestiones necesarias para registrar en cartera de inversión lo siguiente para renovación de equipo de CEYE, Registro 2212NCA0005, con monto de \$25'197,835.90: 1 unidad de esterilización de óxido de etileno, 2 máquinas selladoras de bolsas y 2 esterilizadores a vapor autogenerado. Adicionalmente, para continuar con la renovación de mobiliario y equipo de las unidades de pacientes, continúa en la cartera de inversión 2312NCA0003, con costo de \$7'950,283.69: 203 mesas de alimentación



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
				de altura variable, 222 Burós hospitalarios y 6 refrigeradores grado médico para almacenamiento de medicamentos. Cartera de inversión 2312NCA0006, conjuntamente con otras áreas requerientes, con monto (sólo por estas partidas) de \$14'105,123.58: 1 unidad de secado para equipo de inhaloterapia, 1 esterilizador de óxido de etileno, 3 camas pediátricas, 2 carros cuna bacinete de acrílico, 3 monitores de signos vitales e instrumental quirúrgico diverso. Se están actualizando cotizaciones para su adquisición en 2025.
5	Integrar el Programa de Cuidados Paliativos al paciente cardíopata.	100%	40%	Se tiene importante avance en la elaboración del Manual de funcionamiento de la Clínica de Cuidados Paliativos, con los siguientes procedimientos y los formatos correspondientes: a) Procedimiento para la atención de pacientes con enfermedad en estado terminal, b) Procedimiento para la atención por enfermería, c) Procedimiento para la atención por tanatología, d) Procedimiento para la atención por psicología, e) Procedimiento para la atención por trabajo social, f) Procedimiento para la atención por rehabilitación y g) Procedimiento para la atención por nutrición Se espera que la Dra. Reyna Moreno, quede solamente como coordinadora de trasplante cardíaco para que pueda dedicar más tiempo a la Clínica de Cuidados Paliativos, por lo que se gestionó la contratación de una persona médica como coordinadora de trasplante renal. Existe propuesta de contratación de una persona médica especialista en algología. Necesario tener un área física digna para la atención de personas beneficiarias.
6	Iniciar gestiones para certificación Magneto.	100%	5%	Se investigaron los requisitos y montos para la certificación Magneto. El hospital ABC sugirió iniciar con una etapa previa para consolidar el Gobierno Compartido (como ellos lo hicieron, con la asesoría de la agencia con metodología Gallup). Inversión \$292'950,000 sin IVA.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
7	Coordinar reingeniería de la CEyE Hospitalización y CEyE quirúrgica.	100%	15%	Se analizó posibilidad con la Fundación Río Arronte, pero no es posible, dado que en los programas que tienen, solamente está el de sustitución de equipo. En cuanto a la capacitación del recurso humano, se logró la donación de un curso de preparación para la certificación de procesamientos estériles impartido por la Asociación Mexicana para el Procesamiento Estéril (AMEXPE) a todo el personal de enfermería de las áreas de la CEyE, QX (17) y Hospitalización (27), incluyendo personas titulares de las jefaturas de enfermería. De las personas que tuvieron mejor aprovechamiento en el curso, se enviaron 13 personas a certificación profesional a la AMEXPE, con un costo por persona de \$10,000 aproximadamente. En cuanto al proyecto arquitectónico y funcional de la reingeniería de las áreas, se gestionó su cotización, está pendiente la entrega.
8	Integrar la realidad virtual en los procesos de capacitación.	100%	0%	Se ha establecido contacto con algunas empresas, pero los costos por un solo escenario clínico varían desde los \$300,000 hasta \$1, 200,000 aproximadamente. Al estar fuera del presupuesto por recursos de terceros, se ha enfocado más al desarrollo de escenarios clínicos con la infraestructura del CEACCS. Hasta el momento se tienen 92 escenarios clínicos dirigidos a los estudiantes de la licenciatura en enfermería, postécnico de circulación extracorpórea y las especialidades de enfermería cardiovascular y enfermería nefrológica.
9	Preparar programa para el seguimiento externo de pacientes.	100%	5%	Aun no se concluye el proyecto.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
ADMINISTRACIÓN				
1	Ejercer el presupuesto federal al 100% con la gestión oportuna de recursos para cumplimiento de objetivos y metas institucionales.	100%	100%	El INC ejerció el 99% de su recurso fiscal programado al cierre del segundo semestre del ejercicio fiscal del 2024, toda vez que \$14.2 millones se encuentran en proceso de liberar por parte de la SHCP.
2	Analizar la plantilla de personal para identificar la disponibilidad, asignación y renivelación de plazas.	100%	99%	Se llevó a cabo la revisión de plazas en la Comisión Auxiliar Mixta de Escalafón, así mismo se renivelaron 35 plazas, de acuerdo a las necesidades de los servicios y de conformidad a la plantilla autorizada.
3	Integrar y ejecutar un plan maestro de mantenimiento.	100%	58.5%	Realizar actividades de mantenimiento y fortalecimiento a la infraestructura, 9 contratos activos de mantenimiento (20%). Realizar servicios de conservación y actualización de los edificios, instalaciones hidráulicas y sanitarias, especiales (HVAC) entre otras, 6 contratos formalizados de los cuales 5 concluidos y 1 vigente, (97%).
4	Fortalecer el acceso y mejora de TIC del INC.	100%	91%	1. Migrar los siete repositorios de información utilizados por las diferentes áreas del INC. (100%). 2. Migrar el portal web y el servidor utilizado para realizar las actualizaciones de su información. (70%). 3. Migrar el servidor de correo masivo. (70%). 4. Desarrollo del Sistema de Caja para los eventos del 80 Aniversario. (100%). 5. Integrar los nuevos equipos de Angiografía, Resonancia Magnética y Medicina Nuclear al Sistema de Imagenología PACS - RIS. (100%) 6. Desarrollar el Sistema Web para Impartición y seguimiento de cursos de Enfermería en línea. (100%). 7. Desarrollar el Buzón Digital de denuncias para el Comité de Ética. (100%). 8. Reactivar el Control de acceso al comedor con credencial de chip.8.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2024	Avance al 31 de diciembre de 2024	Acciones Realizadas
5	Mantener el abasto de insumos necesarios para la atención médica en alineación con la política de gratuidad.	100%	95%	Se realizan acciones con base en la normatividad vigente para la consecución de insumos necesarios para la operación institucional. Los insumos no adquiridos no estuvieron disponibles en el mercado.
PLANEACIÓN				
6	Concretar el programa de trabajo para actualización de manuales de procedimientos 2024.	100%	70%	De 103 normas que integran el inventario institucional, durante el sexenio se actualizó el 94%. El programa de trabajo de actualización de manuales, se ha modificado a través del 2024, por lo que se integró por 57 normas, de las cuales se concluyó el 47%. Es importante mencionar que durante el 2022 y 2023 se identificó una reducción en la actualización de normas. Aunado a lo anterior en el 2023 se instaló el Comité de Mejora Regulatoria Interna (COMERI), mismo que continuó su funcionamiento hasta agosto del 2024, por no formalizarse ante la Junta de Gobierno; y en noviembre del mismo año, se instaló el Grupo de Análisis de Normas Internas (GANI).
7	Fortalecer la gestión archivística institucional.	100%	75%	Se realizaron 10 sesiones del Grupo Interdisciplinario de Archivos (GIA), con lo que se dio seguimiento a las designaciones de Responsables de Archivo de Trámite; la elaboración de inventarios; las bajas documentales de Documentos de Comprobación Administrativa Inmediata (DCAI); el estado del inmueble ubicado en Río Rhin y documentación siniestrada. Es importante mencionar que de acuerdo con lo comunicado por el Archivo General de la Nación (AGN), el INC tiene un 75% de cumplimiento en materia archivística.
8	Mantener gestión de excelencia en cartera de inversión de las necesidades de equipamiento e infraestructura institucional.	100%	100%	En el mes de diciembre se obtuvo el registro no. 2412NCA0001 del programa de "Sustitución de Equipo Médico para el INC 2025" por un importe indexado de \$104.1 millones de pesos. Se trabaja en la actualización de 13 programas (ampliación de calendario de inversión a 2025), de los cuales al cierre de 2024 hay tres completos.

7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)

AVANCE FÍSICO – FINANCIERO DE METAS

Los recursos asignados para la atención de pacientes que se registran en el Programa Presupuestario E023 Atención a la Salud, reportan un presupuesto modificado para este programa de \$2,502'470,315 de los cuales se ejercieron \$2,314'594,477, la diferencia entre el modificado y el ejercido es de \$187'875,838 correspondiente a recursos propios no captados.

El Programa Presupuestario E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud, presentó un presupuesto modificado de \$109'691,014, los cuales se ejercieron en su totalidad.

Los recursos presupuestales asignados al Programa Presupuestario E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la Salud presentó un presupuesto modificado por \$185'497,478 que fue ejercido en su totalidad al cierre del ejercicio 2024.

El Programa Presupuestario M001 Actividades de Apoyo Administrativo, reflejó un presupuesto modificado de \$70'894,257 de los cuales se ejercieron \$70'701,262, la diferencia entre el modificado y el ejercido es de \$192,995 correspondiente a recursos propios no captados.

El Programa Presupuestario O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno presentó presupuesto modificado por \$8'659,209 el cual se ejerció en su totalidad al cierre del año 2024.

El Programa Presupuestario K011 Proyectos de Infraestructura Social en Salud presentó presupuesto modificado por \$230'984,469 de los cuales se ejercieron \$227'115,262, la diferencia del presupuesto modificado contra el ejercido es de \$3'869,207 correspondiente a recursos propios no captados.



Programas Presupuestarios enero a diciembre 2024
(Pesos)

CAPITULO DE GASTO	PRESUPUESTO TOTAL		E010 Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud		E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la Salud		E023 Atención a la Salud	
	PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO	PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO
1000 SERVICIOS PERSONALES	1,253,552,598	1,249,070,842	97,945,180	97,945,180	138,475,257	138,475,257	952,814,589	948,332,833
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	1,292,315,455	1,108,858,039	3,605,825	3,605,825	33,816,585	33,816,585	1,246,070,999	1,062,613,583
3000 SERVICIOS GENERALES	307,929,361	307,799,700	8,140,009	8,140,009	9,077,007	9,077,007	284,491,493	284,361,832
4000 TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS	2,541,371	2,541,371	0	0	2,541,371	2,541,371	0	0
7000 INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES	0	0	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO CORRIENTE	2,856,338,784	2,668,269,951	109,691,014	109,691,014	183,910,220	183,910,220	2,483,377,080	2,295,308,247
5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES	20,873,488	20,873,488	0	0	1,587,258	1,587,258	19,286,230	19,286,230
6000 INVERSIÓN PÚBLICA	230,984,469	227,115,262	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	251,857,957	247,988,750	0	0	1,587,258	1,587,258	19,286,230	19,286,230
TOTAL	3,108,196,741	2,916,258,701	109,691,014	109,691,014	185,497,478	185,497,478	2,502,663,310	2,314,594,477



CAPITULO DE GASTO	K011 Proyectos de infraestructura social en Salud		M001 Actividades de Apoyo Administrativo		O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno	
	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO
1000 SERVICIOS PERSONALES	0	0	55,772,796	55,772,796	8,544,776	8,544,776
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	0	0	8,822,047	8,822,047	0	0
3000 SERVICIOS GENERALES	0	0	6,106,419	6,106,419	114,433	114,433
4000 TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS	0	0	0	0	0	0
7000 INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO CORRIENTE	0	0	70,701,262	70,701,262	8,659,209	8,659,209
5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0	0	0	0	0	0
6000 INVERSIÓN PÚBLICA	230,984,469	227,115,262	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	230,984,469	227,115,262	0	0	0	0
TOTAL	230,984,469	227,115,262	70,701,262	70,701,262	8,659,209	8,659,209

7.1.5 PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y A LA IMPUNIDAD, Y DE MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA 2019-2024

Con base en las líneas orientadoras del modelo de desarrollo en el marco del combate a la corrupción y a la impunidad, las cuales son: ciudadanización; democratización de las tecnologías de la información y la comunicación; protección de alertadores internos; servicio profesional de carrera; austeridad republicana y auditorías al desempeño; así como en el Anexo Único de las Bases de Colaboración suscritas entre la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, la Secretaría de la Función Pública, la Coordinación de Estrategia Digital Nacional y la Secretaría de Salud; el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, realizó acciones para la atención de compromisos e indicadores en materia de: Combate a la Corrupción, Combate a la Impunidad, Mejora de la Gestión Pública, Recursos Humanos y Uso de Bienes, el cual concluyó en el tercer trimestre de 2024.

La atención de los diversos compromisos e indicadores se asignó a las unidades administrativas facultadas, con el acompañamiento de la Oficina de Representación.

En el ejercicio 2024 se dio seguimiento a los avances de los compromisos aplicables al INC, para atender el PNCCIMGP 2024, de acuerdo con lo siguiente:

COMPROMISOS

Concepto	1.º Trimestre	2.º Trimestre	3º Trimestre
Avances reportados	46	47	45
Sin avances a reportar	1	0	2
Sin información a reportar	0	0	0
No registrables	5	5	5
Total	52	52	52

Los compromisos no registrables se refieren a los que no se encuentran habilitados para registro por el INC, en el sistema de la SHCP, por no ser aplicables, los cuales son:

1. Anticorrupción 6, Impulsar el avance en el diseño y puesta en marcha del modelo de rendición de cuentas en la APF que contribuya al interés público mediante mecanismos de participación ciudadana, a través del uso de tecnologías de la información.
2. Anticorrupción 10, Promover la celebración de convenios de coordinación y/o colaboración con la SFP y otros entes públicos e instancias anticorrupción, con el objetivo de optimizar el intercambio de información para la prevención, detección y sanción de faltas administrativas y hechos de corrupción, así como para la fiscalización y control de recursos públicos.
3. Uso de Bienes 5, Dar cumplimiento a las normas generales de registro, afectación, disposición final y baja de bienes muebles.

4. Uso de Bienes 8, Contar con una base de información actualizada de los bienes inmuebles arrendados, con la finalidad de optimizar el gasto a través de la utilización de bienes propios del Gobierno de la República.
5. Uso de Bienes 9, Vigilar el buen aprovechamiento de los inmuebles propios o en arrendamiento, en razón del número de servidores públicos que laboran en las Unidades, respetando lo establecido en los ordenamientos jurídicos aplicables.

INDICADORES

Concepto	1.er Trimestre	2.º Trimestre	3.º Trimestre
Avances reportados	4	6	4
Sin avances a reportar	3	2	3
Sin información a reportar	0	0	0
No registrables	8	7	8
Total	15	15	15

Los indicadores señalados como no registrables son en función de su periodicidad, por ser reportados por otra dependencia o por no ser aplicables al INC.

Resultados de los indicadores:

COMBATE A LA CORRUPCIÓN	1er Trim.	2do Trim.	3er Trim.
IIC.1 Porcentaje de contratos registrados en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones.	100%	80%	80%
IIC.2 Porcentaje de atención de acuerdos de COCODI relacionados con el seguimiento de las metas de los programas presupuestarios.	0%	0%	0%
IIC.3 Porcentaje de observaciones pendientes en materia de fiscalización.	Reporta la Unidad de Auditoría Gubernamental		

COMBATE A LA IMPUNIDAD	1er Trim.	2do Trim.	3er Trim.
ICI.1 Porcentaje de difusión de posibles faltas administrativas que pueden cometer las personas servidoras públicas y las sanciones a que se pueden hacer acreedoras.	0%	100%	100%
ICI.2 Eficacia en asesorías y consultas brindadas en materia de conflictos de intereses.	0%	100%	0%
Durante el primer y tercer trimestre de 2024 el CEPCI no recibió solicitudes de asesoría y/o de consultas en materia de conflictos de intereses por lo que no hubo atención a las mismas (valor de las variables es 0).			
ICI.3 Porcentaje de denuncias remitidas a los titulares de las áreas de quejas de los OIC o a la SFP dentro de los 15 días naturales, a partir de que se tenga conocimiento de la presunta infracción a la normatividad en materia de contrataciones públicas.	0%	0%	0%

COMBATE A LA IMPUNIDAD	1er Trim.	2do Trim.	3er Trim.
Durante el período la OR no reportó denuncias por presunta infracción a la normatividad en materia de contrataciones públicas.			

MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA	1er Trim.	2do Trim.	3er Trim.
IMGP.1 Programas presupuestarios de la dependencia o entidad con desempeño aprobatorio en el Índice de Seguimiento al Desempeño (ISeD)	Reporta la Unidad de Evaluación del Desempeño (UED)		
IMGP.2 Cociente de Recomposición del Gasto Programable.	NR	NR	NR
IMGP.3 Cociente de Impacto de los Servicios Personales.	NR	NR	NR

RECURSOS HUMANOS	1er Trim.	2do Trim.	3er Trim.
IPRH.1 Instituciones con estructuras orgánicas con criterios de eficiencia, transparencia y austeridad.	NR	NR	NR
IPRH.2 Indicador de fomento a la Nueva Ética Pública.	100%	100%	100%
IPRH.3 Índice de simplificación de procesos y normatividad interna.	0.04%	0.40%	0.55

USO DE BIENES	1er Trim.	2do Trim.	3er Trim.
IUB.1 Participación activa para conducir eficientemente la Política Inmobiliaria.	NR	100%	NR
IUB.2 Cociente del gasto de la partida 32201 Arrendamiento de edificios y locales.	NA	NA	NA
IUB.3 Inmuebles administrados con dictamen valuatorio actualizado.	NR	NR	NR

NR: No registrable en el período. **NA:** No aplicable.

Se realizó en tiempo y forma el registro de información en el sistema de la SHCP, concluyendo con fechas 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre de 2024, para cada trimestre, respectivamente.

Nota: Los reportes de los compromisos e indicadores trimestrales, se adjuntan en Anexo VI; "Reporte_Compromisos_1T_2024", "Reporte_Compromisos_2T_2024", "Reporte_Compromisos_3T_2024", "Reporte_Indicadores_1T_2024", "Reporte_Indicadores_2T_2024" y "Reporte_Indicadores_3T_2024".

7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL (EDN)

Se recibió la aprobación del portafolio de proyectos de tecnologías de la información y comunicación 2024, así como la aprobación del portafolio de proyectos anticipados de tecnologías de la información y comunicación para el ejercicio 2025.

