



**5. Informe de Autoevaluación del Director General
del 1 de enero al 30 de junio de 2025**

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 actuales instalaciones del Instituto Nacional de Cardiología, y se inauguró el 18 de abril 1944 siendo el primero de su tipo en el mundo.

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 la operación del personal médico siendo referente de la Cardiología a nivel nacional.

En los años 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 su actual sede, 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.

En apego a la misión y visión del INC someto a consideración de la H. Junta de Gobierno el informe de autoevaluación del periodo del 1 de enero al 30 de junio de 2025.

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	6
3.1 SITUACIÓN OPERATIVA	6
3.1.1 INVESTIGACIÓN	6
3.1.2 ENSEÑANZA	39
3.1.3 ATENCIÓN MÉDICA.....	51
3.1.4 ENFERMERÍA	87
3.2 SITUACIÓN FINANCIERA.....	97
3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA.....	105
4. INTEGRACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS	121
4.1 Ingresos.....	121
4.2 Egresos	122
5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	125
6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN	131
7. CUMPLIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, LEGISLACIÓN Y NORMATIVA.....	136
7.1 PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS.....	136
7.1.1 PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2025-2030.....	136
7.1.2 PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD 2025-2030.....	136
7.1.3 PROGRAMA INSTITUCIONAL 2025-2030, QUINQUENAL 2024-2029, PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS Y PROGRAMA DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN GENERAL 2025 DEL INC.	136
7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)	149
7.1.5 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL (EDN).....	152
7.2 LEGISLACIÓN.....	153
7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA	153
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)	157
7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO	159
7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS	164

7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS.....	165
7.2.6 LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA EN LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN	166
7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA	167
7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS	167
7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA.....	167
7.3.3 NORMATIVA INTERNA	173
8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS	174
9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO	176
10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES.....	193
11. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL	193
12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO	196
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.	198
14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.	213
15. ANEXOS	213

1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO

Durante el período se realizó una sesión ordinaria en modalidad presencial, 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-SO-2025	09/04/2025	7	18	Se adoptaron 13 acuerdos, de los cuales 2 corresponden a recomendaciones del Comisariato (1 al Informe de autoevaluación y 1 a Estados financieros.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI

Se realizaron 2 sesiones ordinarias (una presencial 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 3 acuerdos en proceso y en el período se generaron 4, lo que da un total de 7 acuerdos, de éstos, 3 fueron atendidos, quedando 4 acuerdos 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-2025	20-03-2025	3	2	
2 SO-2025	13/06/2025	1	1	Se adoptaron 4 acuerdos para seguimiento y/o atención en la siguiente sesión.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL ENTE PÚBLICO

3.1 SITUACIÓN OPERATIVA

3.1.1 INVESTIGACIÓN

RUBRO INVESTIGACIÓN	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	VARIACIÓN %
1) Núm. de publicaciones (Producción de Investigadores evaluados por el SII)	77	80	3.90
Grupo I:	20	12	-40.00
Grupo II:	1	0	-100.00
Total:	21	12	-42.86
Grupo III:	9	6	-33.33
Grupo IV:	24	32	33.33
Grupo V:	16	24	50.00
Grupo VI:	7	4	-42.86
Grupo VII:	0	2	0.00
Total:	56	68	21.43
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)			
ICM A:	8	7	-12.50
ICM B:	13	14	7.69
ICM C:	39	37	-5.13
ICM D:	28	29	3.57
ICM E:	7	6	-14.29
ICM F:	5	5	0.00
Investigador emérito:	1	1	0.00
Total:	101	99	-1.98
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.21	0.12	-41.70
4) Artículos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.55	0.69	23.88

RUBRO INVESTIGACIÓN	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	VARIACIÓN %
5) Publicaciones de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de publicaciones de los grupos I-VII	0.73	0.85	16.88
6) Sistema Nacional de Investigadores			
Candidato:	23	24	4.35
SNI I:	74	71	-4.05
SNI II:	28	29	3.57
SNI III:	20	23	15.00
Total:	145	147	1.38
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.85	0.87	2.02
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ y miembros del SNI vigentes	0.67	0.81	21.27
9) Producción editorial			
Libros editados:	0	0	0.00
Capítulos en libros:	0	3	0.00
10) Número de tesis concluidas	13	9	-30.77
Licenciatura:	6	3	-50.00
Especialidad:	1	1	0.00
Maestría:	4	2	-50.00
Doctorado:	2	3	50.00
11) Número de proyectos con patrocinio externo:	40	38	-5.00



RUBRO INVESTIGACIÓN	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	VARIACIÓN %
Número de agencias no lucrativas:	3	3	0.00
Monto total:	11,002,286.00	2,660,460.00	-75.82
Número de Empresas de la industria farmacéutica:	21	17	-19.05
Monto total:	2,010,348.00	6,971,976.00	246.80
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	4	2	-50.00
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 = 12 Grupo IV = 34 Grupo V = 21 Grupo VI = 9 Grupo VII = 0	Grupo III = 20 Grupo IV = 40 Grupo V = 27 Grupo VI = 6 Grupo VII = 3	
Total:	76	96	26.32

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. 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 primer semestre de 2025, el INC tuvo 99 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 3 e ingresaron 2 personas Investigadoras.

Sistema Institucional de Investigadores (SII)

Categoría	Ene – jun 2024			Ene – jun 2025		
	Vigentes	No evaluados	Total	Vigentes	No evaluados	Total
ICM “A”	8	0	8	7	0	7
ICM “B”	13	0	13	14	0	14
ICM “C”	39	0	39	37	2	39
ICM “D”	28	0	28	29	1	30
ICM “E”	7	0	7	6	0	6
ICM “F”	5	0	5	5	0	5
Emérito	1	0	1	1	0	1
TOTAL	101	0	101	99	3	102

Al 30 de junio de 2025, 147 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 2024, se encontraban vigentes 145 personas.

CATEGORÍA	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
Candidatos	23	24
Nivel I	74	71
Nivel II	28	29
Nivel III	17	20
Emérito	3	3
Total	145	147

En este periodo, ingresaron al SNII las siguientes personas:

Cons.	Nombre	Categoría
1	Álvarez Sangabriel Amada Brígida	Candidato
2	Campillo Navarro Marcia	Nivel 1
3	Ceja Galicia Zeltzin Alejandra	Candidato
4	Fernández Rojas Berenice	Nivel 1
5	Flores Gama Cesar	Candidato
6	García Alva José Ramón	Candidato
7	Jiménez Rodríguez Gian Manuel	Candidato
8	Koretzky Solange Gabriela	Nivel 1
9	Rodríguez Maldonado Emma	Nivel 1
10	Vargas Guerrero Angélica	Candidato

Proyectos de Investigación

La concepción y desarrollo de protocolos para una investigación es la parte inicial del proceso de investigar; en el primer semestre de 2025 se trabajó en 226 proyectos, de éstos, 193 están en proceso, 26 concluidos, 0 suspendidos y 7 cancelados (2 por decisión del investigador principal, 1 por descompostura del equipo de ultracongelación, 3 por falta de financiamiento del patrocinio y 1 más por cambios administrativos). En el periodo se presentaron 59 nuevos protocolos al Comité de Investigación, de los cuales se aprobaron 28; en este periodo iniciaron 20 proyectos (9 aprobados en el periodo informado); en el periodo de 2024, se trabajó en 216 proyectos.

Estatus del Proyecto	Ene – jun 2024					Ene – jun 2025				
	B	T	C	SM	Total	B	T	C	SM	Total
En proceso	65	3	116	5	189	71	0	117	5	193
Terminados	6	1	14	0	21	9	1	15	1	26
Subtotal	71	4	130	5	210	80	1	132	6	219
Suspendidos	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
Cancelados	0	0	4	0	4	2	0	5	0	7
Subtotal	0	0	6	0	6	2	0	5	0	7
Total	71	4	136	5	216	82	1	137	6	226

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
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



No. de Proyecto	Título	Personal de Investigación del INC	Departamento	Institución Colaboradora	Personas de Investigación Colaboradoras
					Q.F.B. Yulia Romero Antonio
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
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. Salvador Francisco Mercado Aca
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	Dr. Francisco Osvaldo García Pérez



No. de Proyecto	Título	Personal de Investigación del INC	Departamento	Institución Colaboradora	Personas de Investigación Colaboradoras
				Nacional de Cancerología	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 de miocardio y un estado proinflamatorio (PIAF)	Hernández Salvador	Cardiología Nuclear	Unidad PET/CT Facultad de Medicina UNAM	Dra. Belén Rivera Bravo
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	Instrumentación Electromecánica	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	Consulta Externa	Instituto de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	Dr. Abel Lerma Talamantes
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

No. de Proyecto	Título	Personal de Investigación del INC	Departamento	Institución Colaboradora	Personas de Investigación Colaboradoras
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", propuesta por la American Heart Association	Hernández Pacheco Guadalupe	Fisiología	Instituto Nacional de Pediatría	MRN Chiharu Murata
24-1449	Evaluación de variantes en los genes CYP3A5, IL-17A y MIR-146A y su posible asociación con el metabolismo de tacrolimus y con susceptibilidad para rechazar el trasplante de riñón	Ramírez Bello Julian	Subdirección de Investigación Clínica	Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco	Dra. Ingrid Gutiérrez Villegas
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.	Dra. Olga Lidia Pérez Reyes
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 María	Biología Molecular	Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE	Dr. Juan Antonio Suárez Cuenca
24-1487	Efecto protector y antihipertrófico del compuesto LQM-319 en pulmones y corazones en un modelo de hipertensión pulmonar en ratas inducida por monocrotalina	Carbó Zabala Roxana	Biomedicina Cardiovascular	Universidad Nacional Autónoma de México	Dr. Enrique Ángeles Anguiano
24-1488	Impacto de un programa de rehabilitación cardíaca en la prevención de toxicidad en pacientes con cáncer de mama de régimen de tratamiento con antraciclinas y/o trastuzumab	Espinola Zavaleta Nilda Gladys	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Cancerología (INCAN)	Dr. José Rodrigo Espinosa Fernández Dr. Néstor Jaime Solís Flores
24-1493	Evaluación cognitiva mediante electroencefalografía en pacientes sometidos a terapia de hemodiafiltración con y sin ejercicio	López Gil José Salvador	Nefrología	Universidad Autónoma Metropolitana Universidad Iberoamericana	Dr. Óscar Yáñez Suárez Dr. Erik Bojorges Valdez
25-1508	Factores relacionados con el cuidado perdido preoperatorio de pacientes programados a cirugía cardiovascular	Domínguez Hernández Amelia Jacqueline	Investigación en Enfermería	Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de México	Dra. Rosa Amarilis Zárate Grajales

Proyectos concluidos

En el primer semestre de 2025 se dieron por terminados 26 proyectos. El periodo de inicio hasta que concluye un proyecto es aproximadamente de dos años.