Se integraron las carpetas de las contrataciones de los proyectos POTIC 2024, y se solicitaron las suficiencias presupuestales necesarias.

Se otorgó la suficiencia presupuestal para los proyectos “Operación de las comunicaciones electrónicas institucionales (correo institucional)” y “Operación de la conectividad institucional” (Servicio de Internet Corporativo Contrato Marco, se completaron las carpetas de contratación de dichos proyectos.

Se obtuvo el visto favorable del Órgano de Control y Fiscalización (OCF), para el proyecto operación de las comunicaciones electrónicas Institucionales y para la operación de la conectividad institucional. Ambos se turnaron a la Coordinación de Estrategia Digital Nacional (CEDN), solicitando su dictamen técnico.

La CEDN emitió su dictamen favorable para la realización del proyecto Operación de las Comunicaciones Electrónicas Institucionales y del proyecto operación de la conectividad institucional, las contrataciones no se realizaron debido al cierre presupuestal establecido.

El proceso de ocho contrataciones, no se pudo concluir por falta de suficiencia presupuestal.

La falta de autorización de suficiencia presupuestal y el cierre del ejercicio presupuestal, impidieron concluir el proceso de contratación de servicios esenciales como la seguridad interna y perimetral de la infraestructura informática, el servicio de correo electrónico y el servicio de Internet del INC; así como de los demás proyectos de aprovechamiento de las tecnologías de información y comunicaciones.

- Los proyectos detenidos fueron: Fortalecimiento de la seguridad de la información (Seguridad interna y seguridad perimetral), Infraestructura de TIC para la operación administrativa y sustantiva (Arrendamiento de equipo de cómputo), Operación de la conectividad institucional (Arrendamiento de equipo de la red LAN y WLAN), Implementación del sistema de voceo y Fortalecimiento a la operación de los sistemas sustantivos de la institución (Optimización y migración del sistema de bases de datos).
- La renovación de las licencias de seguridad interna y perimetral, así como del servicio de correo electrónico se cubrió con recursos de terceros.
- El pago del servicio de Internet también se cubrió con recursos de terceros.

Actividades en sistemas

Se actualizó el sistema PACS – RIS a la versión más reciente y se integraron los nuevos equipos de angiografía, resonancia magnética y medicina nuclear, al sistema de imagenología PACS - RIS.

Se realizó el mantenimiento exhaustivo a todo el equipo de procesamiento, comunicaciones y almacenamiento del centro de datos, así como al equipo de comunicaciones principal del edificio de hospitalización, como parte de las acciones de mitigación de riesgo de falla.

Se desarrolló el buzón de denuncias para el Comité de Ética Institucional, sistema Web que está disponible en el portal del Instituto para uso del personal.

Se desarrolló el portal de cursos para la Dirección de Enfermería para la publicación de la oferta, la inscripción de aspirantes, la recepción de pagos en línea, la puesta a disposición de los materiales, la aplicación de exámenes y el seguimiento académico de quienes se inscriben (se encuentra en evaluación).

Se desarrolló el sistema de caja utilizado en los eventos del 80 aniversario.

Se amplió el sistema de gestión de reactivos de la Dirección de Investigación, para incluir el manejo de insumos adquiridos de forma externa.

Se realizó la adecuación al formato de estados de cuenta del sistema de Cuentas de Pacientes, para atender observaciones de la auditoría externas.

Se actualiza el sistema de registro de aspirantes a residencias médicas para incluir las mejoras de la convocatoria 2024.

Se realizan actualizaciones de seguridad en la programación para los sistemas de cita médica de telepreconsulta, eventos adversos, pizarrón de hemodinámica, facturación electrónica y correos masivos.

Acciones de fortalecimiento de la infraestructura

Se migraron los recursos de almacenamiento digital (Recursos compartidos) a servidores independientes de siete áreas, proporcionando mayores recursos informáticos, así como independencia operativa.

Se renovó el certificado de seguridad del portal institucional por tres años.

Se automatizó el sistema de respaldos de los servidores virtuales y GRP en equipo de almacenamiento masivo.

Se verificó la entrega de infraestructura de cómputo y comunicaciones de la remodelación del servicio de Nefrología.

Se actualizó la información de los equipos informáticos considerados en la cartera de inversión de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo (UAEPE).

Avance de las acciones implementadas sobre el Expediente Clínico Electrónico:

- Se desarrolló el módulo de Censo Hospitalario, para la generación de reportes de: ocupación hospitalaria, días cama, días-persona beneficiaria, ingresos, traslados y egresos.
- Se implementó la capacidad de duplicar recetas para farmacia gratuita.
- Se realizaron adecuaciones a la Historia Clínica para facilitar su llenado.
- Se desarrolló el sistema de reportes y obtención de bases de datos de epidemiología (en etapa de evaluación).
- Se retiró el pie de página del formato aviso de privacidad simplificado en el Sistema de Información Hospitalaria (HIS).
- Se integró nota de alta voluntaria.
- Se desarrolló e implementó el módulo para la obtención de reportes estadísticos para estudios de diagnóstico de alta especialidad del RIS/PACS.

7.2 LEGISLACIÓN

7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA

El INC presenta el resumen comparativo del gasto ejercido al 31 de diciembre 2024, de las partidas restringidas señaladas en el Art. 10 de la Ley Federal de Austeridad Republicana (LFAR) y conforme a los Lineamientos de Austeridad Republicana. El resumen compara los montos ejercidos 2024, contra los ejercidos del año 2023.

A continuación, se muestran los resultados de las partidas de austeridad obtenidos en el ejercicio del gasto, así como las acciones emprendidas para racionalizarlas.

Es importante mencionar, que en 18 partidas se ejercieron recursos por debajo del monto ejercido en el año 2023, los montos de ahorro obtenido, fueron canalizados a la adquisición de los insumos médicos y material de laboratorio, así como al mantenimiento del inmueble y equipo médico.

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO EJERCIDO 2023	AUTORIZADO POR SHCP 2024	PRESUPUESTO EJERCIDO 2024	EJERCIDO 2024 Vs EJERCIDO 2023	VARIACIÓN %
21101	Materiales y útiles de oficina	\$ 5,644,848.00	\$ 0	\$ 4,170,484	-\$ 1,474,364	-26.12%
21401	Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	\$ 4,072,603	\$ 0	\$ 3,485,136	-\$ 587,467	-14.42%
22104	Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades	\$ 54,600,000	\$ 0	\$ 54,451,200	-\$ 148,800	-0.27%
26103	Combustibles lubricantes y aditivos	\$ 300,000	\$ 0	\$ 275,769	-\$ 24,231	-8.08%
31101	Servicio de energía eléctrica	\$ 18,010,054	\$ 0	\$ 18,858,268	\$ 848,214	4.71%
31201	Servicio de gas	\$ 4,478,956	\$ 0	\$ 2,384,389	-\$ 2,094,567	-46.76%
31301	Servicio de agua	\$ 703,668	\$ 0	\$ 652,976	-\$ 50,692	-7.20%
31401	Servicio telefónico convencional	\$ 288,665	\$ 0	\$ 240,556	-\$ 48,109	-16.67%
31501	Servicio de Telefonía Celular	\$ 2,397	\$ 0	\$ 0	-\$ 2,397	-100.00%
31603	Servicios de Internet	\$ 644,682	\$ 0	\$ 409,376	-\$ 235,306	-36.50%
31901	Servicios integrales de telecomunicación	\$ 415,800	\$ 0	\$ 315,184	-\$ 100,616	-24.20%
32301	Arrendamiento de equipo y bienes informáticos	\$ 12,528	\$ 0	\$ 0	-\$ 12,528	-100.00%
32601	Arrendamiento de maquinaria y equipo	\$ 508,469	\$ 0	\$ 508,469	\$ 0	0.00%
33104	Otras asesorías para la operación de programas	\$ 1,466,455	\$ 0	\$ 759,711	-\$ 706,744	-48.19%
35102	Mantenimiento y Conservación de Inmuebles	\$ 18,278,871	\$ 0	\$ 16,757,004	-\$ 1,521,867	-8.33%
35201	Mantenimiento y conservación de mobiliario y equipo de administración	\$ 1,313,178	\$ 0	\$ 1,312,590	-\$ 588	-0.04%
37106	Pasajes aéreos internacionales para servidores públicos en el desempeño de comisiones y funciones oficiales	\$ 26,990	\$ 0	\$ 0	-\$ 26,990	-100.00%

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO EJERCIDO 2023	AUTORIZADO POR SHCP 2024	PRESUPUESTO EJERCIDO 2024	EJERCIDO 2024 Vs EJERCIDO 2023	VARIACIÓN %
37201	Pasajes terrestres nacionales para labores de campo y supervisión	\$ 244,494	\$ 0	\$ 244,330	-\$ 164	-0.07%
37602	Viáticos en el extranjero para servidores públicos en el desempeño de comisiones y funciones oficiales	\$ 47,927	\$ 0	\$ 0	-\$ 47,927	-100.00%
51101	Mobiliario	\$ 7,820,439	\$ 0	\$ 128,064	-\$ 7,692,375	-98.36%
Totales		\$ 118,881,024	\$ 0	\$ 104,953,506	-\$ 13,927,518	---

Cabe mencionar que en la partida 31101 que se ejerció gasto mayor en comparación al ejercicio 2023, se debió a que la Secretaría de Hacienda y Crédito Público otorgó una ampliación líquida de Recursos Fiscales en apoyo para cubrir los compromisos de pago con adecuación número 8930.

21101 Materiales y útiles de oficina. Se obtuvo un ahorro debido a que se limitó el uso de desechables, únicamente para el manejo de alimentos a personas beneficiarias y personal médico, asimismo por la disminución en el consumo de papelería por parte de las diferentes áreas del INC.

21401 Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos. Se obtuvo un ahorro debido a que se disminuyó la compra de tóner y material para el procesamiento informático.

22104 Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades. El ahorro en el gasto fue debido a que se tomaron las medidas necesarias para programar las entregas de insumos con base en las necesidades del área de Dietética y Nutrición, para la elaboración de las raciones del personal médico de enfermería y administrativo.

26103 Combustibles lubricantes y aditivos. Se obtuvo un ahorro debido a que se llevó un estricto control de las salidas oficiales y de los kilómetros que recorrieron los vehículos oficiales, igualmente y como parte de las medidas de ahorro, se tuvo una disminución en el uso de combustible, ya que se brindó mantenimiento preventivo al parque vehicular, con el objeto de evitar averías que incidan en el consumo excesivo de gasolina, asimismo se continua con la organización de rutas para la entrega de correspondencia externa y traslado de personas servidoras públicas.

31101 Servicio de energía eléctrica. El incremento del gasto fue debido al aumento en los precios de los energéticos, sin embargo, se fomentan las medidas de ahorro.

31201 Servicio de gas. Se obtuvo una disminución de gasto debido al servicio de mantenimiento a las líneas de distribución de gas natural y de sus componentes de control de presión y distribución (reguladores, válvulas y mangueras), lo que ha permitido detectar fugas del combustible, las cuales se han reparado o cambiado por equipos nuevos sellando las fugas, aunado a lo anterior se cuenta

con un buen funcionamiento del sistema de combustión de las calderas, lo que contribuyó en ahorro en el consumo de combustible.

31301 Servicio de agua. Se obtuvo un ahorro, el cual obedece a que se atendieron fugas en los accesorios de todos los muebles de baño y de las tuberías de cobre utilizadas para la distribución de agua potable, se atendieron las fugas que se presentaron en los sistemas de recuperación de condensados de vapor y del sistema de enfriamiento de las torres, además se mejoró el sistema de combustión de las calderas, lo que permitió que el equipo fuera más eficiente al utilizar menos agua para la generación de vapor.

31401 Servicio telefónico convencional. Se obtuvo un ahorro debido a que se cuenta con un contrato celebrado que contempla el servicio de llamadas ilimitadas, tanto locales como a celulares por un costo determinado al mes, sin importar la cantidad de llamadas que se realicen.

31501 Servicio de telefonía celular. Se obtuvo un ahorro debido a que el contrato telefónico celebrado contempla el servicio de llamadas ilimitadas, tanto locales como a celulares por un costo determinado al mes, sin importar la cantidad de llamadas que se realicen.

31603 Servicios de internet. Se obtuvo un ahorro debido a que el INC garantizó el servicio por el periodo del 01 de enero al 30 de junio 2024 mediante adjudicación directa, asimismo por la premura de la emisión de las disposiciones específicas para el cierre del ejercicio presupuestario 2024, comunicadas mediante los oficios DGPYP-20-2024 y DGPYP-24-2024, no se lograron concluir los procesos de contratación en el ejercicio 2024.

31901 Servicios integrales de telecomunicación. Se obtuvo un ahorro debido a que el contrato telefónico celebrado contempla el servicio de llamadas ilimitadas, tanto locales como a celulares por un costo determinado al mes, sin importar la cantidad de llamadas que se realicen.

32301 Arrendamiento de equipo y bienes informáticos. Se obtuvo un ahorro del 100% debido que no se ejecutó gasto, ya que se operó con equipo institucional.

32601 Arrendamiento de maquinaria y equipo. No se presenta variación, cabe señalar que se tuvo estricto apego en las medidas de ahorro.

33104 Otras asesorías para la operación de programas. Se obtuvo un ahorro debido que durante el ejercicio 2024 solo se erogaron gastos derivados del contrato plurianual por servicios profesionales para auditoría.

35102 Mantenimiento y Conservación de Inmuebles. Se presentó una disminución del gasto ya que no se llevaron a cabo todos los mantenimientos y servicios requeridos por la Institución.

35201 Mantenimiento y conservación de mobiliario y equipo de administración. Se obtuvo un ahorro debido a que se llevaron a cabo los mantenimientos y servicios programados durante el ejercicio 2024.

37106 Pasajes aéreos internacionales para servidores públicos en el desempeño de comisiones y funciones oficiales. Se obtuvo un ahorro del 100% debido a que no se ejecutó gasto por la premura de la emisión de las disposiciones específicas para el cierre del ejercicio presupuestario 2024, comunicadas mediante los oficios DGPyP-20-2024 y DGPyP-24-2024, lo cual dificultó la programación por parte de los ejecutores de gasto.

37201 Pasajes terrestres nacionales para labores de campo y supervisión. Se obtuvo un ahorro ya que se tuvo estricto apego en las medidas de ahorro para la asignación de pasajes.

37602 Viáticos en el extranjero para servidores públicos en el desempeño de comisiones y funciones oficiales. Se obtuvo un ahorro debido a que no se ejecutó gasto por la premura de la emisión de las disposiciones específicas para el cierre del ejercicio presupuestario 2024, comunicadas mediante los oficios DGPyP-20-2024 y DGPyP-24-2024, lo cual dificultó la programación por parte de los ejecutores de gasto.

51101 Mobiliario. Se obtuvo un ahorro ya que solo se ejerció el gasto correspondiente al pago del pasivo diferido 2023, el cual que fue debidamente registrado en la Cartera de Inversión 2112NCA0004 "Sustitución de Mobiliario y Equipo para el INC 2022-2024".

7.2.2 LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (LGTAIP y LFTAIP)

Índice Global de cumplimiento en Portales de Transparencia (IGCPT)

En verificación de las Obligaciones de Transparencia reportadas a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, se obtuvo la calificación de 87.78%.

Informe de Cumplimiento

Se elaboraron y remitieron cuatro informes al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (INAI).

Recursos de revisión recibidos y su resolución: se interpusieron ocho recursos de revisión en contra de las respuestas otorgadas por el INC, de las cuales: uno fue desechado, tres sobreseídos, uno modificado, uno revocado, uno sobreseído/modificado y uno sobreseído/confirmado.

Actividades realizadas para la actualización del Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT): se capacitó al personal de la Unidad de Transparencia, se solicitó a las áreas responsables la actualización de las obligaciones de transparencia, se asesoró a las áreas para actualizar el sistema, se revisaron formatos y carga de información en la plataforma, se dio asistencia a las mesas de acompañamiento permanente con el INAI y se dio atención y seguimiento al resultado de la verificación del SIPOT y al dictamen de incumplimiento.

Índice de expedientes clasificados como reservados: se aprobó la clasificación de información como reservada, en octubre de 2024 terminó el plazo de reserva de un expediente.

La Unidad de Transparencia impartió dos cursos y el personal de la unidad participó en cuatro cursos impartidos por el INAI.

Solicitudes de Información

Actividades	2023	2024	Variación %
Solicitudes de información recibidas:	916	863	-5.79 ¹
- Solicitudes de información pública	567	429	-24.34 ¹
- Solicitudes de información confidencial	349	434	24.36 ¹
Solicitudes de información terminadas	916	863	-5.79 ¹
Solicitudes de información impugnadas	13	8	-38.46 ¹
Recursos de revisión	13	8	-38.46 ²

1. La variación se atribuye al interés por parte de la sociedad en temas de rendición de cuentas de las actividades del INC.
2. Se debe a que las respuestas se dan en cumplimiento a la normatividad vigente en materia de transparencia y protección de datos personales, y las respuestas a solicitudes de acceso a información pública se dan en consenso por parte del Comité de Transparencia.

Comité de Transparencia	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
4 Ordinarias 15 Extraordinarias	Se pusieron a consideración: ➤ Clasificación de información como reservada, revisión y aprobación de versiones públicas respecto de documentos para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia y solicitudes de información. ➤ Seguimiento a los recursos de revisión. ➤ Aprobación de declaración de inexistencia de la información. ➤ Aprobación de la ampliación del plazo para dar respuesta a solicitudes de información. ➤ Se presentó el segundo informe del programa de protección de datos personales del ejercicio 2023. ➤ Se aprobó el índice de expedientes clasificados como reservados del segundo semestre del 2023 y del primer semestre del 2024. ➤ Se aprobó el programa de capacitación y cédula de detección de necesidades, la encuesta de calidad sobre la gestión de las solicitudes para el ejercicio de los derechos ARCO, la guía para registrar y reportar vulneración de datos personales, el formato de derechos ARCO, el procedimiento para la recepción y respuesta de dudas y quejas de los titulares en materia de protección de datos personales y, la declaración de confidencialidad.