Proyectos Concluidos

No. de Proyecto	Título	Persona Investigadora Responsable
13-794	Estudio internacional de efectividad en salud comparativa con enfoques médicos e invasivos. Por sus siglas en inglés (ISCHEMIA).	Alexanderson Erick
14-875	Valor del sincronismo intraventricular mediante imágenes de perfusión miocárdica por GATED SPECT en el manejo de paciente con insuficiencia cardiaca sometido a terapia de resincronización (por sus siglas en inglés VISION CRT).	Alexanderson Erick
17-1031	Prevalencia, predictores y relevancia clínica de la enfermedad arterial coronaria multivazo determinada mediante estudio de perfusión miocárdica gated-SPECT.	Alexanderson Erick
18-1046	Valor de la perfusión miocárdica con Gated-SPECT para la ACTP guiada por isquemia de vasos no culpables en pacientes con IAMEST con enfermedad multivascular después de ACTP primaria.	Alexanderson Erick
19-1120	Estudio Fase IV, prospectivo, aleatorizado, abierto, punto final primario con adjudicación ciega; para evaluar la eficacia y la seguridad de sacubitril/valsartán en comparación con enalapril sobre la morbilidad y cambio de NT-proBNP en pacientes con Cardiomiopatía Chagásica Crónica. No. de estudio CLCZ696B3302.	Berrios Enrique Alexander
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
20-1203	Prevalencia de amiloidosis cardiaca ATTR, tamizaje por gammagrafía en un centro cardiológico de referencia.	Alexanderson Erick
21-1217	Comorbilidades asociadas a alteraciones de la perfusión miocárdica y medición de flujos por PET-CT en pacientes enviados a la Unidad PET-CT de la Facultad de Medicina de la UNAM.	Alexanderson Erick
21-1247	El efecto de una dieta basada en plantas sobre la actividad de la artritis reumatoide activa.	Sánchez Fausto
21-1250	Estudio de la reprogramación metabólica y lipooxicidad inducida en células cardiacas por la administración de exosomas derivados de modelos animales de enfermedad renal crónica.	Aparicio Omar Emiliano
21-1263	Asociación de infección por helicobacter pylori y desenlaces adversos en pacientes con síndrome coronario agudo.	Ruiz Arturo Maximiliano
21-1275	Asociación del nivel sérico del péptido amiloide beta (A β) circulante con biomarcadores de daño cardiaco y con la inducción de la expresión de moléculas de adhesión en células endoteliales HMEC-1, en síndrome coronario agudo.	Rodríguez Emma
21-1280	Expresión de miR-21, miR-146a y miR-155 en plasma y vesículas extracelulares de plasma provenientes de individuos en la fase indeterminada y crónica de la enfermedad de Chagas.	Ballinas Martha Alicia
22-1310	Estudio de los cambios en el arqueoma de la microbiota gastrointestinal y su relación con el riesgo cardiaco.	Peña Betsy Anaid
22-1311	Descifrando el significado biológico de los ciclos fútiles de cistationina β -sintasa en <i>Tripanosoma cruzi</i> .	Belmont Javier Alejandro

No. de Proyecto	Título	Persona Investigadora Responsable
22-1316	Fibrilación Auricular y Cardiopatía Isquémica en pacientes Longevos (FACIL).	Lasses Luis Alberto
22-1346	Explorando la comunicación ER-mitocondria y su papel en la dinámica mitocondrial en cardiomioblastos senescentes.	Silva Alejandro
23-1361	Participación de polimorfismos de los genes TRIB1 (rs2980880, rs2954029) y TRPS1 (rs231150, rs2237229) en la susceptibilidad al desarrollo del síndrome isquémico coronario agudo y su relación con el perfil de lípidos y con factores de riesgo cardiovascular.	Fragoso José Manuel
23-1362	Evaluación de las subpoblaciones de monocitos en pacientes con apnea obstructiva del sueño sometido a cambio valvular aórtico.	Brianza Malinalli
23-1383	Asociación del fenómeno Non-Dipper con síndromes geriátricos en las personas mayores de 80 años con y sin hipertensión arterial sistémica.	Lasses Luis Alberto
23-1403	Efecto protector del sulforafano en el daño renal posterior a la liberación de la obstrucción ureteral unilateral.	Tapia Edilia
23-1404	El estudio de la administración oral de la N-acetilcisteína durante la enfermedad renal crónica y su papel en la prevención de las alteraciones mitocondriales cardiacas.	Tapia Edilia
23-1416	Evaluación del desempeño inmediato y al seguimiento del implante del stent liberador de fármaco INC (SLF INC) vs stent liberador de fármaco PROMUS (SLF P) en modelo porcinos en relación al aspecto clínico, angiográfico e histopatológico.	Abundes Arturo
24-1421	Reposicionamiento de fármacos hipoglucemiantes para el tratamiento de la infección con Trypanosoma cruzi.	Encalada Oregon Elia Rusely
24-1477	Diferencia en el índice apnea hipopnea e hipoxemia nocturna en pacientes con apnea obstructiva del sueño y enfermedad renal crónica en terapia de sustitución renal antes y después del trasplante renal.	Rodríguez Castellanos Francisco Eugenio
24-1483	Consecuencias subjetivas de la toxicidad financiera en hogares mexicanos con pacientes diagnosticados con insuficiencia cardiaca: un análisis cualitativo en personas sin seguridad social.	Álvarez Sangabriel Amada

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:

10 proyectos de investigación con un total de \$2'660,460, 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	28
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	840310	Papel de la exposición crónica a contaminación del aire sobre el desarrollo y la progresión de calcificación coronaria en una población mexicana	Dra. Rosalinda Posadas Sánchez	898
4	I-491	Papel de las vías de señalización celular mTOR y calmodulinas en la fisiopatología del sistema cardiovascular	Dr. Uri Nimrod Ramírez Jarqín	1
5	I-532	Dominios estructurales que impactan la función de los cotransportadores de K ⁺ :Cl ⁻	Dra. Adriana Patricia Mercado Cabrera	220,369
6	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. Laura Gabriela Sánchez Lozada	201,917
7	G-1292	Caracterización bioquímica y molecular de la progresión de las alteraciones metabólicas asociadas a la disfunción del tejido adiposo y del músculo esquelético en ratas alimentadas con dieta alta en grasa y/o fructosa	Dr. Juan Gabriel Juárez Rojas	512,099
8	2740	Reposicionamiento de fármacos en combinación con antichagásicos canónicos para el tratamiento de la infección con trypanosoma cruzi	Dra. Emma Cecilia Saavedra Lira	478,893
Subtotal CONAHCYT				\$1'580,141
FUNDACION GONZALO RIO 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 INC, que los recursos se deben destinar única y exclusivamente para el desarrollo del proyecto.				
9	Fundación Gonzalo Río Arronte Nefrología	Cohorte mexicana de pacientes con enfermedad renal crónica	Dra. Magdalena Madero Rovalo	116,188
Subtotal Fundación Gonzalo Río Arronte				\$ 116,188
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 INC, que los fondos se deben destinar exclusivamente al apoyo para la realización de los trasplantes de órganos.				
10	FUNDACIÓN INBURSA	Programa de donación, procuración y trasplantes de órganos humanos	Dra. Magdalena Madero Rovalo	964,131
Subtotal INBURSA				\$ 964,131
Total Agencias No Lucrativas				\$2'660,460

Se tuvo financiamiento en 28 proyectos por 11 farmacéuticas internacionales y 4 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	7,480	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	159,710	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
5	17-1037	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	229,347	V-Wave LTD	Internacional
6	19-1102	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	32,512	United Therapeutics Corporation	Internacional
7	20-1174	Dr. Alfonso Buendía Hernández	14,116	Syneos Health, LLC	Internacional

No.	No. de proyecto	Persona investigadora	Importe	Empresa	Nacional / Internacional
8	20-1201	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	196,454	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
9	21-1238	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	8,764	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
10	21-1267	Dra. Alexandra Arias Mendoza	30,529	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
11	21-1268	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	133,208	Acceleron Pharma Inc.	Internacional
12	22-1287	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	20,496	Acceleron Pharma Inc.	Internacional
13	22-1312	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	1,148,366	PPD México, S.A. de C.V.	Nacional
14	22-1327	Dra. Olivia Rodríguez Morales	15,000	Universidad de California San Francisco	Internacional
15	22-1347	Dr. José Salvador López Gil	261,493	Eli Lilly y Compañía de México	Nacional
16	22-1348	Dra. Gabriela Isabel Pereira López	9,906	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
17	22-1349	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	221,082	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
18	22-1353	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	47,750	PPD México, S.A. de C.V.	Nacional
19	23-1358	Dra. Gabriela Isabel Pereira López	15,000	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
20	23-1364	Dra. Amada Brígida Álvarez S.	132,059	Novo Nordisk México, S.A. de C.V.	Internacional
21	23-1376	Dr. Enrique Alexander Berríos Bárcenas	1,183,268	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Internacional
22	23-1384	Dra. Alexandra Arias Mendoza	14,548	Labcorp Clinical Development S. de R.L. de C.V.	Nacional
23	23-1389	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	864,043	PPD México, S.A. de C.V.	Nacional
24	23-1400	Dra. Alexandra Arias Mendoza	220,918	Janssen Research & Development, LLC	Internacional
25	23-1401	Dra. Alexandra Arias Mendoza	15,000	Celecor Therapeutics, INC	Internacional
26	23-1402	Dra. Alexandra Arias Mendoza	1,122,802	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
27	24-1426	Dr. Diego Araiza Garaygordobil	589,307	Novo Nordisk México, S.A. de C.V.	Internacional
28	PLAN NAC. DE INSUF. CARDIACA	Dr. Carlos Alberto Guízar Sánchez	188,875	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Internacional
SUBTOTAL INDUSTRIA FARMACÉUTICA			6,971,976		

Nota: la relación de proyectos activos (financiamiento externo) del periodo Ene-Jun 2025, se adjunta en Anexo I “Relación_Proyectos_Activos”.

Publicación de artículos

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 se presenta en la siguiente tabla.

Porcentaje de Participación en Artículos Publicados por tipo de Personal

Personal	Ene – jun 2024		Ene – jun 2025	
	No. de artículos	% de Participación	No. de artículos	% de Participación
Investigación	Totales (108)	75/108 = 69%	Totales (127)	56/127 = 44%
	III-VII (76)	56/76 = 74%	III-VII (96)	49/96 = 51%
Mandos medios	Totales (108)	43/108 = 40%	Totales (127)	29/127 = 22%
	III-VII (76)	27/76 = 36%	III-VII (96)	20/96 = 20%
Médico	Totales (108)	55/108 = 51%	Totales (127)	42/127 = 33%
	III-VII (76)	31/76 = 41%	III-VII (96)	27/96 = 28%

Los artículos publicados en revistas científicas de nivel nacional e internacional, miden la productividad de la investigación científica, en el primer semestre de 2025 se publicaron 127 artículos, mientras que en el mismo período de 2024, se publicaron 108, lo cual representa un incremento del 17.59%. El promedio de artículos publicados por las personas investigadoras durante 2025, es de 1.2 artículos, el promedio en 2024 fue de 1.1 artículos.

Artículos Publicados

Tipo de Revista	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
Grupo I	31	31
Grupo II	1	0
Subtotal 1	32	31
Grupo III	12	20
Grupo IV	34	40
Grupo V	21	27
Grupo VI	9	6
Grupo VII	0	3
Subtotal 2	76	96
Total	108	127

Publicaciones de Grupos III, IV, V y VII

Grupo III - 20 artículos

- GARRIDO URINCHO A¹, LARA AMECA VJ², RENDÓN OLGUÍN DM. Presentation of Acute Flank Pain in a Young Woman: Breaking the Mold in Emergency Diagnosis. **UROLOGY**. 2025 Feb;196(0):e139-e140. **Factor de Impacto 2.633**

2. Suarez-Lara NN, POSADA-MARTINEZ EL², DE LA MORA-CERVANTES R, Sánchez-Amaya DJ, FRITCHE-SALAZAR JF. Multimodal Imaging to Detect Rare Coronary Artery Fistula Drainage. **ECHOCARDIOGR-J CARD. 2025 May;42(5):e70175. Factor de Impacto = 1.874**
3. Rodríguez-Esparza JD, ORTIZ-LEON XA², Sánchez-Toscano JA, MELÉNDEZ-RAMÍREZ G, FRITCHE-SALAZAR JF, RODRÍGUEZ-ZANELLA H, POSADA-MARTÍNEZ EL, ARIAS-GODÍNEZ JA, Pozas-Rivas MJ. Cardiac Spindle Cell Sarcoma: A Challenging Presentation and Diagnosis of a Rare Malignant Primary Cardiac Tumor. **ECHOCARDIOGR-J CARD. 2025 Ene;42(1):e70070. Factor de Impacto = 1.874**
4. Ponce-Acosta C, ANTONIO-VILLA NE². Can we detect masked hypertension and masked uncontrolled hypertension using simple metrics? A novel clinical model for latino population. **J HUM HYPERTENS. 2025 Feb 22;39(3):189-191. Factor de Impacto = 2.877**
5. Suarez-Lara NN, POSADA-MARTINEZ EL², ARIAS-GODINEZ JA, ORTÍZ-LEÓN XA. A true bicuspid tricuspid valve: 3D imaging to better understanding the forgotten valve. **INT J CARDIOVAS IMAG. 2025 Feb;41(2):391-392. Factor de Impacto = 2.316**
6. Robles-Nava A, Meléndez-Ramírez G, Ortiz-León XA, Hugo RZ, Arias-Godínez JA, Posada-Martínez EL, Ruiz-Esparza ME, Cruz-Mendoza JR, FRITCHE-SALAZAR JF. Adult Patient With Systolic Murmur: An Unexpected Diagnosis of Congenital Heart Disease. **ECHOCARDIOGR-J CARD. 2025 Apr;42(4):e70159. Factor de Impacto = 1.874**
7. Tapia-Pinargote CS, Lara-Ameca VJ, DE LA MORA-CERVANTES R, Rendón-Olguín DM. Expect the Unexpected: A 54-Year-Old Male With a Curious Scrotal Mass. **UROLOGY. 2025 Apr;198:e42-e43. Factor de Impacto = 2.633**
8. Zamora KDV, Vera-Chávez JS, Aranda-Fraustro A, Duarte-Gutiérrez MA, Vargas-Guerrero A, Altamirano-Solórzano GA, DELGADILLO-RODRÍGUEZ HE. Recurrent Cardiac Tamponade by Pulmonary Artery Intimal Sarcoma. **ECHOCARDIOGR-J CARD. 2025 Ene;42(1):e70068. Factor de Impacto = 1.874**
9. Vargas-Galicia AJ, Argüello-García R, Pro-Martínez A, González-Cerón F, Santacruz-Varela A, OSORIO-ALONSO H, Sosa-Montes E. Effects of allicin on ascites syndrome traits and angiotensin II type 1 receptor gene expression in broilers reared in the Mexican highlands. **AVIAN PATHOL. 2025 Jun;54(3):371-382. Factor de Impacto = 2.721**
10. López-Santiago A, JUANICO-ENRÍQUEZ A², Gilles-Herrera C, García-Montes JA, Zabal-Cerdeira C, García-Sánchez O, Pavón-Flores CA, De la Cruz-Pérez S, Celis-Jasso JS. Diagnostic and interventional cardiac catheterisation performed within the first 72 hours of the postoperative period in congenital heart surgery. **CARDIOL YOUNG. 2025 Apr;35(4):824-830. Factor de Impacto = 1.023**
11. Mora-Bravo FG, Torres PTM², Campoverde NR, Carcelen GLB, Mancheno JCS, Tipanta ÁCS, PEREZ-GROVAS H, Abarca WPR. Blood pressure control with active ultrafiltration measures and without antihypertensives is essential for survival in hemodiafiltration and hemodialysis