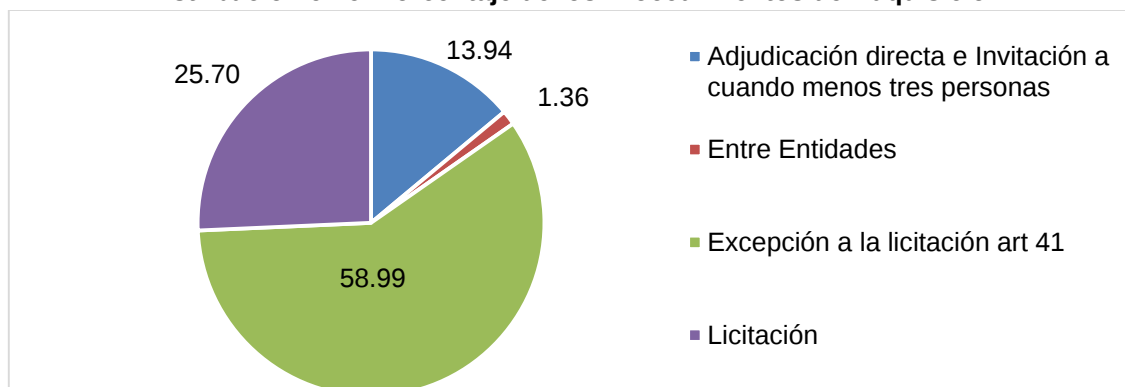
7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

En materia de adquisiciones, el presupuesto autorizado modificado fue de \$1,582'429,203, al 31 de diciembre de 2024 se comprometió \$1,354'497,212.

Información derivada del cálculo y determinación del porcentaje del 30% a que se refiere el artículo 42 de la LAASSP

PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN	IMPORTE	CONCEPTOS PRINCIPALES
Adjudicación directa	172'434,795	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros servicios, así como Herramientas, Refacciones, Accesorios Menores, Reparación, Mantenimiento y Conservación.
Invitación a cuando menos tres personas	16'414,766	Servicios Básicos y Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación
Subtotal	188'849,561	
Entre Entidades	18'436,249	Servicios Básicos.
Excepción a la licitación Artículo 41	799'042,868	Alimentos y Utensilios, Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación
Licitación Pública	348'168,534	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Alimentos y Utensilios
		Servicios de Instalación, Reparación y Mantenimiento
		Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales
Subtotal	1,165'647,651	
TOTAL	1'354,497,212	

Distribución en el Porcentaje de los Procedimientos de Adquisición



El presupuesto comprometido al amparo del artículo 42 de la LAASSP (Adjudicación Directa e Invitación a Cuando Menos Tres Personas) asciende al 13.94% del total autorizado; mientras que el resto representa el 86.06%.

Detalle de la integración de las adquisiciones realizadas

ARTÍCULO 41	IMPORTE	DESCRIPCION
Fracción I	441'278,496	Patente
Fracción III	10,744,345	Costos adicionales
Fracción VIII	166'535,515	Marca determinada
Fracción XX	206,628	Contrato marco
Fracciones II, IV a VII y IX a XIX	180'277,884	Otros
TOTAL	799'042,868	

Se realizaron 8 procesos de licitación pública para la adquisición y contratación de los conceptos:

- Servicio Integral para la realización de pruebas de serología infecciosa, inmunohematología, extracción de sangre y para la realización de pruebas de biometría hemática con equipo en comodato
- 2 medicinas y productos farmacéuticos (nacional e internacional).
- Materiales, accesorios y suministros médicos.
- Vestuario y equipo de protección personal.
- Servicio de seguridad y vigilancia
- Servicio integral para la realización de pruebas de química e inmunoquímica, gasometrías y tromboelastometría, hematología, autoinmunidad y coagulación con analizadores en comodato para el Laboratorio Central.
- Medicina y productos farmacéuticos
- Abarrotes.

Asimismo, se realizaron 8 procesos de Invitación a Cuando Menos Tres Personas para la adquisición y contratación de los conceptos:

- Suturas
- Materiales, accesorios y suministros médicos de alta especialidad
- Vestuario enfermería
- Mantenimiento y actualización a las centrales de enfermería
- Mantenimiento de inmuebles para la prestación de servicios públicos
- Servicio de lavado y esterilización de textiles
- Producto químico para lavado de ropa

- Papelería

Respecto a las adjudicaciones directas, se realizaron en su mayoría para compra de:

- Medicamentos.
- Material de curación.
- Reactivos y medios de contraste.
- Material de laboratorio.
- Servicios de instalación, reparación, mantenimiento y conservación.

Comparativo de las adquisiciones realizadas por tipo de procedimiento

Procedimiento	2023		2024		Variación	
	Importe	%	Importe	%	Importe	%
Adjudicación directa e Invitación a cuando menos tres personas	223,307,816	17.80	188'849,561	13.94	34'458,254	-15.43
Entre Entidades	23,065,110	1.84	18'436,249	1.36	-4'628,861	-20.07
Excepción a la licitación art 41	706,827,275	56.36	799'042,868	58.99	92'215,593	13.05
Licitación	301,045,537	24.00	348'168,534	25.70	47' 122,997	15.65
TOTAL	1,254,245,738	100.00	1,354'497,212	100.00	100'251,474	7.99

La variación entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante **“Adjudicación Directa e Invitación a Cuando Menos Tres Personas”** presenta un decremento, originado principalmente porque las contrataciones consolidadas, fueron menores a las realizadas por INSABI en 2023.

La variación entre la totalidad de gasto ejercido por concepto de pagos **“Entre Entidades”** presenta una disminución, originada por la disminución en el cobro de servicios básicos.

La variación entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante **“Excepción a la Licitación, artículo 41 de la LAASSP”** presenta un incremento, debido a que se realizaron contrataciones de bienes y servicios solicitados, con aumento de precio.

La variación entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante procedimientos de **“Licitación Pública”** presenta un incremento, debido a que se realizaron diversos procedimientos licitatorios para la contratación de bienes de forma consolidada por parte del INSABI.

FARMACIA

Se solicitaron medicamentos para personas beneficiarias hospitalizadas mediante 195,510 recetas, de las cuales, el 94.83% fueron surtidas al 100% y el 5.17% se surtieron posteriormente o se optó por un medicamento de efectos semejantes.

Para mantener el porcentaje de medicamento del 94.83%, se trabajó arduamente con la proveeduría y con las diferentes Instituciones de salud para solicitar transferencias de medicamentos, derivado del retraso en las entregas de productos por parte del proveedor y también con la Subdirección de Recursos Materiales, para las compras emergentes y continuar con la terapéutica de la persona beneficiaria y de esta forma conservar su integridad, estas actividades redundan en que la persona beneficiaria tenga menos días de hospitalización y se refleje en el costo beneficio para la persona y el INC.

Indicadores de Abasto de Medicamentos

Periodo	Total de recetas solicitadas	Total de recetas surtidas al 100%	% de recetas surtidas al 100%	Total de recetas no surtidas al 100%	% de recetas no surtidas al 100%
2024	195,510	185,400	94.83	10,110	5.17
2023	195,489	187,005	95.66	8,484	4.34

Partidas de Medicamentos a Licitar

Periodo	Total de Medicamentos a Licitar	Medicamentos Adquiridos por Licitación	% de Partidas Licitadas	Medicamentos de Partidas sin adjudicar	% de Partidas no adjudicadas	% de Compras Directas
2024	693	580	83.69	113	16.31	0.41
2023	592	592	100.00	0	0.00	0.04

Se adquirieron 139 partidas de medicamentos innovadores y genéricos:

Partidas de Medicamentos Innovadores y Genéricos

Periodo	No. de partidas de medicamentos innovadores	Porcentaje	No. de partidas de medicamentos genéricos	Porcentaje
2024	139	23.97	441	76.03
2023	192	32.43	400	67.57

Actualmente, se cuenta con 113 medicamentos que no se han adjudicado, debido a que están en desabasto en el país y a la falta de interés de la proveeduría; sin embargo, se cuenta con la existencia mínima para una situación de emergencia.

Farmacia Externa

Cada año aumenta el número de personas cardiópatas, lo que ha resultado en un incremento significativo de las personas beneficiarias externas atendidas en la farmacia con receta electrónica:

Concepto	2023	2024	Variación %
Personas beneficiarias	10,092	14,017	38.89
Recetas surtidas al 100%	4,416	4,597	4.10
Recetas parcialmente surtidas	17,907	33,561	87.42
Total de recetas	22,323	38,158	70.94

7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS

Derivado de la autorización otorgada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) durante el ejercicio 2022, en la cual permitió al Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, llevar a cabo el proyecto registrado en la cartera de inversión con clave 2212NCA0001 “Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2025” (UAEPE).

En el ejercicio 2024, se celebró el contrato de servicios relacionados con la obra pública número IO-INC-N95-001-2024 con la empresa Real Construction and Engineering, S.A. de C.V. relativo a los “servicios de responsivas y seguimiento de Director Responsable de Obra (Dro) y Corresponsables en Seguridad Estructural (C/Se); en Diseño Urbano y Arquitectónico (Cduya); en Instalaciones (C/I), Perito en Desarrollo Urbano (Pdu) y Responsable Oficial de Protección Civil (Ropc), para la vigilancia, verificación y seguimiento de los trabajos para la construcción de la UAEPE.

Montos ejercidos con IVA incluido

Concepto	Unidad	Ejercido en años anteriores	Ejercido 2024	Total ejercido al 2024
62201 Obras de construcción para edificios no habitacionales				
Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo (UAEPE)	Obra	\$25,928,733	\$207,010,644	\$232,939,377
	Subtotal	\$25,928,733	\$207,010,644	\$232,939,377
62903 Servicios de supervisión de obras				
Servicios de Supervisión Técnica y de Control de la Construcción de la UAEPE	Servicio	\$3,027,230	\$13,669,173	\$16,696,403
	Subtotal	\$3,027,230	\$13,669,173	\$16,696,403
62905 Otros servicios relacionados con obras publicas				
Proyecto ejecutivo y Estudio de Preinversión (factibilidades)	Servicio	\$24,294,859		\$24,294,859
Seguimiento del DRO y de los auxiliares de la autoridad de la UAEPE	Servicio		\$6,392,204	\$6,392,204
Otros Gastos relacionados con obra. - acometida eléctrica, SEDEMA, ETC			\$43,240	\$43,240
	Subtotal	\$24,294,859	\$6,435,444	\$30,730,303
	Total	\$53,250,822	\$227,115,261	\$280,366,083

Contratación de Supervisión:

Contrato LP-INC-O-001-2023 para la Supervisión Técnica y de Control de los Trabajos de la UAEPE, con la empresa: Corporativo San Martín, S.A. de C.V., en participación conjunta con MC Consorcio de Ingeniería, S.A. de C.V., por la cantidad de \$18'342,610 incluye IVA.

De este contrato se celebró un convenio modificatorio con un importe en reducción de \$1'152,035 incluye IVA.

Contratación de Obra:

Contrato LP-CM-INC-O-002-2023 para la "Construcción de Obra Civil y Electromecánica de la UAEPE, con la empresa: Global Mexicana de Infraestructuras S.A.P.I. de C.V., por la cantidad de \$428'601,140 incluye IVA.

De este contrato se celebraron tres convenios modificatorios, el primero por diferimiento en tiempo por la entrega tardía del anticipo; el segundo modificatorio de los alcances contenidos en el catálogo de conceptos y del programa de ejecución y el tercero con las mismas características del segundo, es decir por cambio de alcances, sin modificar el monto ni el plazo contractual.

Contratación DRO y Corresponsables.

Contrato No. IO-INC-N95-001-2024, para los Servicios de responsivas y seguimiento de Director Responsable de Obra (DRO) y Corresponsables en Seguridad Estructural (C/SE); en Diseño Urbano y Arquitectónico (CDUYA); en Instalaciones (C/I), Perito en Desarrollo Urbano (PDU) y Responsable Oficial de Protección Civil (ROPC), para la vigilancia, verificación y seguimiento de los trabajos para la Construcción de la UAEPE, a precio alzado y tiempo determinado, con una vigencia del 25 de mayo del 2024 al 31 de diciembre de 2024, con un monto de \$6'999,969 sin IVA.

Asimismo, se realizó pago compensatorio ante el Fondo Ambiental Público, de la Secretaría del Medio Ambiente, por afectación de arbolado y área verde por la cantidad de \$8'927,065.

Es importante mencionar que estos contratos de obras públicas y servicios relacionados con las mismas concluyeron en su periodo de ejecución el 31 de diciembre de 2024, por lo que actualmente se encuentran en proceso de recepción y finiquito, con base en el artículo 64 de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.

7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS

Se actualizó el registro de las personas Responsables de Archivo de Trámite, con base en los oficios de designación o ratificación, emitidos por las personas titulares de las unidades administrativas.

Se publicó en el portal del INC, el Plan Anual de Desarrollo Archivístico y el Informe anual de cumplimiento archivístico 2023.

En relación con la entrega de inventarios de expedientes 2023, al término del periodo de reporte, se cuenta con un cumplimiento del 78% de entrega.

Se realizaron transferencias primarias de la Unidad de Calidad, Departamento de Farmacología Clínica y Departamento de Farmacia, con los siguientes datos: 54 cajas, 1,296 Kg, 32.4 metros lineales.

Se realizaron 14 visitas al inmueble de Río Rhín para realizar la planificación de la distribución de la estantería de archivo.

Se solicitó a la Subdirección de Servicios Generales el mantenimiento, limpieza y colocación de estantería de archivo del inmueble de Río Rhín

Personal adscrito a la Coordinación de Archivos del INC participó en las reuniones presenciales y virtuales del Grupo de Trabajo del Sector Salud, el cual está conformado por los Coordinadores de Archivo y Responsables del Archivo de Concentración, con el propósito de homologar el Catálogo de Disposición Documental (CADIDO) del Sector Salud y ser validados por el Archivo General de la Nación (AGN).

El Grupo Interdisciplinario de Archivos (GIA) del INC, llevó a cabo diez sesiones ordinarias.

Se recibió el *estatus* de Cumplimiento Normativo Archivístico del año 2023, emitido por el AGN, con referencia DG/DDAN/509/2024, conforme a los procesos de gestión documental del INC, con un porcentaje de cumplimiento del 83%.

Se realizó la sesión virtual del Sistema de Gestión y Administración de Archivos (SAGA) por el AGN, en la cual se explicó lo relacionado al SAGA, se tuvo la asistencia del GIA.

Personal adscrito a la Coordinación de Archivos del INC participó en el evento conmemorativo del sexto aniversario de la publicación de la Ley General de Archivos (LGA), en las instalaciones del Hospital General, asimismo participó con la Directora de Desarrollo Archivístico Nacional, en las Instalaciones del AGN; en el cual asistieron los Coordinadores de Archivo y Responsables de los Archivos de Concentración, de los Institutos Nacionales de Salud, para continuar con proceso de

actualización y validación del CADIDO, además participó en el curso-taller “Obligaciones de Transparencia en Materia de Archivos”, en el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI).

Se recibió el Informe del Diagnóstico aplicado al Archivo de Concentración del INC del año 2023, emitido por el AGN, por medio del oficio DDAN/1951/2024, logrando el 70% de cumplimiento.

La Coordinación de Archivos impartió el curso presencial de “Archivos de Trámite” para sensibilizar al personal de las obligaciones y responsabilidades que conlleva manejar la documentación, el curso se realizó del 14 de octubre al 05 de noviembre del 2024, con una asistencia de 112 personas.

Se gestionó la baja de documentos de comprobación administrativa inmediata (DCAI) conforme al listado establecido en el Catálogo de Disposición Documental, del Departamento de Radiología, que consta de 29 cajas de los años 2006-2022 que contiene 624 Kg y equivale a 15.4 metros lineales.

7.2.6 LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA EN LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN

El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, no se encuentra obligado a tener programa del Servicio Profesional de Carrera, lo anterior, con fundamento en el Artículo 1 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, publicada en el DOF el 10 de abril de 2003 y su última reforma el 09 de enero de 2006.

Sin embargo, se apega al Programa de Promoción por Profesionalización del Personal de Enfermería, Trabajo Social y Terapia Física y Rehabilitación, que emite la Secretaría de Salud, a través de la Dirección General de Recursos Humanos y Organización, con fundamento en la fracción 29 del Reglamento Interno de la Secretaría de Salud, con el cual, convoca a participar al personal de enfermería, de trabajo social y de terapia, que laboran en las unidades administrativas, órganos administrativos desconcentrados y entidades paraestatales adscritos a la Secretaría de Salud Federal.

Mediante el oficio DGRHO-DIPSP-593-2024, emitido por la Dirección de Integración de Presupuestos y Servicios de la Secretaría de Salud, se notificó la procedencia de la conversión por profesionalización de las plazas del personal que participó en la convocatoria del ejercicio 2023, de las cuales 9 se dictaminaron procedentes (del ramo de Enfermería) y 6 no procedentes.

Respecto de la Convocatoria 2024, se registraron 15 participantes, de los cuales 5 se dictaminaron procedentes (3 del ramo de Enfermería y 2 de Trabajo Social) y 10 no procedentes, y se está en espera de que la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, emita el dictamen de procedencia presupuestal para la conversión por profesionalización de las plazas del personal de la rama de Enfermería y Trabajo Social.

7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA

7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS

No se recibió recomendación alguna por parte de la Comisión Nacional de Derechos Humanos en el periodo de 2024.

7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA

Actividades

El Comité de Ética celebró 9 sesiones (6 ordinarias y 3 extraordinarias).

Se llevó a cabo la difusión del calendario de cursos correspondientes al SICAVISP-EXTERNOS 2024 y se envió mediante correo electrónico el segundo calendario de cursos, a la Unidad de Comunicación Social para su publicación vía mailing y pantallas institucionales y a los integrantes de comité.

Se enviaron por correo electrónico cuatro calendarios de cursos ofrecidos por INMUJERES, al grupo del comité y a la Unidad de Comunicación Social, para publicación vía mailing y pantallas institucionales.

Se compartió por correo electrónico a los integrantes del comité: la información relativa a las fechas de registro para los cursos de capacitación anual de los Comités de Ética, los programas anuales de cursos SICAVIS y los cursos SIESABI con los enlaces correspondiente para acceso.

Se difundió por correo electrónico, la convocatoria para la inscripción al curso en línea Súmate al Protocolo (INMUJERES) y la convocatoria para la inscripción al curso Vida sin Violencia.