-
- programs for patients with CKD: a prospective observational study. **BMC NEPHROL. 2025 Jan 17;26(1):30. Factor de Impacto = 2.585**
12. Sindone A, Abdelhamid M, Almahmeed W, de Figueiredo Neto JA, JORDAN-RIOS A, Lopatin Y, Sümbül H, Youn JC, Chiang CE. An international modified Delphi consensus study on the optimal diagnosis and treatment of patients with HFpEF. **CURR MED RES OPIN. 2025 Mar;41(3):385-395. Factor de Impacto = 2.705**
 13. Morales-Rentería A, Ruiz-Santos A, Amezcua-Castillo LM, Guerra-López JA, Díaz-Domínguez KA, Sánchez-Gloria JL, GONZÁLEZ-PACHECO H, AMEZCUA-GUERRA LM. MIR-155 as a potential biomarker for disease severity in st-segment elevation myocardial infarction: insights from a university-affiliated cardiovascular center. **REV INVEST CLIN. 2025 Jan 14;77(1):013-025. Factor de Impacto = 2.667**
 14. González-Guzmán D, Andrade-Castellanos CA, PONCE-GALLEGOS MA, Mesina-Estarrón I, Mora-Almanza JG, Ruelas-Moreno HE, Rodríguez-González D, Eguia-Ortega O, Colunga-Lozano LE. N-acetyl-cysteine in Intensive Care Unit Patients with Acute Respiratory Distress Syndrome due to COVID-19: A Retrospective Cohort Study. **J INTENSIVE CARE MED. 2025 Mar;40(3):284-293. Factor de Impacto = 2.889**
 15. Borgonio-Cuadra VM, Meza-Dorantes A, PÉREZ-HERNÁNDEZ N, RODRÍGUEZ-PÉREZ JM, Magaña JJ. In Silico Analysis of miRNA-Regulated Pathways in Spinocerebellar Ataxia Type 7. **CURR ISSUES MOL BIOL. 2025 Mar 2;47(3):170. Factor de Impacto = 2.976**
 16. Ornelas-Cruces M, Escalona-Montaño AR, Salaiza-Suazo N, Sifontes-Rodríguez S, AGUIRRE-GARCÍA MM. The Potential Role of Sanguinarine as an Inhibitor of Leishmania PP2C in the Induction of Apoptosis. **ACTA PARASITOL. 2025 Jan 24;70(1):35. Factor de Impacto = 1.534**
 17. JIMÉNEZ-RODRIGUEZ GM¹, Garcia-Montes JA, EID LIDT G, SOLIS-JIMENEZ F. Immediate Use of Impella CP for High-Risk Percutaneous Coronary Intervention After Repair of Thrombosed Aortic Coarctation. **CATHETER CARDIO INTE. 2025 Feb;105(3):618-623. Factor de Impacto = 2.585**
 18. Pimentel Junior DS, Fernandez MG, Ocke Reis PE, Florêncio de Mesquita C, DÍAZ HERRERA BÁ, Mastra Fontoura MM, Bertolino EP, Mazotti de Moraes T, De Luccia N, Mulatti GC. The Bell-Bottom Technique Versus Branched Stent Grafts in Endovascular Treatment of Diseased Common Iliac Artery: A Systematic Review and Meta-Analysis. **ANN VASC SURG. 2025 Jan;110(Pt A):396-405. Factor de Impacto = 1.607**
 19. Del Carmen Camacho-Rea M, Martínez-Gómez LE, Martínez-Armenta C, Martínez-Nava GA, Ortega-Peña S, Olea-Torres J, Herrera-López B, Suarez-Ahedo C, Vázquez-Cárdenas P, Vidal-Vázquez RP, Ramírez-Hinojosa JP, Vargas-Alarcón G, POSADAS-SÁNCHEZ R, FRAGOSO JM, De Jesús Martínez-Ruiz F, Zayago-Angeles DM, Mata-Miranda MM, Vazquez-Zapien GJ, Martínez-Cuazitl A, García-Galicia A, Granados J, Ramos L, RODRÍGUEZ-PÉREZ JM, Pineda C, López-Reyes A. Association of TLR8 Variants in Sex-Based Clinical Differences in Patients with COVID-19. **BIOCHEM GENET. 2025 Jun;63(3):2601-2622. Factor de Impacto = 2.22**
-

-
20. TORRES-MACHORRO A¹, Anaya-Ayala JE, López-Méndez A, Martínez-Quesada JI, García-Alva JR, Cuen-Ojeda C, Lozano-Corona R, Luna L, Hinojosa CA. Multi-perspective ultrasound evaluation of Carotid Intima-Media thickness in hemodialysis access patients and its possible use to predict clinical outcomes. **VASCULAR**. 2025 Jun;**33(3):632-639**. **Factor de Impacto = 1.105**