Se difundió por correo electrónico y pantallas institucionales, el calendario de los cursos en línea: Súmate al Protocolo, Comunicación Incluyente sin Sexismo, Inducción a la Igualdad entre Hombres y Mujeres, Masculinidades: Modelos para Transformar, Atención a Casos de Hostigamiento Sexual en la APF, el calendario de Cursos de Capacitación para la Evaluación Anual SICAVISP y el calendario de Cursos SICAVISP–Segundo Semestre.

Se subió a la plataforma de la Función Pública “Sistema de Seguimiento, Evaluación y Coordinación de las actividades de los Comités de Ética” (SSECCOE), el formulario de asesoría y consulta en materia de ética pública y conflictos de interés del 1er, 2do y 3er trimestre.

Se subió en la plataforma SSECCOE, la evidencia de difusión en la página oficial del INC y se envía por correo electrónico a todo el personal. Se incluye un oficio del Instituto en el que se difunde el protocolo para la atención y prevención del hostigamiento sexual y acoso sexual, publicado el 3 de

enero de 2020 en el DOF, así como el Pronunciamiento de Cero Tolerancia al Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. También se publican banners de podcast sobre el combate a la corrupción vía mailing y pantallas institucionales.

Se realizaron las gestiones pertinentes en el INC, para la publicación del Código de Conducta en la página del Diario Oficial de la Federación, el cual se publicó el 14 de mayo de 2024 y además se encuentra publicado en la página principal del Instituto, en la sección de CEPCI (Comité de Ética).

Se difundieron materiales para promover la ética pública, y la prevención de los conflictos de interés mediante correo electrónico y pantallas institucionales.

Se concluyen las denuncias en rezago correspondientes al año 2023, quedando una en curso del año 2024.

Se realizó correctamente y en tiempo el registro de denuncias que recibió el Comité, tanto en el apartado de denuncias como en el de informes en el SSECCOE:

Folio de la denuncia	Principio, valor o regla de integridad presuntamente vulnerado	Tipo de recomendación emitida	Estatus de la denuncia al 31 de diciembre de 2024	Se dio vista al OIC*
CE-INCARD-001-2024	P. Respeto a los Derechos Humanos	Capacitación=sensibilización	Archivada (concluida con recomendación)	No
CE-INCARD-002-2024	RI. administrativos Procedimiento	Sin recomendación	Archivada (Denuncia no es competencia del CE)	No
CE-INCARD-003-2024	V. Respeto	Capacitación y difusión	Archivada (concluida con recomendación)	No
CE-INCARD-004-2024	P. Respeto a los Derechos Humanos (Fracción IV, HAS)	Capacitación y difusión	Archivada (concluida con recomendación)	Sí
CE-INCARD-005-2024	RI. administrativos Procedimiento	Sin recomendación	Archivada (Denuncia no es competencia del CE)	No
CE-INCARD-006-2024	RI. administrativos Procedimiento	Sin recomendación	Archivada (Denuncia no es competencia del CE)	No
CE-INCARD-007-2024	V. Respeto	Acuerdo de mediación	Archivada (Concluida por mediación)	No
CE-INCARD-008-2024	P. Respeto a los Derechos Humanos (Fracción III, desigualdad)	Capacitación=sensibilización	Archivada (concluida con recomendación)	Sí
CE-INCARD-009-2024	P. Respeto a los Derechos Humanos (Fracción III, desigualdad)	Capacitación=sensibilización	Archivada (concluida con recomendación)	Sí
CE-INCARD-010-2024	P. Respeto a los Derechos Humanos (Fracción III, desigualdad)	Capacitación=sensibilización	Archivada (concluida con recomendación)	Sí
CE-INCARD-011-2024	P. Respeto a los Derechos Humanos	Capacitación=sensibilización	Archivada (concluida con recomendación)	Sí
CE-INCARD-012-2024	V. Respeto	Capacitación=sensibilización	Archivada (concluida con recomendación)	No
CE-INCARD-013-2024	V. Respeto	Capacitación=sensibilización	Archivada (concluida con recomendación)	Sí
CE-INCARD-014-2024	P. Respeto a los Derechos Humanos (Fracción IV, HAS)	Capacitación=sensibilización	En seguimiento (En espera de que se atienda la recomendación)	Sí
CE-INCARD-015-2024	V. Respeto	Capacitación=sensibilización	En seguimiento (En espera de que se atienda la recomendación)	No
CE-INCARD-016-2024	V. Respeto	Capacitación=sensibilización	En seguimiento (En espera de que se atienda la recomendación)	No

Folio de la denuncia	Principio, valor o regla de integridad presuntamente vulnerado	Tipo de recomendación emitida	Estatus de la denuncia al 31 de diciembre de 2024	Se dio vista al OIC*
CE-INCARD-017-2024	V. Cooperación	Acuerdo de mediación	Archivada (Concluida por mediación)	No
CE-INCARD-018-2024	V. Respeto	Otro tipo	En curso	No

*Antes Órgano Interno de Control (OIC) ahora Oficina de Representación en el INC

Se cumplieron las acciones de recomendación y acuerdos de mediación emitidos por el comité respecto de denuncias atendidas en 2019-2024, la evidencia se añadió al seguimiento de la denuncia y al apartado correspondiente de informes.

Se realizaron las siguientes actividades en los apartados correspondientes del SSECCOE:

- Se envió e incorporó el informe anual de actividades 2023 del comité.
- Se añade evidencia de los cuestionarios electrónicos respondidos del 1er, 2do y 3er trimestre y el cuestionario de evaluación anual 2023.
- Se valida y aprueba el PAT 2024 y se validaron las actividades propuestas.
- Se integraron carpetas electrónicas con información de la gestión de los años 2017 a 2024.
- Se actualizó el directorio de integrantes del Comité.

Se analizaron los resultados de las encuestas 2019-2023 y se realizó análisis de la encuesta ECCO 2019-2023, durante el año 2024 no se llevó a cabo encuesta.

Se enviaron mediante oficio, los casos reportados de presuntos actos de hostigamiento o acoso sexual a la Oficina de Representación en el INC.

Durante el periodo se realizaron dos asesorías por conflicto de interés.

Se capacitó a las personas integrantes del comité en materia de ética pública, prevención de los conflictos de interés y análogos.

La Oficina de Representación en el INC (antes Órgano Interno de Control) remitió análisis estadístico de las denuncias captadas por el periodo comprendido de 2019 a 2023, lo que llevó a la detección de las principales conductas que pudieran originar un riesgo ético: hostigamiento y acoso sexual, hostigamiento y acoso laboral, abuso de autoridad, incumplimiento a leyes, reglamentos y demás disposiciones normativas, omisión en la presentación de la declaración de situación patrimonial y de interés, discriminación.

Las acciones de reemplazo consistieron en la publicación de un Mailing masivo a través del correo institucional, en el que se informó que se procederá al análisis de los resultados de las Encuestas de Clima y Cultura Organizacional (ECCO) correspondientes al periodo 2019-2023, con el objetivo de proponer las mejores prácticas para alcanzar los objetivos establecidos. Asimismo, se difundió el

análisis detallado de los resultados de las ECCO de los años 2019-2023 en el apartado correspondiente de la plataforma SSECCOE.

La falta de peticiones ciudadanas en materia de ética podría deberse a que los ciudadanos no perciben problemas éticos urgentes o relevantes que necesiten ser tratados. Aunque el Comité esté formado por personas confiables, elegidas por la misma comunidad institucional y haya difusión, la falta de conciencia sobre la existencia de estos problemas éticos o la falta de confianza en que sus inquietudes sean resueltas de manera efectiva puede reducir la disposición de los ciudadanos a presentar solicitudes.

Buenas prácticas que los comités de ética llevaron a cabo para fomentar la integridad, al interior de los entes públicos:

- a. Se impartió curso de Acoso y Hostigamiento sexual a colaboradores del INC.
- b. Integrantes del Comité de Ética, imparten curso “Código de Conducta”.
- c. Difusión por pantallas en áreas de circulación como pasillos principales y comedor, de fechas de curso que oferta INMUJERES, en temas de Ética Pública.
- d. Promoción para incrementar los consejeros para el Comité de Ética, son aceptados dos colaboradores, quienes están en capacitación, en espera de ser certificados por INMUJERES.
- e. Difusión de temas de Ética Pública, a fin de sensibilizar a la comunidad institucional y prevenir casos que vulneren el Código de Ética de la Administración Pública Federal y el Código de Conducta del INC, con la siguiente temática: Protocolo de actuación de los Comités de Ética en la atención de denuncias y prevención de actos de discriminación; Código de Ética del INC publicado el 14 de mayo de 2024 en el Diario Oficial de la Federación; qué es y qué hacer en casos de conflicto de interés; reglas de integridad; climas laborales libres de violencia; calendarios de cursos de la página del SICAVISIP; Manual de atención de denuncias en los Comités de Ética; integrantes del Comité de Ética y acceso al Buzón digital, donde pueden interponer denuncias.

Acciones de mejora:

- Capacitación continua del personal de nuevo ingreso.
- Optimización del proceso de evaluación de denuncias (Implementación del Buzón Digital)
- Propuesta de Capacitación mediante SICAVISIP INMUJERES para Mejorar el Clima Laboral.
- El Código de Conducta del Instituto fue publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de mayo de 2024 y de manera interna, se difundió a través de pantallas institucionales y correos electrónicos, con el propósito de garantizar su conocimiento y cumplimiento por parte de la comunidad institución.

7.3.3 NORMATIVA INTERNA

Mejora Regulatoria Interna

Conforme al calendario de sesiones del COMERI, se realizaron ocho sesiones ordinarias y cuatro extraordinarias.

Asimismo, por medio del oficio CGGOCV/OECI/AECI-12/807/2024, el Titular del Área de Especialidad en Control Interno en el Ramo Salud, solicitó la instalación del Grupo de Análisis de Normas Internas (GANI), con fundamento en los Lineamientos para la integración y actualización del marco normativo interno de la Administración Pública Federal.

Dado lo anterior, el GANI se instaló el 25 de noviembre de 2024 y sesionó de manera ordinaria en dos ocasiones (25 de noviembre y 17 de diciembre de 2024).

Con lo cual se realizaron 37 movimientos en el inventario de normas internas, los cuales son:

Actualizaciones:

1. Código de Conducta.
2. Manual de Procedimientos del Departamento de Organización y Métodos.
3. Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
4. Políticas, Bases y Lineamientos Generales para la recepción, aceptación, registro y control de las donaciones en especie que reciba el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
5. Bases Generales para el registro, afectación, disposición final y baja de bienes muebles del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
6. Manual de Procedimientos del Departamento de Almacén General.
7. Manual de Procedimientos del Laboratorio Central.

Eliminaciones:

1. Manual de Procedimientos del Departamento de Investigación Sociomédica.

Emisiones:

1. Manual de Integración y Funcionamiento del Subcomité Revisor de Convocatorias de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.
2. Lineamientos para usar el CORELAB.

Validaciones:

1. Manual de Integración y Funcionamiento del Subcomité de Evaluación de la Satisfacción del Usuario.

2. Criterios para la celebración de actos jurídicos mediante los cuales se podrá otorgar el uso o enajenar espacios físicos no hospitalarios en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
3. Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Fármaco y Tecnovigilancia.
4. Criterios para la recepción, administración, destino y rendición de cuentas de los donativos que reciban los Hospitales de Alta Especialidad e Institutos Nacionales de Salud.
5. Manual de Integración y Funcionamiento del Subcomité del Expediente Clínico.
6. Bases de operación del programa de atención médica cardiológica para pacientes pensionistas del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
7. Manual de Procedimientos de la Coordinación de Intendencia.
8. Manual de Procedimientos del Departamento de Gestión Clínica de Enfermería.
9. Manual de Procedimientos del Departamento de Enseñanza en Enfermería.
10. Manual de Procedimientos del Departamento de Gestión Operativa de Enfermería.
11. Políticas, Bases y Lineamientos Generales para la recepción, aceptación, registro y control de las donaciones en especie y en efectivo que reciba el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
12. Manual de Acciones Esenciales.
13. Manual de Integración y Funcionamiento del Consejo Académico.
14. Manual de Procedimientos del Departamento de Fisiopatología Cardio-renal.
15. Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente.
16. Manual de Procedimientos del Área de Innovación Tecnológica Cardiovascular.
17. Manual de Procedimientos del Departamento de Mejora Continua del Cuidado de Enfermería.
18. Reglas de Propiedad Intelectual del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
19. Políticas de Transferencia de Tecnología del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
20. Lineamientos para la Aplicación de Recursos Autogenerados y/o Ingresos Propios del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
21. Manual de Políticas del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

Ediciones:

1. Manual de procedimientos del Archivo Clínico.
2. Manual de procedimientos del Departamento de Biología Molecular.
3. Manual de procedimientos del Departamento de Biomedicina Cardiovascular.
4. Manual de procedimientos del Departamento de Bioquímica.
5. Manual de procedimientos del Departamento de Epidemiología.
6. Manual de procedimientos del Departamento de Fisiología.
7. Manual de procedimientos del Servicio de Central de Equipos y Esterilización.

Nota: Se adjuntan actas del COMERI en Anexo VIII; "COMERI_2024_1E", "COMERI_2024_1O", "COMERI_2024_2E", "COMERI_2024_2O", "COMERI_2024_3E", "COMERI_2024_3O", "COMERI_2024_4E", "COMERI_2024_4O", "COMERI_2024_5O", "COMERI_2024_6O", "COMERI_2024_7O", "COMERI_2024_8O", "GANI_instalacion_Acta", "GANI_instalacion_Minuta", "GANI-2024-O1", "GANI-2024-O2" e "Inventario"

8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS

a) Auditoría

En cumplimiento al Programa Anual de Fiscalización 2024, autorizado por la Secretaría de la Función Pública, se ejecutaron dos actos de fiscalización: uno al rubro 700 “Actividades específicas” y otro al rubro 350 “Ingreso”, siendo cancelado un tercer acto de fiscalización.

Al inicio del ejercicio fiscal 2024, se encontraban en seguimiento 22 hallazgos y 1 hallazgo recurrente derivado de la auditoría a los Estados y la Información Financiera Contable Presupuestaria correspondiente a la Cuenta Pública del ejercicio 2023, por el Despacho Externo, De Anda, Torres, Gallardo y Cía., S.C. de R.L. de C.V.

Durante el periodo que se informa, se atendieron todos los hallazgos pendientes del ejercicio anterior. Asimismo, derivado de las dos Visitas de Inspección, se determinaron 7 hallazgos: 4 del acto 700 “Actividades específicas” y 3 del 350 al rubro de “Ingreso”, mismas que se encuentran en proceso de atender. Respecto al Dictamen del Auditor Externo, De Anda, Torres, Gallardo y Cía., S.C. de R.L. de C.V., derivado de la Cuenta Pública del ejercicio fiscal 2022, relacionado con la actualización del procedimiento de levantamiento de inventarios e implementación de un sistema informático para el manejo del inventario de farmacia gratuita, se determinó como hallazgo recurrente para la Cuenta Pública del ejercicio fiscal 2023, la cual se encuentra pendiente de solventar.

Por otra parte, la Auditoría Superior de la Federación, llevo a cabo las auditorías 204 “Desempeño del INC”, de la cual se desprenden 5 recomendaciones, mientras que de la 205 “Gestión Financiera”, se generaron 3 recomendaciones, se interpusieron 6 Promociones de Responsabilidad Administrativa Sancionatoria y 1 Pliego de Observaciones por un probable daño o perjuicio, o ambos, a la Hacienda Pública Federal o al patrimonio del Instituto.

Resumen de la situación que guardan los hallazgos al cierre del ejercicio fiscal 2024:

Instancia fiscalizadora	Observaciones pendientes por atender al 1° de enero de 2024	Observaciones determinadas	Observaciones atendidas	Hallazgos pendientes por atender al 31 de diciembre de 2024
Auditoría Superior de la Federación	0	8	0	8
Auditor Externo	1	0	0	1
Oficina de Representación	22	7	22	7
Total	23	15	22	16

b) Quejas, Denuncias e Investigaciones

Quejas, Denuncias e Investigaciones	Número de Expedientes
Al inicio del periodo	206
Recibidas durante el periodo	211
Resueltas durante el periodo	232
En trámite	185

c) Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y en Sanción a Proveedores

Procedimientos Administrativos de Responsabilidades	Número de Asuntos
Asuntos al inicio del periodo	18
Recibidos durante el periodo	0
Resueltos durante el periodo	18
En trámite	0

De los expedientes resueltos, 12 fueron sancionatorios emitiendo 1 destitución e inhabilitación, 8 inhabilitaciones temporales, 2 suspensiones, 14 amonestaciones; 6 expedientes se resolvieron con inexistencia de responsabilidad, cabe comentar que en algunos asuntos se sanciono a más de una persona servidora pública.

Inconformidades	Número de Asuntos
Asuntos al inicio del periodo	9
Recibidas en el periodo	0
Resueltas en el periodo	9
En trámite al cierre del periodo	0

Sanciones a Proveedores	Número de Asuntos
Asuntos al inicio del periodo	0
En trámite al cierre del periodo	0

Derivado de los 3 procedimientos de contrataciones, realizadas mediante Licitaciones Públicas: LA-12-NCA-012NCA001-I-7-2023, LA-12-NCA-012NCA001-I-37-2023 de Equipo Médico y LO-12-NCA-012NCA001-T-39-2023 de Obra Pública denominada Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo (UAEPE); se presentaron 9 inconformidades, 7 relacionadas con la compra de equipo médico y 2 relacionadas con obra pública; mismas que se resolvieron como improcedentes.

9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO

No hay convenios de desempeño suscritos por INC, sin embargo, se tienen convenios de colaboración con instituciones nacionales e internacionales con fines en común en Investigación, Enseñanza y Atención Médica.

Se contó con 97 convenios vigentes, de los cuales: 29 convenios corresponden a la Dirección de Enseñanza, 21 a la Dirección de Enfermería, 10 (más 3 Convenios modificatorios) a la Dirección de Investigación, 33 a la Dirección de Administración y 4 a la Dirección Médica.

CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN ENSEÑANZA

Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio de colaboración académica	11/01/2019	11/01/2024	Universidad del Noreste (UNE) Tampico, Tamaulipas, México	Elaboración y ejecución de planes estratégicos que permitan desarrollar, organizar y aplicar acciones para la formación de recursos humanos en ambas instituciones.	Brinda recursos humanos para realizar investigación. No hay reactivación de parte de la Universidad.
Colaboración interinstitucional	20/08/2019	19/08/2024	Universidad Iberoamericana	Prácticas Profesionales Nutrición	Brinda recursos humanos para la realización de labores asistenciales. En proceso de renovación con el Área de asuntos jurídicos.
Convenio de colaboración académica	17/03/2020	17/03/2025	Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla A.C. (UPAEP)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social y prácticas profesionales	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente
Convenio de colaboración	07/09/2020	07/09/2025	Instituto Politécnico Nacional (IPN)	Acordar la estructura académica-administrativa para el desarrollo del servicio social de la Licenciatura de Médico Cirujano y Partero	Brinda recursos humanos para realizar investigación. Vigente
Convenio de colaboración	26/01/2021	26/01/2026	Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	Realizar actividades en salud, educación e investigación científica y tecnológica	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio de colaboración académica	29/01/2021	29/01/2026	Saint Luke School Of Medicine S.C.	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social y prácticas profesionales	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente
Convenio de colaboración académica para la enseñanza clínica	27/10/2021	27/10/2026	Centros Culturales de México A.C. (Universidad Panamericana)	Desarrollo de los ciclos clínicos de pregrado de la carrera de medicina	Promover la capacitación diagnóstico y tratamiento de la medicina cardiovascular a través de módulos teórico-prácticos. Vigente
Convenio de colaboración académica	29/11/2021	29/11/2026	Westhill Institute S.C.	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Medicina	Brinda recursos humanos para realizar investigación. Vigente
Convenio de colaboración académica	30/11/2021	30/11/2026	Centro de Estudios Universitarios Xochicalco (CEUX)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la carrera de Médico Cirujano	Brinda recursos humanos para realizar investigación. Vigente
Convenio de colaboración académica	01/12/2021	01/12/2026	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Realizar conjuntamente diversas actividades académicas, científicas y culturales	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente
Convenio de colaboración Académica	02/02/2022	02/02/2025	Universidad Nacional Autónoma De México FES Zaragoza (UNAM)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Química Farmacéutica Biológica	Brinda recursos humanos para realizar investigación. Se iniciarán trámites de renovación.
Convenio específico de colaboración académica	24/06/2022	01/12/2026	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la carrera de Médico Cirujano	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente
Convenio Específico de colaboración académica	07/04/2022	07/04/2027	Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la carrera de Nutrición	Brinda recursos humanos para realizar labores asistenciales. Vigente
Convenio de colaboración académica para la enseñanza clínica	16/05/2022	16/05/2027	Investigaciones y Estudios Superiores, S.C., Universidad Anáhuac, Campus Norte y Sur	Desarrollo de los ciclos clínicos de pregrado de la carrera de medicina	Fomentar la investigación mediante proyectos colaborativos. Vigente
Convenio de colaboración	30/06/2022	30/06/2027	Fundación para la Educación Farmacéutica en México, A.C.	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de Lic. Farmacia, QFB, QFI y afines, admitidos al departamento de Farmacología Clínica.	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio General de colaboración académica	03/08/2022	03/08/2027	Universidad de Sonora (UNISON)	Formación y capacitación de recursos humanos e investigación científica	Brinda recursos humanos para realizar investigación. Vigente
Convenio de colaboración	10/10/2023	10/10/2028	Instituto Tecnológico de Milpa Alta	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social y de los estudiantes que realicen prácticas profesionales	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente
Convenio con la Dirección General de Cómputo Académico de la UNAM	01/01/2024	31/12/2024	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).	Conexión Red-internet	Brinda conexión de internet a áreas de importancia académica, como la biblioteca, facilitando el uso de recursos digitales para el aprendizaje y la investigación. No hay reactivación de parte de la Universidad.
Convenio de Colaboración Académica para la Enseñanza Clínica	21/08/2024	21/08/2029	Universidad la Salle, A. C.	Llevar a cabo el Desarrollo de los Ciclos Clínicos de Pregrado de la carrera de Medicina.	Curso introductorio en cardiología para estudiantes de medicina y profesionales de la salud. Vigente
Convenio de Colaboración Académica	13/09/2024	13/09/2029	Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco (UAM-X).	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de prestadores de servicio social y de estudiantes que realicen prácticas profesionales (Medicina, Nutrición, Estomatología y QFB)	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente
Convenio General de Colaboración y Cooperación académica e Investigación	06/12/2024	06/12/2029	Investigaciones y Estudios Superiores S.C. Universidad Anáhuac	Establecer las bases para actividades encaminadas a: formación y capacitación profesional en enfermedades cardiovasculares	Brinda recursos humanos para realizar labores asistenciales. Vigente
Convenio de colaboración en materia de servicio social y estancia profesional	27/07/2018	Indefinida	Universidad del Valle de México, Chapultepec (UVM)	Licenciatura en Fisioterapia, Nutrición y Químico Farmacéutico Biotecnología	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente
Convenio específico de colaboración en los ámbitos de desarrollo	04/12/2018	Indefinida	Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ)	Estancias cortas, servicio social, prácticas profesionales y proyectos de investigación	Brinda recursos humanos para realizar investigación. Vigente



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
académico e investigación					
Convenio de colaboración académica	13/12/2018	Indefinida	Instituto de Estudios Superiores de Chiapas en Tuxtla Gutiérrez S.C. Estudios Superiores de Chiapas en Tuxtla Gutiérrez S.C. Universidad Salazar	En los campos de la docencia e investigación, a fin de realizar conjuntamente actividades académicas y científicas, en áreas de interés común.	Brinda recursos humanos para realizar investigación. Vigente
Convenio de colaboración académica	09/01/2019	Indefinida	La Facultad de Medicina y Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González" de la Universidad Autónoma de Nuevo León	Desarrollar programas académicos de interés común, en los aspectos de formación de recursos humanos, investigación científica, tecnológica y humanista, así como en extensión y difusión de la cultura para pregrado y posgrado.	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente
Convenio de colaboración académica	09/07/2019	Indefinida	Universidad Intercontinental A.C (UIC)	Prácticas profesionales	Brinda recursos humanos para realizar labores asistenciales. Vigente
Convenio de colaboración académica	10/09/2020	Indefinida	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Escuela de Dietética y Nutrición)	Organización y desarrollo de prácticas curriculares extraescolares de la carrera en nutrición	Brinda recursos humanos para realizar labores asistenciales. Vigente
Convenio de colaboración	14/09/2020	Indefinida	Universidad del Valle de México S.C. (UVM)	Colaborar para efectos de difundir y desarrollar un programa integral de servicio social	Brinda recursos humanos para realizar investigación. Vigente
Convenio General de colaboración académica	07/04/2022	Indefinida	Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM)	Realización de actividades conjuntas a la superación académica, la formación y capacitación profesional; el desarrollo de la ciencia la salud y la tecnología; y la divulgación del conocimiento	Brinda recursos humanos para realizar investigación y labores asistenciales. Vigente



CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN ENFERMERÍA

Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio de colaboración académica	08/01/2019	08/01/2024	Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco (UAM-X).	Establecer las bases y mecanismos operativos para desarrollar diversos programas conjuntos de servicio social, prácticas profesionales, internado médico de pregrado, ciclos clínicos, uso de información técnica, organización de eventos de extensión y difusión en el campo cultural y humano	Durante el año 2024 por el término de la vigencia del convenio, no se integraron a prestadores de Servicio Social en los programas coordinados por el Departamento de Apoyo Vital; se inician las gestiones para su renovación.
Convenio de colaboración académica	21/05/2019	21/05/2024	Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Enfermería	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Enfermería	Durante el año 2024 se iniciaron las gestiones para renovación de convenio, se encuentra en la última etapa de revisión, el no contar con convenio actualizado impacta en no poder aceptar pasantes de enfermería para el ciclo 2025 - 2026. En el ciclo 2024 - 2025 se contó con 4 pasantes.
Convenio de colaboración	16/02/2021	16/02/2026	Instituto Politécnico Nacional (IPN)	Establecer las bases y mecanismos operativos de colaboración respecto a la organización y desarrollo de programas específicos para servicio social de la Lic. Enfermería y Lic. Enfermería y Obstetricia	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el de contribuir de manera significativa y con calidad, en la última etapa de formación de los futuros profesionales de enfermería. En el ciclo 2024 - 2025 no se contó con pasantes.
Convenio de colaboración académica	23/04/2021	23/04/2031	Instituto Mexicano del Seguro Social	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas.	Convenio vigente, el impacto que se tiene en este convenio es la colaboración en la formación del talento humano, en diferentes niveles académicos como lo es pregrado y educación continua. El número aproximado de estudiantes de los diferentes niveles académicos que asistieron a



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
					práctica clínica en el 2024 fue de 76 alumnos.
Convenio de colaboración académica	22/06/2021	22/06/2026	Hospital Infantil Federico Gómez	Analizar el proceso salud enfermedad en las diferentes edades pediátricas. Desarrollo de habilidades y destrezas en la perfusión de personas beneficiarias pediátricas	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el de ofrecer a los estudiantes un campo clínico que contribuya al desarrollo de habilidades y destrezas en el área de pediatría. El número aproximado de estudiantes de los diferentes niveles académicos que asistieron a práctica clínica en el 2024 fue de 33 alumnos.
Convenio específico de colaboración académica	23/08/2021	23/08/2026	Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas, el convenio aplica a: servicio social, prácticas clínicas, posgrado e investigación, SUAyED y programas de educación continua.	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el desarrollo de programas académicos de SUAyED y educación continua, así como ser institución receptora de alumnos en el desarrollo del servicio social de FENO. El número aproximado de estudiantes de los diferentes niveles académicos que tuvieron una formación profesional en el 2024 fue de 64 alumnos.
Convenio específico de colaboración académica	23/08/2021	23/08/2026	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas, el convenio aplica a la especialidad en Enfermería Cardiovascular y Nefrológica.	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el desarrollo de programas específicos de especialidades en enfermería. El número aproximado de estudiantes formados en áreas específicas en el 2024 fue de 31 alumnos.
Convenio específico de incorporación y colaboración académica	23/08/2021	23/08/2026	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas. educación continua:	Convenio vigente, el impacto es el de contar con el aval académico de una institución educativa reconocida. El número aproximado



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
				- Postécnico en Enfermería en Tecnología Extracorpórea. - Diplomado de Cardiología Básica para Profesionales de Enfermería. - Diplomado de Alta Especialidad en Enfermería Cardiovascular. - Diplomado de Cardiología Pediátrica para Profesionales de Enfermería. - Diplomado de oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO).	de estudiantes formados en áreas específicas de educación continua en el 2024 fue de 15 alumnos.
International Training Agreement	17/02/2022	17/02/2025	American Heart Association (AHA)	Contar con el aval de la AHA para proporcionar cursos de RCP Básico y Avanzado certificados	El impacto de este convenio es significativo con base en el número de participantes por año, en 2024 fueron: BLS: 424 capacitados ACLS: 298 capacitados PALS: 11 Legos: 1335
Convenio de colaboración en materia de capacitación	17/08/2022	31/12/2025	Grupo DECITE	Impartición de programas académicos de atención cardiovascular de urgencia bajo las políticas de la American Heart Association, para formalizar la relación como sitio de entrenamiento	El impacto de este convenio de colaboración coadyuva a alcanzar las metas para mantener el aval de American Heart Association. En 2024 fueron: BLS: 112 ACLS: 86
Convenio general de colaboración académica	18/08/2023	18/08/2026	Universidad Autónoma de Nuevo León	Colaboración académica y cultural entre las partes, desarrollo de campos clínicos y estancias académicas.	Colaboración en la formación de recursos humanos en 2024 se recibieron 25 alumnos de la UANL de las siguientes especialidades: Enf. de Gestión del Cuidado Enf. Quirúrgica Perioperatoria Enf. en Cuidados Intensivos
Convenio de colaboración académica	02/10/2023	02/10/2026	Hospital Infantil de México Federico Gómez	Desarrollo de campos clínicos en prácticas profesionales de la Licenciatura en	Convenio vigente, el impacto es el contar con el campo clínico específico en una área



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
en materia de práctica clínica				Enfermería y profesionales de la salud en áreas específicas.	especializada, para el desarrollo de habilidades y destrezas del alumno en pediatría. El número aproximado de estudiantes de los diferentes niveles académicos que asistieron a práctica clínica en el 2024 fue de 34 alumnos.
Convenio de colaboración académica	27/10/2023	27/10/2026	Universidad Autónoma de San Luis Potosí	Coadyuvar en la formación de recursos humanos de enfermería a nivel posgrado y a través de programas de intercambio académico en el área asistencial y de investigación	Colaboración en la formación de recursos humanos, en 2024 se recibieron 10 alumnos de la UASLP de la especialidad de Enfermería en Cuidados Críticos
Convenio Específico de Colaboración	30/10/2024	30/10/2026	Universidad Nacional Autónoma de México	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social de la Lic. en Enfermería.	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el de contribuir de manera significativa y con calidad, en la última etapa de formación de los futuros profesionales de enfermería. En el 2024 se contó con 4 pasantes de la FENO
Convenio de colaboración académica	05/03/2013	Indefinida	Secretaría de Salud de la Ciudad de México	Analizar el proceso salud enfermedad en las diferentes etapas de la vida.	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el de ofrecer a los estudiantes, campos clínicos que contribuyan a su formación académica desde un primer y segundo nivel de atención. El número aproximado de estudiantes de los diferentes niveles académicos que asistieron a práctica clínica en el 2024 fue de 84 alumnos.
Convenio de colaboración	29/10/2018	Indefinida	Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México.	Establecer las bases de colaboración y los mecanismos técnicos administrativos y operativos con la finalidad de que en el ámbito de su competencia y disponibilidad presupuestal, se brinde apoyos	En el programa de Pedagogía Hospitalaria se atendieron un total de 255 personas beneficiarias hospitalizadas, de educación básica. Con esta actividad se cubre



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
				pedagógicos a los menores de edad que se encuentren internados en el INC.	unos de los derechos del niño hospitalizado y del Art. 3ro. Constitucional.
Convenio de colaboración	20/08/2019	Indefinida	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas"	Práctica clínica en materia de enfermería del adolescente, adulto y anciano. Licenciatura en Enfermería y Obstetricia	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el de ofrecer a los estudiantes un campo clínico que contribuya al desarrollo de habilidades y destrezas en el área de las enfermedades respiratorias. El número aproximado de estudiantes que asistieron a práctica clínica en el 2024 fue de 19 alumnos.
Convenio de Colaboración	01/08/2022	Indefinida	Universidad la Salle Nezahualcóyotl	Convenio de colaboración en materia de servicio social y prácticas clínicas de la Licenciatura en Enfermería.	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el de contribuir de manera significativa y con calidad, en la última etapa de formación de los futuros profesionales de enfermería. En el ciclo 2024 - 2025 no se contó con pasantes.
Convenio de colaboración para el desarrollo del Programa de Educación a Distancia	01/01/2023	Indefinida	GMM Medical	La investigación e innovación educativa a través de programas o proyectos educativos mediante plataformas digitales de consulta, transmisión y difusión del conocimiento	El impacto de este convenio de colaboración coadyuva a alcanzar las metas para mantener el aval de American Heart Association. En 2024 fueron: BLS: 112 ACLS: 86
Convenio marco de colaboración académica	23/01/2024	Indefinido	Secretaría de Educación Pública (SEP)	Establecer las bases conforme las cuales la SEP y el instituto, en sus respectivos ámbitos de competencia, conjuntarán esfuerzos a fin de llevar a cabo la coordinación en la formulación de planes y programas de estudio.	Convenio vigente, se espera en breve iniciar con la primera generación de especialistas en Enfermería Extracorpórea y Perfusión.



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio de Colaboración Académica en materia de Práctica Clínica	20/11/2024	Indefinida	Hospital General Doctor Manuel Gea González.	Establecer las bases y mecanismos de colaboración para que las y los alumnos de pregrado de la Licenciatura en enfermería lleven a cabo Prácticas Clínicas.	Convenio vigente, el impacto que se tiene es el de ofrecer a los estudiantes un campo clínico que contribuya al desarrollo de habilidades y destrezas en el área de medicina interna y cirugía general. El número aproximado de estudiantes de los diferentes niveles académicos que asistieron a práctica clínica en el 2024 fue de 47 alumnos.



CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN INVESTIGACIÓN

Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio de prórroga (20575-1080-24-VIII-07)	21/08/2017	21/08/2022	Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina	Convenio de colaboración científica	No vigente
Convenio modificatorio y prórroga al convenio 20575-1080-24-VIII-07	10/10/2022	10/10/2027	Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina	Convenio de colaboración científica	Vigente
Convenio Modificatorio (54680-181-8-II-19)	15/11/2019	15/11/2025	Universidad Nacional Autónoma de México	Establecer las bases bajo las cuales se llevará a cabo el funcionamiento de la Unidad de Investigación UNAM-INC.	Vigente
Primer Convenio Modificatorio (54680-181-8-II-19/1)	15/10/2021	15/11/2025	Universidad Nacional Autónoma de México	Incluir el nombre de un nuevo investigador del Instituto de Investigaciones Biomédicas que estará laborando en la Unidad de Investigación UNAM-INC.	Vigente
Segundo Convenio Modificatorio (54680-181-8-II-19/2)	15/08/2022	15/11/2025	Universidad Nacional Autónoma de México	Incluir un investigador de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa y reconocer la estancia de éste en la Unidad de Investigación UNAM-INC.	Vigente
Convenio general de colaboración académica y científica	01/07/2023	01/07/2028	Secretaría de la Defensa Nacional.	Establecer las bases para coordinar esfuerzos, acciones y recursos para el intercambio de investigación científica, formación, capacitación y actualización del personal profesional, técnico y auxiliar que permita la continuidad del proceso educacional.	Vigente



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	02/02/2024	14/11/2024	Universidad de California	Desarrollo de un protocolo de investigación.	No vigente
Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	02/02/2024	30/11/2025	Universidad de Minnesota	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Vigente
Convenio de colaboración para el desarrollo de un protocolo de investigación	29/02/2024	Hasta la terminación de la Investigación.	Universidad de California.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Vigente
Convenio de Asignación de Recursos Presupuestarios para el financiamiento de proyecto	18/04/2024	31/12/2024	Secretaría de Salud.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	No vigente
Convenio de Asignación de Recursos Presupuestarios para el financiamiento de proyecto	18/04/2024	31/12/2024	Secretaría de Salud.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	No vigente
Convenio de Asignación de Recursos Presupuestarios para el financiamiento de proyecto	18/04/2024	31/12/2024	Secretaría de Salud.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	No vigente
Convenio de Asignación de Recursos Presupuestarios para el financiamiento de proyecto	18/04/2024	31/12/2024	Secretaría de Salud.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	No vigente



CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN ADMINISTRACIÓN

Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	16/03/2023	16/03/2024	Salud Interactiva S.A de C.V	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2024	31/12/2024	Policía Bancaria e Industrial (P.B.I.)	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2024	31/12/2024	Sistema de Transporte Colectivo (Metro)	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2024	31/12/2024	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Gobierno y Municipios del Estado de Baja California.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	04/04/2022	04/04/2025	Club Rotario Monterrey Metropolitano - Latidos de Vida, ABP	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	14/11/2023	14/11/2025	Seguros La Latinoamérica	Prestación de servicios médicos.	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/04/2021	31/03/2026	Axa Seguros, S.A de C.V	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	17/05/2024	17/05/2029	Universidad de Guanajuato	Prestación de servicios médicos	



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	12/07/2016	Indefinido	Banco Mercantil del Norte Institución de Banca Múltiple	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2017	Indefinido	Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas (ISSTECH)	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	10/04/2018	Indefinido	Servicios Integrales de Salud Nova S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	13/08/2018	Indefinido	Seguros Banorte S.A. de C.V. Grupo Financiero Banorte	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	26/11/2018	Indefinido	Seguros Ve por Más S.A.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	26/11/2018	Indefinida	Asociación Nacional de Actores (Anda)	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	15/04/2019	Indefinido	AsisMed S.A.P.I. de C.V.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	22/04/2019	Indefinido	Cidespa S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	07/11/2019	Indefinido	Scotiabank Inverlat S.A.	Prestación de servicios médicos	



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2020	Indefinido	Allianz México S.A.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	30/01/2020	Indefinido	Secretaría de Marina	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2020	Indefinida	Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios ISSEMYM: Toluca, Ecatepec, Materno infantil.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	29/09/2020	Indefinido	Seguros Monterrey New York Life S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	19/10/2020	Indefinido	Soluglubikon S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	28/10/2020	Indefinido	Vitamédica Administradora, S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	03/09/2021	Indefinido	Prevem, Seguros, S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2023	Indefinido	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Puebla.	Prestación de servicios médicos.	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	21/02/2023	Indefinido	Proveedora de Servicios Empresariales y Soluciones Óptimas	Prestación de servicios médicos	



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	05/04/2024	Indefinido	Obra de Clérigos en Ayuda Solidaria A.R.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	09/09/2024	Indefinido	Sohin Soluciones Hospitalarias Integrales S.A.P.I. DE C.V.	Prestación de servicios médicos	
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	15/04/2024	Indefinido	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora	Prestación de servicios médicos	
Convenio de colaboración en materia de servicio social y prácticas profesionales	29/09/2021	Indefinida	Instituto Tecnológico de Tlalpan	Establecer las bases de colaboración para que los alumnos pongan en práctica los conocimientos y habilidades desarrollados durante su formación académica.	Se ha recibido alumnos de esta Institución, contribuyendo a su formación personal y académica, al mismo tiempo que ellos contribuyen al cumplimiento de los objetivos institucionales.
Convenio de colaboración en materia de servicio social y prácticas profesionales	18/10/2023	Indefinida	Instituto Tecnológico de Iztapalapa III	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social (Carreras Sociales).	Convenio activo, actualmente no hay alumnos realizando servicio social o prácticas profesionales de esta Institución.
Convenio de Colaboración en Materia de Servicio Social	30/10/2024	30/10/2029	Universidad Metropolitana, Xochimilco Autónoma Unidad	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social (Carreras Sociales).	Se ha recibido alumnos de esta Institución, contribuyendo a su formación personal y académica, al mismo tiempo que ellos contribuyen al cumplimiento de los objetivos institucionales.
Convenio de Colaboración en Materia de Servicio Social	27/11/2024	27/11/2029	Centro Cultural Ítaca	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social (Carreras Sociales).	Convenio activo, aún no se reciben alumnos de este Centro.



CONVENIOS DE COLABORACIÓN MÉDICA

Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio de colaboración para realizar actividades de intercambio de unidades de sangre y sus componentes	01/12/2021	31/12/2024	Hospital Infantil de México Federico Gómez	Establecer las bases y mecanismos de colaboración para el intercambio de unidades de sangre y sus componentes	En trámite de actualización pendiente en que envíen formato para revisión con el área de Asuntos Jurídicos
Convenio de colaboración para realizar actividades relacionadas con la donación, procuración y trasplante de órganos a favor de personas de escasos recursos.	01/01/2023	31/12/2024 (En proceso de renovación)	-Fundación INBURSA, A.C.- Fundación Carlos Slim, A.C	Fortalecer la continuidad del programa de donación, procuración y trasplante de órganos a favor de personas de escasos recursos	En ejecución el convenio para el apoyo de pacientes trasplantados de escasos recursos, fueron apoyados 17 pacientes trasplantados de riñón y 10 pacientes trasplantados de corazón y control del remanente de la Fundación Slim para apoyo de pacientes, gestión para la compra de medicamentos e insumos requeridos para el tratamiento de pacientes trasplantados.
Convenio de colaboración para realizar actividades de intercambio de unidades de sangre y sus componentes	02/02/2023	02/02/2026	Instituto Nacional de Pediatría	Establecer las bases y mecanismos de colaboración para el intercambio de unidades de sangre y sus componentes	En comunicación, para actualización de la copia del responsable sanitario que fue nombrado en 2024.
Convenio de colaboración para realizar actividades de intercambio de unidades de sangre y sus componentes	01/12/2023	01/12/2026 Prorrogable por periodos sucesivos de tres años	American British Cowdray Medical Center, I.A.P.	Establecer las bases y mecanismos de colaboración para el intercambio de unidades de sangre y sus componentes	Se obtienen unidades de concentrado eritrocitario rh negativas.

10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES

El INC no aplicó el concepto del Fondo de Mejoría ya que, a partir del 1 de diciembre del 2020, toda persona que no cuente con servicio médico tiene atención GRATUITA.

11. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL

El INC no recibió ingresos por participaciones, regalías, derechos de propiedad industrial, de autor, etc., sin embargo, ha llevado a cabo las gestiones para el Desarrollo y Registro de Patentes y Modelos de Utilidad y de Diseños Industriales

Avances de la Unidad de Protección Intelectual (UPI)

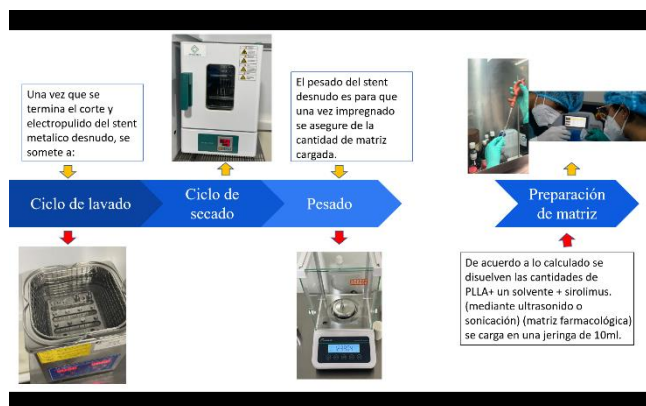
Inventiones a trámite en la UPI

#	Inventiones	Fecha de recepción	Estado 1	Estado 2
1	Localizador inalámbrico de personas adultas con discapacidad mental y menores de edad. Carlos Polanco, Brayans Becerra y Raúl Martínez.	23/08/2021	Solicitud de Modelo de Utilidad. 23/Ago/2021	Cancelado por parte del IMPI por similitud a otra obra 27/Ene/2025.
2	Equipo electrónico inalámbrico para monitoreo remoto de pacientes. Carlos Polanco, Brayans Becerra y Raúl Martínez.	23/08/2021	Solicitud de Modelo de Utilidad.	Cancelado por parte del IMPI por similitud a otra obra 24/Sep/2024.
3	Modelo para práctica de punción transeptal. Arturo Abundes, Efraín Sánchez.	15/02/2022	Solicitud de revisión de originalidad.	Registrado ante el IMPI como Modelo de utilidad 02/Jul/2024.
4	Cámara hipobárica de bajo coste equivalente a una autoclave. Pedro Lorenzo Flores.	05/04/2022	Solicitud de modelo de utilidad. 30/Ago/2022	Registrado ante el IMPI como Modelo de utilidad 10/Jun/2024
5	Síndrome de Marfan, propuesta y algoritmo en el abordaje diagnóstico. María Elena Soto.	15/12/2022	Solicitud de Modelo de Utilidad. 15/Dic/2022	Desistimiento de la solicitud por parte del inventor 31/Oct/2024.
6	Dispositivo electrónico para registro de signos vitales de manera no invasiva en ratas y ratones. Pedro Lorenzo Flores, Raúl Martínez.	02/02/2023	Solicitud de originalidad, pendiente por parte del usuario.	Sin cambio a la fecha
7	Uso de trasplante microbiótico para el tratamiento de obesidad e hipertensión arterial. Ricardo Jasso, Betsy Anaíd Peña.	23/06/2023	Solicitud de revisión de originalidad. 26/Jun/2023	Aceptado como Modelo de Utilidad 25/Abr/2024
8	Cultivo de microbiota intestinal para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas. Ricardo Jasso, Betsy Anaíd Peña.	23/08/2023	Solicitud de patente.	Aceptado como Patente

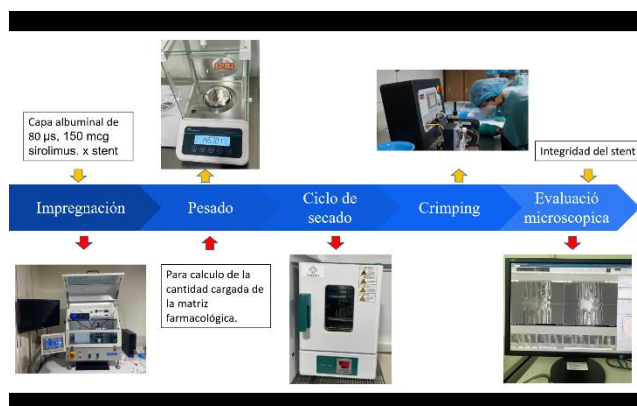
Desarrollo de dispositivos INC y su estatus de transferencia tecnológica STENT LIBERADOR DE FARMACO INC (SLF INC):

- Impregnación de matriz farmacológica de los stents y fijación a los balones (avance 100%).
- Se estableció la técnica y las combinaciones farmacológicas. Se afina la obtención de la matriz farmacológica (avance 100%).
- Se realizan las impregnaciones con cambios de metodología para evaluar las más optimas (avance 90%).
- Pruebas mecánicas del stent liberador de fármaco mexicano en un laboratorio certificado en Alemania ante la Unión Europea y FDA.
- Se inició el 23 de julio de 2024 el protocolo en modelos porcinos certificados, el cual incluye 12 cerdos, a cada uno se les implantará 2 stents liberadores de fármacos del INC y 1 comercial liberador de fármaco. Se realizará un seguimiento de 1 mes para evaluación clínica, angiográfica e histopatológica (avance 30%).
- Mediante la asesoría de OASIS, el protocolo humano, fue sometido al comité de ética en investigación del INC, una vez obtenidos los resultados de las pruebas mecánicas certificadas en Alemania y los primeros resultados del protocolo porcino.

Stent liberador de fármaco



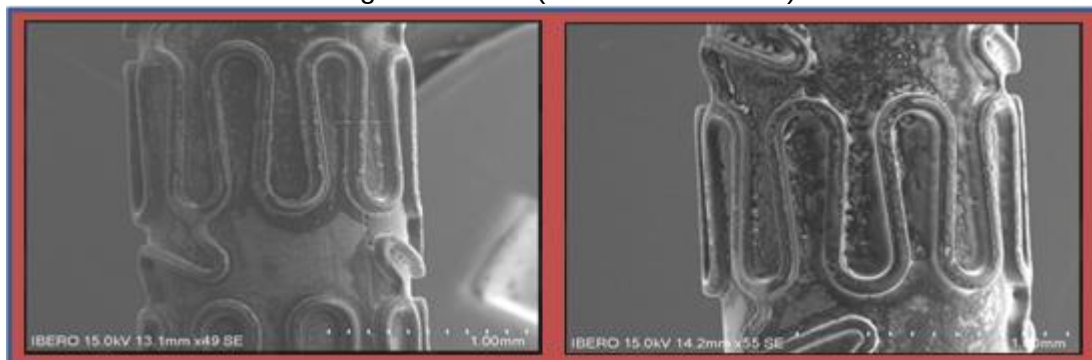
Fuente: Dirección de Investigación



Fuente: Dirección de Investigación



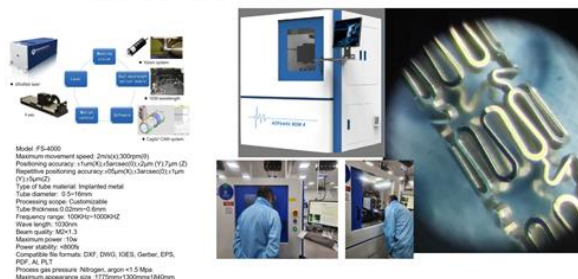
Imagen del SEM (U. Iberoamericana).



Fuente: Dirección de Investigación

Corte láser con el diseño INC.

EQUIPO FEMTO LASER Y MUESTRA DE CORTE EN TUBO DE ACERO 316L.



Fuente: Dirección de Investigación

12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO

Se recibieron donaciones y adquisiciones con cargo a recursos de terceros de activo fijo por \$23'568,900 (Veintitrés millones quinientos sesenta y ocho mil novecientos pesos 00/100 M.N.), mismos que se encuentran registrados en las cuentas de Bienes Muebles y que forman parte del patrimonio de la Institución.

- Donación de mobiliario, equipo de oficina y estantería**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70124 Resp. del Proyecto Dr. Tomás Pulido Zamudio	8,561
Recursos de Terceros: 70131 Resp. del Proyecto Dr. Tomás Pulido Zamudio	42,421
Recursos de Terceros: 70135 Resp. del Proyecto Dr. José Salvador López Gil	9,446
Total	60,428

- Donación de mobiliario excepto de oficina y estantería**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70093 Resp. del Proyecto Mtra. Sandra Sonalí Olvera Arreola	17,149
Total	17,149

- Equipo de Cómputo y de Tecnologías de la Información**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 60052 Resp. del Proyecto Dr. Arturo Abundes Velasco	87,256
Recursos de Terceros: 60054 Resp. del Proyecto Dr. Juan Gabriel Juárez Rojas	58,289
Recursos de Terceros: 70047 Resp. del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	35,639
Recursos de Terceros: 70092 Resp. del Proyecto Dr. Antonio González Hermosillo	24,824
Recursos de Terceros: 70093 Resp. del Proyecto Mtra. Sandra Sonalí Olvera Arreola	213,556
Laboratorio Farmacéutico LFB México S.A.P.I. de C.V.	63,068
Fundación Mexicana para la Salud A. C.	56,728
Universidad la Salle Nezahualcóyotl	146,175
Fundación Gonzalo Río Arronte IAP	179,795
Total	865,329

- Donación de Otro Mobiliario y Equipo de Administración**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70093 Resp. del Proyecto Mtra. Sandra Sonalí Olvera Arreola	18,120
Persona Física: C. Nayeli Guadalupe Zayas Hernández	14,000
Total	32,120

- Donación de Equipo Médico y Laboratorio**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 60040 Resp. del Proyecto Dr. Arturo Abundes Velasco	338,105
Recursos de Terceros: 60051 Resp. del Proyecto Dra. Adriana Mercado Cabrera	172,031
Recursos de Terceros: 60052 Resp. del Proyecto Dr. Arturo Abundes Velasco	14'245,808
Recursos de Terceros: 60053 Resp. del Proyecto Dra. Emma C. Saavedra Lira	220,000
Recursos de Terceros: 60054 Resp. del Proyecto Dr. Juan Gabriel Juárez Rojas	197,200
Recursos de Terceros: 60056 Resp. del Proyecto Dr. Uri Nimrod Ramírez Jarquin	225,000
Recursos de Terceros: 70093 Resp. del Proyecto Mtra. Sandra Sonalí Olvera Arreola	139,543
Recursos de Terceros: 70107 Resp. del Proyecto Dr. Gilberto Vargas Alarcón	401,247
Impulsora de Desarrollo Integral S.A. de C.V.	362,728
Fundación Gonzalo Río Arronte I A P	2'389,940
Secretaría de Salud	638,000
Total	19'329,602

- Donación de Instrumental Médico y Laboratorio**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70042 Resp. del Proyecto: Dra. Magdalena Madero Rovalo	14,175
Total	14,175

- Donación de Equipo de Comunicación y Telecomunicación**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70047 Resp. del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	11,249
Total	11,249

- Donación de sistema de aire acondicionado y calefacción**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70047 Resp. del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	49,880
Total	49,880

- Donación de Adecuación de edificios**

Institución Donante	Monto \$
Fundación Gonzalo Río Arronte IAP	3'188,968
Total	3'188,968

- Donación de intangibles**

Al 31 de diciembre de 2024, el Instituto recibió donaciones intangibles por un monto de \$ 27,144.00 (Veintisiete mil ciento cuarenta y cuatro pesos 00/100 M.N.), mismos que se encuentran registrados en cuentas de Bienes Intangibles y que forman parte del patrimonio de la Institución.

Institución Donante	Monto \$
Laboratorio Farmacéutico LFB México S.A.P.I. de C.V.	27,144
Total	27,144

Donaciones de Insumos y en Efectivo

Se obtuvieron donaciones de insumos y en efectivo por la cantidad de \$1'786,763 (Un millón setecientos ochenta y seis mil setecientos sesenta y tres pesos 00/100 M.N.).

- Donación de Insumos**

Institución Donante	Monto \$
Persona Física: C. Victor Alejandro Quiroz Martínez Martínez	7,424
Cicovisa	268,584
Persona Física: C. Francisco Martin Baranda Tovar	1,800
Fundación Gonzalo Río Arronte I A P	356,387
Impulsora de Desarrollo Integral S.A. de C.V.	52,534
Inbiomedix, S.A. de C.V.	87,464

Institución Donante	Monto \$
Laboratorio Farmacéutico LFB México S.A.P.I. de C.V.	11,648
Medstent, S.A. de C.V.	1
Universidad la Salle Nezahualcóyotl	921
Total	786,763

• **Donación de efectivo**

Institución Donante	Monto \$
Fundación Doster	1'000,000
Total	1'000,000

Donaciones recepcionadas durante 2023 – 2024

Donativos	2023	2024	Diferencia	Variación %
Efectivo	0	1'000,000	1'000,000	100.00
Especie	55'331,417	24'328,807	-31'002,610	-56.03
Total	55'331,417	25'328,807	-30'002,610	-54.22

13. PROYECTOS, PROGRAMAS Y ASPECTOS RELEVANTES PROPUESTOS A FUTURO (MENCIONAR TEMPORALIDAD POR CADA UNO) POR LA O EL TITULAR DEL ENTE PÚBLICO, ANEXANDO COSTOS Y BENEFICIOS ESPERADOS.

Se cuenta con catorce registros de cartera de inversión para ejercer en el año 2025, distribuidos en un proyecto y trece programas de inversión: de los cuales: 1 proyecto de obra y 6 programas registrados y aprobados en el ejercicio 2022, de los cuales dos cuentan con ampliación de calendario a 2025; 6 programas registrados y aprobados en 2023, de los cuales cuatro cuentan con ampliación de calendario para 2025; y 1 programa registrado y aprobado en 2024 para ejecución en 2025.

En el Mecanismo de Planeación 2026-2028 a cargo de la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES) y en el Sistema de Cartera de Inversión (SCI) de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), fue registrada la solicitud no. 82539 referente al programa de inversión "Adquisición de Infraestructura de TIC's para el INC 2026".

Proyecto de inversión con ampliación de calendario para el ejercicio 2025.

1. Nombre y número de registro del proyecto: **65968/2212NCA0001 Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2024**
 - ❖ **Objetivo del Proyecto:** Construcción de un nuevo edificio de 19,531.00 m² que permita disminuir la saturación de los espacios, reducir tiempos de espera y ampliar la capacidad de atención médica cardiovascular a la población que lo requiera, principalmente de escasos recursos que no cuenten con seguridad social, a través del otorgamiento de servicios de alta especialidad y sub-especialidades con calidad, calidez, seguridad y espacios dignos.
 - ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Contempla el traslado de las áreas que a continuación se señalan, así como el equipamiento necesario para su funcionamiento: Consulta Externa (Preconsulta, Clínicas, Gabinete de Ecocardiografía), Pediatría, Endoscopía, Rehabilitación Cardíaca, Urgencias, Enseñanza (Centro de RCP BLS/ACLS y Salón de usos múltiples), Área Administrativa (Centro Integral de Servicios, Módulo de Vinculación con INSABI y Trabajo Social). Además, se contempla la creación de áreas nuevas como: Consulta Externa (Telemedicina, Clínica de Cardiopatía y Embarazo, Clínica de Cardio-Oncología y Consultorios para Factores de Riesgo y Antropometría) y Hospital de Día (Insuficiencia Cardíaca).
 - ❖ **Población Beneficiada:** 34,830 posibles personas beneficiarias (calculado de acuerdo a la estadística del INEGI de población abierta sin seguridad social en la Ciudad de México, Estado de México, Hidalgo, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Michoacán, Morelos y Veracruz, cuyos pobladores acuden con mayor regularidad al INC para atención médica).
 - ❖ **Fuentes de Financiamiento:**

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
2022	527'325,035	655'806,604	11,467,098	11,737,655
2023			-	33,605,278
2024			408,455,309	63,854,894
2025			121,322,519	5,363,851
Total	527'325,035	655'806,604	541'244,926	114'561,678

❖ Beneficios:

- Instalaciones dignas y más seguras para los usuarios.
- Se estima beneficiar a una población abierta de 34,830 usuarios, a partir del año 2025 con la entrada en operación del proyecto.
- Disminución de los tiempos de espera para el otorgamiento de consultas subsecuentes, al contar cada clínica con su propio consultorio.
- Aumento de la oferta en los servicios de las clínicas de especialidades siguientes: Clínica de Cardiopatía y Embarazo, Clínica de Cardio-Oncología, Consultorios para Factores de Riesgo y Antropometría, Telemedicina y Hospital de Día.
- Con el desarrollo de esta acción de obra civil se fortalecerán las redes de servicios, mejorando las condiciones de atención a la salud de la población, pero sobre todo de la población objetivo.

Programas de inversión aprobados en 2023 con ampliación y trámite de ampliación de calendario para el ejercicio 2025

1. Nombre y número de registro del proyecto: **75048/2312NCA0001 Sustitución de equipo para las áreas de investigación del INC 2024**

- ❖ **Objetivo:** Adquirir 10 equipos de investigación de manera urgente, debido a que el equipo actual ha cumplido su vida útil, se encuentra obsoleto, deteriorado o dañado y no se logra cubrir las necesidades de los investigadores, por ende las líneas de investigación se ven afectadas, así mismo es indispensable adquirir equipos con nuevas tecnologías acordes con el avance de las investigaciones que realizan; con lo cual fortalecerán las actividades que se realizan e incidirán en el conocimiento de las causas de las enfermedades cardiovasculares.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Contempla las áreas de Subdirección de Investigación Básica y Tecnológica (CORE-LAB), Biomedicina Cardiovascular, Fisiología, Endocrinología, Bioquímica, Farmacología, Fisiología.
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 145 Investigadores más 11 Ayudantes.
- ❖ **Fuentes de Financiamiento:**



Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento
			Recursos Propios
2024	19'964,834	25'696,536	25'696,536
2025			
Total	19'964,834	25'696,536	25'696,536

❖ Beneficios:

- Fortalecer el desarrollo de líneas y proyectos de investigación en el Instituto y apuntalar el desarrollo tecnológico del país, para incrementar la capacidad de resolver problemáticas científicas y tecnológicas.
- Realización de diversos proyectos de investigación, ya que se contara con el equipo necesario y con personal especializado en el uso de estos equipos.
- Disminución de los costos de mantenimientos preventivo y correctivo de los equipos de sustitución.
- Optimizar el uso de la infraestructura y recursos institucionales.

2. Nombre y número de registro del proyecto: **76746/2312NCA0002 Adquisición de equipos de aire acondicionado con filtros HEPA para las áreas de Hemodinámica, Terapia intensiva y Unidad Coronaria del INC 2024**

- ❖ Objetivo: Adquirir 35 equipos para las diferentes áreas críticas del Instituto, debido a que actualmente no se cuenta con los equipos de aire acondicionado con filtros HEPA, y a través de su adquisición se busca minimizar los riesgos para las personas beneficiarias críticas de estas áreas y dar cumplimiento a las Normas Oficiales Mexicanas.
- ❖ Áreas que integran el proyecto: Contempla las áreas de Hemodinámica, Terapia Intensiva y Unidad Coronaria.
- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 6,389 Personas beneficiarias (Hemodinámica 3,413, Terapia Intensiva 1,067 y Unidad Coronaria 1,909).
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuente de Financiamiento
		Recursos Fiscales
2024	11'977,725	11'977,725
Importe Indexado al 2025	13'085,227	13'085,227

❖ Beneficios:

- Reducir y/o eliminar la posibilidad de concentración de contaminantes aéreos.
- Reducir la tasa de infecciones nosocomiales y su repercusión directa en tiempos de estancia de las personas beneficiarias en el INC, y en la disminución de los costos de atención.
- Otorgar servicios de calidad, seguridad y habitabilidad.
- Observancia y apego a las normas oficiales mexicanas correspondientes.

3. Nombre y número de registro del proyecto: **75049/2312NCA0003 Sustitución de equipo de apoyo para las áreas médicas del INC 2024**

- ❖ Objetivo: Adquirir 431 equipos de apoyo para las áreas médicas, integrado de 6 Refrigeradores para biológicos, 203 Mesas de alimentación de altura variable y 222 Buros hospitalarios, debido a que el equipo actual ha cumplido su vida útil, se encuentra deteriorado, dañado, en malas condiciones y no logran cubrir las necesidades del área médica, dichos equipos son indispensables para el óptimo funcionamiento de las áreas hospitalarias lo cual permitirá fortalecer las actividades que se realizan en estas áreas.
- ❖ Áreas que integran el proyecto: Contempla las áreas de Cardiología Adultos III, Cardiología Pediátrica, Cardioneumología, Hospitalización 8° y 9° piso, Nefrología, Terapia Intensiva, Quirófanos, Sala de Operaciones, Urgencias y Unidad Coronaria
- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 5,311 personas beneficiarias.
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Propios
2024	7'586,829	7'586,829
Importe Indexado al 2025	8'288,333	8'288,333

❖ Beneficios:

- Equipamiento digno y funcional para trabajar y dar atención a las personas beneficiarias.
- Las mesas y los buros son artículos útiles y necesarios dentro del mobiliario de cualquier espacio y cuando se trata de entornos médicos estas son piezas esenciales para brindar la comodidad que se requiere para múltiples actividades.
- Los refrigeradores que se adquirirán tendrán un gran beneficio para las personas beneficiarias, su principal ventaja es su tamaño y la gran capacidad que tienen, la cual permitirá un óptimo almacenamiento de los medicamentos que lo requieran.



4. Nombre y número de registro del proyecto: **75050/2312NCA0004 Adquisición de equipo de Protección Civil, Seguridad y R.P.B.I. para el INC 2024.**

- ❖ **Objetivo:** Adquirir 1 Circuito Cerrado de Televisión, 1 Tablero Honeywell y 4 Contenedores de polietileno de media densidad, es necesario adquirir estos equipos nuevos ya que son indispensables para el óptimo funcionamiento de las áreas, con lo cual se busca fortalecer seguridad de las instalaciones, personal y personas beneficiarias del Instituto.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Para las áreas de Seguridad, R.P.B.I. y Protección Civil.
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 23,865 personas beneficiarias y 2,105 trabajadores del INC.
- ❖ **Fuentes de Financiamiento:**

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Propios
2024	6'296,421	6'296,421
Importe Indexado al 2025	6'878,610	6'878,610

- ❖ **Beneficios:**
 - Equipamiento moderno y tecnológico para la seguridad de las personas beneficiarias y personal del Instituto.
 - Eliminar puntos ciegos y zonas vulnerables en el Instituto para brindar mayor seguridad a las personas beneficiarias y trabajadores.
 - Minimizar el peligro que pueda suscitarse durante el desarrollo de situaciones relacionadas a fuego y humo, con el fin de salvaguardar la vida humana.
 - Mayor eficiencia en transportar, almacenar, recolectar, tratar y colocación final residuos peligrosos, biológico e Infecciosos.
 - Cumplimiento con la Norma: NOM-087-ECOL-SSA1-2002, para no adquirir multa por parte de SEMARNAT.

5. Nombre y número de registro del proyecto: **77621/2312NCA0005 Adquisición de Sistema de Automatización de Farmacia para el INC 2024.**

- ❖ **Objetivo:** Adquirir un Sistema de Automatización de Farmacia, que está compuesto por los siguientes elementos: Almacenes rotativos verticales, Solución integrada para dosis unitaria, Sistema de Administración y gestión de farmacia (software), Sistema de distribución de medicamentos (sistema neumático) y Sistema de gabinetes inteligentes para áreas críticas, lo que se busca con la puesta en marcha del programa, es mejorar la calidad del servicio del área de farmacia, así como evitar errores humanos que pueden ser catastróficos para las personas beneficiarias.



- ❖ Áreas que integran el proyecto: Departamento de Farmacia.
- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 5,338 personas beneficiarias para 2025, año en el que entrará en operación el programa.
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Fiscales
2024	52,495,220	52,495,220
Importe Indexado al 2025	54'727,343	54'727,343

- ❖ Beneficios:
 - Tener equipos de tecnología de punta en el área de farmacia.
 - Máximo aprovechamiento del espacio, facilita la gestión de inventarios y agilizar el proceso de picking.
 - Capacidad para dispensar de 150 a 250 medicamentos por hora.
 - Sistema eficaz para la distribución de medicamentos en dosis unitaria.
 - Distribución oportuna de recetas surtidas.
 - Optimiza los tiempos del personal de salud.
 - Cumplimiento de las normas de Bio-seguridad emitidas por CDC / NHS.
 - Previene el contagio COVID por contacto.
 - Eleva la productividad y eficiencia del personal de enfermería hasta en un 53%, teniendo más tiempo para destinar a las personas beneficiarias.
 - Se evita el desabasto de medicamentos.
 - Se optimiza el uso de medicamentos disponibles reduciendo la sobredotación y asegurando la adherencia al tratamiento.
 - Garantiza que el medicamento prescrito este en tiempo y forma en el lugar de la expedición de la receta.
 - Mejora la seguridad y calidad de atención de las personas beneficiarias.
 - Disminución de errores de medicación con la etiquetación en dosis unitaria y la posibilidad de recuperación de medicamentos no aplicados a las personas beneficiarias.
 - Apego total al tratamiento prescrito por el médico.
- 6. Nombre y número de registro del proyecto: **75047/2312CA0006 Sustitución de equipo médico para las áreas médicas del INC 2024.**
- ❖ Objetivo: Se requiere sustituir 33 componentes que suman 66 equipos médicos y 87 instrumentos médicos, para diferentes áreas del Instituto, debido a que los equipos actuales se encuentran dañados u obsoletos, con más de diez años de vida útil, y a través de la

sustitución se busca optimizar el funcionamiento de los servicios, lo cual incidirá en la calidad de la atención. Es importante señalar, que si el equipo no es adquirido se corre el riesgo de limitar o suspender los servicios de atención médica a la población que lo requiera.

- ❖ Áreas que integran el proyecto: Hospitalización (Cardiopneumología 4° piso, Terapia Intensiva, Cardiología Pediátrica 6° piso, Cardiología Adultos 7° piso, 8° piso, 9° piso) Cirugía, Consulta Externa (Dental), Rehabilitación Cardíaca, Ecocardiografía, Radiología, Patología, Laboratorio de Microbiología, Electrocardiología, Hemodinámica y Laboratorio de Hematología.
- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 23,865 personas beneficiarias del Instituto para 2025, año en el que entrará en operación el programa.
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento	
		Recursos Fiscales	Recursos Propios
2024	147'411,292	47'411,292	100'000,000
Importe Indexado al 2025	161,041,451	51'795,104	109'246,347

- ❖ Beneficios:
 - Garantizará la persistencia de la atención médica a la población de escasos recursos que no cuenten con seguridad social y que padecen enfermedades cardiovasculares.
 - Ofrecer tratamientos novedosos.
 - Proponer nuevas herramientas para la atención de las enfermedades cardiovasculares.
 - Reducción de los tiempos de espera para el otorgamiento de consultas.
 - Contar con diagnósticos oportunos y precisos que sirvan a los médicos para la toma de decisiones.

Programas de inversión aprobados en 2022 con ampliación o trámite de ampliación de calendario para el ejercicio 2025

1. Nombre y número del registro del programa: **70276/2212NCA0003 Sustitución de equipo industrial para el área de cocina del INC 2023-2024**
 - ❖ Objetivo: Sustituir 40 equipos industriales, ya que los actuales no están diseñados para el ahorro de energía y agua, además de tener un uso prolongado que ha deteriorado su eficiencia en la producción de alimentos y que actualmente cuentan con más de 20 años de vida útil, se encuentran obsoletos y en riesgo de dejar de funcionar, estos son indispensables para el óptimo funcionamiento del área de Dietética y Nutrición, lo cual reforzará las actividades que se realizan e incidirán en la calidad de la atención a personas beneficiarias.

- ❖ Áreas que integran el proyecto: Contempla la sustitución de equipo industrial en el área de Dietética y Nutrición.
- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 33,000 personas beneficiarias y 4,900 nuevas personas beneficiarias por año y 2,105 trabajadores.
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
2023	3'457,205	3'936,724	1'598,646	-
2024			-	-
2025			-	2'338,078
Total	3'457,205	3'936,724	1'598,646	2'338,078

- ❖ Beneficios:
 - Garantizar la continuidad y alto rendimiento de los servicios que proporciona el área de Dietética y Nutrición, manteniendo la calidad y entrega oportuna de los alimentos, para el desarrollo y funcionamiento de las áreas sustantivas.
 - Cubrir nuevas necesidades a efecto de continuar con los proyectos de modernización y remplazo de equipo industrial que permitan mejorar la calidad de los servicios que se proporcionan en el INC.
- 2. Nombre y número del registro del programa: **70284/2212NCA0004 Sustitución del sistema de ventilación para la recirculación de aire de consulta externa del INC 2024**
 - ❖ Objetivo: Sustituir el sistema de ventilación para el óptimo funcionamiento de la recirculación de aire del área de consulta externa, ya que el equipo con el que se cuenta actualmente tiene más de 20 años de vida útil y es obsoleto, lo que provoca que el aire no tenga una circulación adecuada a lo largo del espacio, generando riesgo de contagio de enfermedades en el área. Así mismo a través de la sustitución del mismo, se busca el buen funcionamiento de los servicios, lo cual incidirá en la calidad de la atención.
 - ❖ Áreas que integran el proyecto: Contempla la sustitución del sistema de ventilación en el área de Consulta Externa
 - ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 33,000 personas beneficiarias y 4,900 nuevas personas beneficiarias por año.
 - ❖ Fuentes de Financiamiento:



Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento	
		Recursos Fiscales	Recursos Propios
2023	1'480,842	1'184,674	296,168
2024			
Importe Indexado al 2025	1,698,096	1'358,477	339,619

❖ Beneficios:

- Garantizar instalaciones dignas y apropiadas para personas beneficiarias, acompañantes y trabajadores de las áreas que se encuentran en el edificio C del INC, (Consulta externa, Urgencias, Sala de espera).
- Incremento en la seguridad y confiabilidad del Instituto por parte de las personas beneficiarias y trabajadores, ante el temor de contagiarse de algún virus o bacteria que pueda existir en el aire.