Grupo IV - 40 artículos

1. Reyes-Lagos JJ, Abarca-Castro EA, LERMA C, Mendieta-Zerón H, Martínez-Madrigal M, Santiago-Núñez JC, Reyes-Mendoza LE, González-Reyes X, Echeverría JC, Talavera-Peña AK, Avilés-Hernández S. Response to music on the nonlinear dynamics of human fetal heart rate fluctuations: A recurrence plot análisis. **CHAOS**. 2025 Feb 1; **35(2):023121**. **Factor de Impacto = 3.741**
2. Hernández-López JR, Ángeles-Cano E, DE LA PEÑA-DÍAZ A, FLORES-GARCÍA M, García-Flores E, Cazarín-Santos BG, Peña-Duque MA, SÁNCHEZ-MUÑOZ F, BALLINAS-VERDUGO MA, DELGADILLO-RODRÍGUEZ H, Martínez-Ríos MA. Circulating Microvesicles Enriched in miR-126-5p and miR-223-3p: Potential Biomarkers in Acute Coronary Syndrome. **BIOMEDICINES**. 2025 Feb 18; **13(2):510**. **Factor de Impacto = 4.757**
3. ARAIZA-GARAYGORDOBIL D¹, GOPAR-NIETO R², SIERRA-LARA MARTÍNEZ JD, Mullasari AS, Belderrain-Morales N, Nájera-Rojas NA, Díaz-Herrera BA, Sarabia-Chao V, Alfaro-Ponce DL, Briseño-De la Cruz JL, Ruiz-Beltrán M, Martínez-Ríos MA, PIÑA-REYNA Y, Latapi-Ruiz Esparza X, Grimaldo-Gómez FA, Cortina-De la Rosa E, Romero-Arroyo MO, Sierra-González de Cossío A, GONZÁLEZ-PACHECO H, ARIAS-MENDOZA A. A randomized trial of antithrombotic therapy in patients with acute coronary syndrome and coronary ectasia. **AM HEART J**. 2025 Mar;**281:103-111**. **Factor de Impacto = 5.099**
4. Colín-Castro CA, López-Jácome LE, Rodríguez-García MJ, Garibaldi-Rojas M, Rojas-Larios F, VÁZQUEZ-LARIOS MDR, Quintana-Ponce S, Franco-Cendejas R, Gómez-Quiroz A, Rodríguez-Zulueta P, Rosado-Espinosa T, Quintanilla-Cazares LJ, Velázquez-Acosta C, Sandoval-Villaseñor PH, Mena-Ramírez JP, Choy-Chang EV, González-Lara MF, Martínez-Guerra BA, Bolado-Martínez E, Avilés-Benítez LK, Feliciano-Guzmán JM, Couoh-May CA, Pérez-Vicelis T, Silva-Gamiño AR, Rivera-Garay LR, Navarro-Vargas NV, Gutiérrez-Brito M, Adame-Álvarez C, Suárez-Moreno SM, Pérez-Vega BA, López-Moreno LI, Jacobo-Baca G, Galindo-Méndez M, Ballesteros-Silva MB, Vázquez-Narváez EG, Barlandas-Rendón NRE, Rodríguez-Balderas DE, Castañeda-Duarte JD, Padilla-Ibarra C, Peralta-Peñúñuri VH, López-Vázquez AD, Santiago-Calderón MA, Cecilia Valtierra Á, González-Melgoza PF, Medina-Navarro LG, Mireles-Dávalos CD, De-la-Cruz-Hernández I, Huirache-Villalobos GS, Aguilar-Trejo EM, López-Álvarez MDR, Garza-González E. The on going antibiotic resistance and carbapenemase encoding genotypes surveillance. The first quarter report of the INVIFAR network for 2024. **PLOS ONE**. 2025 Apr 16;**20(4):e0319441**. **Factor de Impacto = 3.752**
5. Robles-Cabrera A, LERMA C², Ruiz-Velasco Acosta S, Pérez-Díaz I, Fossion R. Sex hormones correlate with heart rate variability in healthy women and this correlation is conserved in women

with well-controlled type 2 diabetes mellitus. **PLOS ONE. 2025 Apr 23;20(4):e0320982. Factor de Impacto = 3.752**

6. John KJ, Hernandez-Montfort J, Kanwar MK, Li S, Garan AR, Sinha SS, Abraham J, Vallabhajosyula S, Li B, Kong Q, Sangal P, Burkhoﬀ D, Kapur NK, Hall S, Fried J, Kim JH, Vishnevsky OA, Vorovich E, Nathan S, Hickey GW, Khalife W, Thomas S, Ilonze O, Lundgren S, Bezerra H, Chiang IH, Farr M, Zweck E, Hayward C, Jain P, Kilic A, Mishkin J, Marbach J, ARIAS A, Gage A, McRae AT, Nakata J, Yamamoto T, Wald J, Burke M. Utilization and Outcomes of Temporary Percutaneous Right Ventricular Assist Devices in Cardiogenic Shock. **ASAIO J. 2025 May 1;71(5):379-386. Factor de Impacto = 3.826**
7. Gómez-Mesa JE, Arango-Ibanez JP, Perel P, Prabhakaran D, León-Giraldo HO, Toro-Pedroza A, Gómez REL, Herrera CJ, Lugo-Peña J, Alaz LPC, Rossel V, SIERRA-LARA D, Mercedes J, Saldarriaga-Giraldo CI, Rodríguez-González MJ, Alvarado A, Ortega JC, Da Silva MQ, Singh K, Sliwa K. Marked Global Differences in Mortality in Male Patients with COVID-19: An Analysis of the CARDIO COVID 19-20 and WHF COVID-19 CVD Studies. **GLOB HEART. 2025 Feb 28;20(1):21. Factor de Impacto = 3.218**
8. Hernández-Aceves JA, Cervantes-Torres J, CRUZ-GREGORIO A, Aranda-Rivera AK, Moctezuma D, Peña-Agudelo JA, Patiño-Chávez OJ, Hernández M, Sifontes-Rodríguez S, Rodríguez T, Pedraza-Chaverri J, Scitutto E, Fragoso G. Antitumoral effectiveness and safety of intravenous versus subcutaneous administration of immunomodulatory peptide GK-1 in a murine breast cancer model. **VACCINE. 2025 Mar 19;50:126814. Factor de Impacto = 4.169**
9. Medina-Terol GJ, Chimal L, Huerta de la Cruz S, Ávila G, Aranda A, CRUZ-ROBLES D, Centurión D, Altamirano J, Rojo R, Gómez-Viquez NL. H₂S treatment reverts cardiac hypertrophy and increases SERCA2a activity but does not fully restore cardiac Ca²⁺ handling in hypertensive rats. **CELL CALCIUM. 2025 Jun;128:103015. Factor de Impacto = 4.69**
10. ORTEGA-HERNÁNDEZ JA¹, GONZÁLEZ-PACHECO H², García-Ruiz M, MANZUR-SANDOVAL D, GOPAR-NIETO R, SIERRA-LARA-MARTÍNEZ D, ARAIZA-GARAYGORDOBIL D, Mendoza-García S, Arzate-Ramírez A, Montañez-Orozco Á, Baeza-Herrera LA, Altamirano-Castillo A, Valdespino Trejo AA, Hernández-Montfort J, ARIAS-MENDOZA A. Effect of pulmonary artery catheter, type & combination of vasoactives for optimizing lactate clearance in acute myocardial infarction complicated by cardiogenic shock. **J CRIT CARE. 2025 Apr;86:154990. Factor de Impacto = 4.298**
11. Avila-Vanzzini N, Santana-Ortiz A, Sánchez-Estrada D, SPRINGALL R, Lerma A, Herrera-Bello H, Calderón-Juárez M, LERMA C. Poor Sympathetic Compensation During Active Standing Increases the Risk of Morbidity-Mortality in the Post-Surgery of Patients with Severe Calcific Aortic Stenosis. **BIOLOGY-BASEL. 2025 Jan 30;14(2):146. Factor de Impacto = 5.168**
12. Martínez-Nava GA, Altamirano-Molina E, Vázquez-Mellado J, Casimiro-Soriguer CS, Dopazo J, Lozada-Pérez C, Herrera-López B, Martínez-Gómez LE, Martínez-Armenta C, Guido-Gómora DL, Valle-Gutiérrez S, Suarez-Ahedo C, Camacho-Rea MDC, MARTÍNEZ-GARCÍA M, GUTIÉRREZ-ESPARZA G, AMEZCUA-GUERRA LM, Zamudio-Cuevas Y, Martínez-Flores K,