3. Nombre y número del registro del programa: **70279/2212NCA0005 Sustitución de equipo médico para las áreas de Hospitalización del INC 2023-2024**

- ❖ Objetivo: Sustituir 474 equipos médicos para las diferentes áreas del Instituto, debido a que los equipos actuales se encuentran dañados u obsoletos con más de diez años de vida útil, y a través de la sustitución de los mismos, se busca la optimización en el funcionamiento de los servicios, lo cual incidirá en la calidad de la atención. Es importante señalar, que si el equipo no es adquirido se corre el riesgo de limitar o suspender los servicios de atención médica a la población que lo requiera.
- ❖ Áreas que integran el proyecto: Contempla áreas médicas de hospitalización (Urgencias y Unidad Coronaria, Cardiología Adultos 3er. y 7mo. Piso, Nefrología, Hemodinámica, Terapia Intensiva Cirugía, Cardioneumología, Cardiología Pediátrica, 8° y 9° Piso, etc.), Consulta Externa, y áreas de Diagnóstico y Tratamiento (Medicina Nuclear, Resonancia Magnética, Rehabilitación, Tomografía, Electrofisiología, Ecocardiografía, etc.).
- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 33,000 personas beneficiarias y 4,900 nuevas personas beneficiarias por año.
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
2023	149'533,677	148'590,542	107'172,061	-
2024			20'929,596	-
2025			-	20'488,885
Total	149'533,677	148'590,542	128'101,657	20'488,885

❖ Beneficios:

- Garantizar la continuidad de la atención médica a la población de escasos recursos que no cuenten con seguridad social y padezca enfermedades cardiovasculares.
- Ofrecer tratamientos novedosos o proponer nuevas herramientas para la atención de las enfermedades cardiovasculares, con posibilidad de atender anualmente un estimado de: 122,993 consultas, 5,819 egresos de Hospitalización y 1,783 cirugías.
- Reducción de los tiempos de espera para el otorgamiento de consultas.
- Contar con diagnósticos oportunos y precisos que sirvan a los médicos para la toma de decisiones.

4. Nombre y número del registro del programa: **70288/2212NCA0006 Adquisición de equipo para la Escuela de Enfermería del INC 2023-2024**

- ❖ Objetivo: Adquirir 16 componentes (260 equipos) para la Escuela de Enfermería de manera urgente, debido a que el equipo actual ha cumplido su vida útil, se encuentra obsoleto, deteriorado o dañado y no se logra cubrir las necesidades de los alumnos y profesores, por ende la calidad educativa se ve afectada, así mismo es indispensable adquirir equipos con nuevas tecnologías; éstos son indispensables para el óptimo funcionamiento de la Escuela de Enfermería, con lo cual se fortalecerán las actividades que se realizan en esta área e incidirán en el conocimiento y desarrollo de los alumnos.

- ❖ Áreas que integran el proyecto: Dirección de Enfermería y Escuela de Enfermería.

- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será de 217 alumnos activos y 71 docentes.

- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
2023	22'129,388	21'365,971	17'205,121	-
2024			-	-
2025			-	4'160,850
Total	22'129,388	21'365,971	17'205,121	4'160,850

❖ Beneficios:

- Fortalecer el desarrollo y capacitación de los alumnos de la Escuela de Enfermería y apuntalar el desarrollo tecnológico del país, para incrementar la capacidad de los alumnos.
- Disminución de los costos de mantenimientos preventivo y correctivo de los equipos de sustitución.



- Optimizar el uso de la infraestructura y recursos institucionales.
5. Nombre y número del registro del programa: **73541/2212NCA0007 Sustitución de sistema integral de Resonancia Magnética de 1.5 Teslas para el INC 2023-2024**
- ❖ Objetivo: Sustituir una Unidad de Imagen por Resonancia Magnética de 1.5 Teslas del Instituto, debido a que el actual se encuentra obsoleto con más de 14 años de vida útil, y a través de la sustitución del mismo, se busca la optimización en el funcionamiento del servicio, lo cual incidirá en la calidad de la atención.
 - ❖ Áreas que integran el proyecto: Contempla el Departamento de Resonancia Magnética.
 - ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 15,754 posibles personas beneficiarias por año.
 - ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento		
			Recursos Fiscales	Recursos Propios	No presupuestales Fideicomiso
2023	63'703,720	49'920,517	-	-	-
2024			-	-	-
2025			-	-	49'920,517
Total	63'703,720	49'920,517	-	-	49'920,517

- ❖ Beneficios:
 - Garantizar la persistencia de la atención médica a la población de escasos recursos que no cuenten con seguridad social y padezca de enfermedades cardiovasculares.
 - Ofrecer tratamientos novedosos o proponer nuevas herramientas para la atención de las enfermedades cardiovasculares, con posibilidad de atender anualmente un estimado de: 1,785 estudios de gabinete de Resonancia Magnética.
 - Reducción de los tiempos de espera.
 - Contar con diagnósticos oportunos y precisos que sirvan a los médicos para la toma de decisiones.

Es importante aclarar que, este equipo actualmente se encuentra en operación dentro de las instalaciones del Instituto.

6. Nombre y número del registro del programa: **70278/2212NCA0008 Sustitución de equipo para las áreas de Investigación Clínica y Básica del INC 2023-2024**



- ❖ **Objetivo:** Adquirir 17 equipos de investigación de manera urgente, debido a que el equipo actual ha cumplido su vida útil, se encuentra obsoleto, deteriorado o dañado y no se logra cubrir las necesidades de los investigadores, por ende las líneas de investigación se ven afectadas, así mismo es indispensable adquirir equipos con nuevas tecnologías acordes con el avance de las investigaciones que realizan; con lo cual fortalecerán las actividades que se realizan e incidirán en el conocimiento de las causas de las enfermedades cardiovasculares.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Contempla las áreas de Medicina Traslacional, Endocrinología, Fisiología, Farmacología, Biología Molecular, Bioquímica, Biomedicina Cardiovascular, Fisiopatología Cardio-Renal e Inmunología.
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 136 investigadores institucionales vigentes.
- ❖ **Fuentes de Financiamiento:**

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
2023	20'602,172	17'707,127	8,717,221	3,751,537
2024			1,734,022	-
2025			-	3,504,347
Total	20'602,172	17'707,127	10,451,243	7,255,884

- ❖ **Beneficios:**
 - Fortalecer el desarrollo de líneas y proyectos de investigación en el Instituto y apuntalar el desarrollo tecnológico del país, para incrementar la capacidad de resolver problemáticas científicas y tecnológicas.
 - Realización de diversos proyectos de investigación, ya que se contará con el equipo necesario y con personal especializado en el uso de estos equipos.
 - Disminución de los costos de mantenimientos preventivo y correctivo de los equipos de sustitución.
 - Optimizar el uso de la infraestructura y recursos institucionales.

Programa registrado y aprobado en 2024 para su ejecución en 2025

1. Nombre y número del registro del programa: **78835/2412NCA0001 Sustitución de Equipo Médico para el INC 2025.**

- ❖ **Objetivo:** Sustituir 8 componentes y adquirir 7 que en su totalidad suman 15 componentes con 42 equipos médicos, para diferentes áreas del Instituto, debido a que los equipos actuales se encuentran dañados u obsoletos, con más de diez años de vida útil, y a través de la sustitución y adquisición se busca optimizar el funcionamiento de los servicios, lo cual incidirá en la calidad de la atención.

- ❖ Áreas que integran el proyecto: Consulta Externa, Banco de Sangre, los Departamentos de Radiología, Anestesiología, Cirugía, Ecocardiografía, Electrocardiología, la Unidad de Terapia Intensiva Cardiovascular, Hospitalización 3er piso, Nefrología, Cardioneumología, Cardiología Pediátrica, 7° piso, 8° y 9° Piso.
- ❖ Población Beneficiada: Población beneficiada estimada: 32,820 personas beneficiarias del Instituto.
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento	
		Recursos Fiscales	Recursos Propios
2025	99'834,261	98'476,515	1'357,746
Monto indexado a 2025	104'079,264	102'663,786	1'415,478

- ❖ Beneficios:
 - Con la adquisición del equipo médico requerido se garantiza la persistencia de la atención médica a la población de escasos recursos que no cuenta con seguridad social y que padece enfermedades cardiovasculares.
 - Poder ofrecer tratamientos novedosos o poner nuevas herramientas para la atención de las enfermedades cardiovasculares, con posibilidad de atender anualmente un estimado de 104,409 consultas, 5,870 egresos de Hospitalización y 1,766 cirugías.
 - Reducción de los tiempos de espera para el otorgamiento de consultas.
 - Contar con diagnósticos oportunos y precisos que sirvan a los médicos para la toma de decisiones.

Programas por los cuales se solicitará conclusión en el ejercicio 2025:

Los programas por los que se solicitará conclusión a la Unidad de Inversiones de la SHCP son:

1. 62594/2112NCA0004 Sustitución de mobiliario y equipo para el INC 2022-2024.
2. 70277/2212NCA0002 Sustitución de equipo industrial para el área de lavandería del INC 2023.



14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.

INFORME COVID-19

Para prevenir el aumento de enfermedades respiratorias por el virus SARS CoV-2 (COVID-19), se generaron los siguientes comunicados internos:


INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ
COMUNICADO OFICIAL No 22
A TODO EL PERSONAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ.

Los últimos datos de padecimientos respiratorios virales (COVID 19, Influenza y Sincicial respiratorio) muestran un aumento de casos, aunque menor que el invierno pasado, sin notarse un incremento significativo en el número de hospitalizaciones. En nuestro Instituto, el promedio semanal de casos de trabajadores reportados al Departamento de Epidemiología se ha mantenido alrededor de 12, con una positividad para COVID 19 del 25%. Sin embargo, sugerimos que mantengamos las siguientes medidas básicas para continuar con el control de estas infecciones respiratorias y que no exista un aumento importante de casos en nuestra comunidad.

- 1) Uso de cubrebocas en reuniones en espacios cerrados sin ventilación adecuada.
- 2) Uso de cubrebocas en servicios de contacto con pacientes.
- 3) Reportarse al Departamento de Epidemiología en caso de tener síntomas respiratorios para agendar prueba y mantenerse en aislamiento.

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN MÉDICA,
DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA, DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA,
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DIRECCIÓN DE JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

Ciudad de México, a 10 de enero de 2024.


INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ
COMUNICADO OFICIAL No 23
A TODO EL PERSONAL

Con base en el aumento de casos de enfermedades respiratorias causadas por los virus de SARS CoV-2, Influenza y Sincicial respiratorio, reportados por el Departamento de Epidemiología del Instituto, es necesario reforzar las siguientes medidas:

- 1) Continuar el uso obligatorio de mascarilla quirúrgica o N95 en todas las áreas del Instituto.
- 2) Privilegiar las reuniones en forma virtual.
- 3) Indicar a los pacientes que vienen a consulta o a estudios programados que vengan SOLOS si es posible, o ACOMPAÑADOS POR UNA SOLA PERSONA.
- 4) Si un trabajador tiene síntomas, deberá reportarse de forma inmediata al Departamento de Epidemiología, donde recibirá las indicaciones a seguir y la programación de su prueba.
- 5) Con PRUEBA POSITIVA (SARS-CoV-2, Influenza o Sincicial respiratorio), se mantendrá en aislamiento por 5 días a partir del inicio de síntomas.
- 6) Si el resultado de la prueba es NEGATIVO, los días que no asistió se podrán cubrir con alguna prestación, según aplique laboralmente en cada caso, para no contabilizar como falta.
- 7) Concluidos los días de aislamiento domiciliario, se reincorporará a sus labores en el Instituto, utilizando OBLIGATORIAMENTE mascarilla N95 hasta completar 10 días desde el inicio de síntomas.
- 8) Si el trabajador continúa con síntomas, deberá acudir a su servicio médico y presentar incapacidad proporcionada por el ISSSTE.

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN MÉDICA,
DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA, DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA,
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

Ciudad de México, a 8 de febrero de 2024.


INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ
COMUNICADO OFICIAL No 3-2024
A TODO EL PERSONAL

Con base en la finalización de la temporada de vigilancia epidemiológica por virus respiratorios, según los lineamientos de la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud, y a la baja incidencia de reportes en las últimas cinco semanas en nuestro personal (tabla 1), se suspende la vigilancia epidemiológica de enfermedades respiratorias en el Instituto. Por ello, ya no será necesario reportarse al Departamento de Epidemiología.

Sin embargo, recomendamos continuar con las medidas básicas de cuidado si llegan a tener síntomas respiratorios, como utilización de cubrebocas en todo momento cuando estén con otras personas y acudir a su centro de salud correspondiente.

Además, se mantiene el uso de cubrebocas en las áreas que tengan contacto con pacientes.

Tabla 1.

Semana Epidemiológica	Fecha de corte	Casos COVID-19	Casos Influenza	Casos VSR
15	13-abr	1	1	0
16	20-abr	2	3	0
17	27-abr	3	0	1
18	04-may	1	5	0
19	11-may	0	0	0
20	18-may	1	0	0

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN MÉDICA,
DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA, DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA,
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

Ciudad de México, a 22 de mayo de 2024.


INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ
COMUNICADO OFICIAL No 4-2024
A TODO EL PERSONAL

La información epidemiológica del SARS CoV-2 emitida por Secretaría de Salud* muestra un aumento en el número de casos y en el índice de positividad registrado en las últimas semanas, por lo que se recomienda reforzar las acciones para prevenir contagios entre el personal.

Se solicita atentamente al personal del Instituto a reforzar las siguientes medidas:

- 1- Uso obligatorio de mascarilla (cubrebocas) en todas las áreas del Instituto.
- 2- Fomentar el lavado de manos, en particular en las áreas de atención de pacientes.

En caso de presentar sintomatología respiratoria, es necesario acudir a su servicio de salud para su atención y presentar la incapacidad emitida por el ISSSTE. Asimismo, deberá informar a su jefe inmediato. En estos casos, es obligatorio usar mascarilla por 10 días a partir del inicio de síntomas.

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN MÉDICA,
DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA, DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA,
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

Ciudad de México, a 15 de julio de 2024.

*Secretaría de Salud. Informe semanal de la COVID-19, Influenza y otros virus respiratorios, 2024 [Internet]. México: [citado 12 de julio de 2024]. Reporte No.: Semana Epidemiológica 27. Disponible en: [https://www.gub.mx/salud/documentos/informe-semanal-covid-19-influenza-y-otros-virus-respiratorios-2024](https://www.gub..mx/salud/documentos/informe-semanal-covid-19-influenza-y-otros-virus-respiratorios-2024)

Plan General para la vigilancia epidemiológica

- Se realiza la vigilancia epidemiológica de padecimientos sujetos a vigilancia de acuerdo a la normatividad establecida por la Dirección General de Epidemiología, en la NOM-017 para la vigilancia epidemiológica.
- Hasta el 22 de mayo de 2024, se continuó la aplicación de los procedimientos de vigilancia epidemiológica incluidos en el Manual de Procedimientos Emergentes del INC, desarrollado en 2020.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica para COVID-19 en personal del INC

- Se continuó con el sistema para la vigilancia epidemiológica de casos COVID-19 en el personal del INC, hasta el 22 de mayo.
- Se realizaron acciones de estudio de caso y de contactos de riesgo, seguimiento por chat, indicación de cuarentena o aislamiento, diagnóstico por laboratorio y reporte de periodos de cuarentena o aislamiento a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal.
- Del 1° de enero al 21 mayo de 2024, se registró un total de 379 eventos en trabajadores del INC, el 100% contó con seguimiento telefónico/chat de su estado de salud hasta el alta epidemiológica (no se registraron casos hospitalizados).
- En el periodo Ene-Jun 2024, se contó con diagnóstico por laboratorio para 373 trabajadores, de los cuales 118 (31.64%) fueron positivos a SARS-CoV-2, 82 positivos a influenza (21.98%), 4 positivos a virus sincitial respiratorio (1.07%) y uno positivo a influenza y COVID (0.26%).
- Del 1 de marzo de 2020 al cierre del sistema 22 de mayo de 2024, fueron evaluados 7,049 eventos en trabajadores del INC: el 37.91% fueron positivos a COVID-19, el 59.74% tuvieron prueba negativa y el 2.35% de casos no se tuvo resultado de laboratorio.

Vigilancia epidemiológica de COVID-19 del 01-03-2020 al 22-05-2024

Modo de contagio	Covid-19 positivo	Covid-19 negativo	Sin Laboratorio	Total de casos estudiados	
	No.	No.	No.	No.	%
Con persona beneficiaria	196	338	14	548	7.77%
Con personal INC	364	778	35	1,177	16.70%
Externo	1,338	1,876	68	3,282	46.56%
Indeterminado	774	1,219	49	2,042	28.97%
Total de casos estudiados	2,672	4,211	166	7,049	100.00%

Fuente: Sistema emergente de vigilancia epidemiológica y seguimiento de COVID-19 en personal del INC

15. ANEXOS

Se integran archivos anexos con la información correspondiente.

Anexo I. Relación_Proyectos_Activos
Anexo II. Servicios_solicitados_OASIS
Anexo III. Reporte_epidemiología
Anexo IV. RAT_PTCI_1T_2024
Anexo IV. RAT_PTCI_2T_2024
Anexo IV. RAT_PTCI_3T_2024
Anexo IV. RAT_PTCI_4T_2024
Anexo V. RAT_PTAR_1T_2024
Anexo V. RAT_PTAR_2T_2024
Anexo V. RAT_PTAR_3T_2024
Anexo V. RAT_PTAR_4T_2024
Anexo VI. Reporte_Compromisos_1T_2024
Anexo VI. Reporte_Compromisos_2T_2024”
Anexo VI. Reporte_Compromisos_3T_2024”
Anexo VI. Reporte_Indicadores_1T_2024
Anexo VI. Reporte_Indicadores_2T_2024”
Anexo VI. Reporte_Indicadores_3T_2024”
Anexo VII. COMERI_2024_1E
Anexo VII. COMERI_2024_1O
Anexo VII. COMERI_2024_2E
Anexo VII. COMERI_2024_2O
Anexo VII. COMERI_2024_3E
Anexo VII. COMERI_2024_3O
Anexo VII. COMERI_2024_4E
Anexo VII. COMERI_2024_4O
Anexo VII. COMERI_2024_5O
Anexo VII. COMERI_2024_6O
Anexo VII. COMERI_2024_7O
Anexo VII. COMERI_2024_8O
Anexo VII. GANI_instalacion_Acta
Anexo VII. GANI_instalacion_Minuta
Anexo VII. GANI-2024-O1
Anexo VII. GANI-2024-O2
Anexo VII. Inventario