- Fernández-Torres J, Burguete-García AI, Orbe-Orihuela YC, Lagunas-Martínez A, Méndez-Salazar EO, Francisco-Balderas A, Palacios-González B, Pineda C, López-Reyes A. Metatranscriptomic analysis reveals gut microbiome bacterial genes in pyruvate and amino acid metabolism associated with hyperuricemia and gout in humans. **SCI REP-UK. 2025 Mar 22;15(1):9981. Factor de Impacto = 4.997**
13. Cruz-Vega IB, Ávila-Vanzzini N, González-Gómez GH, SPRINGALL R, Echeverría JC, LERMA C. Dynamic Response of Heart Rate Variability to Active Standing in Aortic Valve Disease: Insights from Recurrence Quantification Analysis. **SENSORS-BASEL. 2025 Mar 1;25(5):1535. Factor de Impacto = 3.847**
14. Echaniz-Avilés G, Núñez-García LÁ, Rodríguez-Noriega E, Velázquez-Acosta C, López-Jácome LE, López-Gutiérrez E, Pérez-Vicelis T, Torres-Báez C, Garza-Ramos U, Rodríguez-Medina N, Barajas-Magallón JM, VÁZQUEZ-LARIOS R, Silva-Gamiño AR, Franco-Cendejas R, Gómez-Quiroz A, Garza-González E. Genomic characteristics and molecular epidemiology of MRSA from medical centers in México: Results from the Invifar network. **PLOS ONE. 2025 Jan 27;20(1):e0317284. Factor de Impacto = 3.752**
15. Cárdenas-Marín PA, Córdoba-Melo BD, Carrillo-Gómez DC, León-Giraldo H, Mendoza I, Flórez N, Larrea Gómez RE, Mercedes JM, Herrera CJ, Lugo-Peña J, Cárdenas-Aldaz LP, Rossel V, Ramírez Ramírez R, Fernández HF, Retana AU, SIERRA-LARA MARTINEZ JD, Figueiredo EL, Yabar Galindo WG, Quintana Da Silva MA, Romero A, Silva P, Alvarado A, Valencia A, Gomez-Mesa JE. Impact of myocardial injury on cardiovascular complications in hospitalized patients with COVID-19: insights from Latin America. **FRONT CARDIOVASC MED. 2025 Feb 17;12:1545142. Factor de Impacto = 5.848**
16. Ramírez-Sánchez P, Falcón-Aguirre A, Tepayotl-Aponte A, Mendoza-Zavala GH, Olmos-Domínguez L, Chávez-Mendoza A, Magaña-Serrano JA, Cigarroa-López JA, Aceves-García M, Rayo-Chávez J, Olalde-Roman MJ, Revilla-Monsalve C, Almeida-Gutiérrez E, Chávez-Iñiguez JS, POSADA-MARTINEZ EL, Ivey-Miranda JB. External validation of the natriuretic response prediction equation to discriminate diuretic response in heart failure. **ESC HEART FAIL. 2025 Feb;12(1):668-671. Factor de Impacto = 3.612**
17. MARTÍNEZ-GARCÍA M¹, GUTIÉRREZ-ESPARZA GO², MÁRQUEZ MF, AMEZCUA-GUERRA LM, Hernández-Lemus E. Machine learning analysis of emerging risk factors for early-onset hypertension in the Tlalpan 2020 cohort. **FRONT CARDIOVASC MED. 2025 Jan 17;11:1434418. Factor de Impacto = 5.848**
18. Amezcua-Guerra B, Amezcua-Castillo LM, Guerra-López JA, Díaz-Domínguez K, GONZÁLEZ-PACHECO H, AMEZCUA-GUERRA LM. Cytokine-Based Validation of the Inflammation-Based Risk Score in Patients with ST-Segment Elevation Myocardial Infarction. **J INTERF CYTOK RES. 2025 Mar;45(3):91-98. Factor de Impacto = 3.657**
19. Moreno-Sanchez R, Vargas-Navarro JL, Padilla-Flores JA, ROBLEDO-CADENA DX, Granados-Rivas JC, Taba R, Terasmaa A, Auditano GL, Kaambre T, Rodriguez-Enriquez S. Energy Metabolism Behavior and Response to Microenvironmental Factors of the Experimental Cancer

Cell Models Differ from that of Actual Human Tumors. **MINI-REV MED CHEM. 2025;25(4):319-339. Factor de Impacto = 3.737**

20. ORTEGA-HERNÁNDEZ JA¹, GONZÁLEZ-PACHECO H², GOPAR-NIETO R, SIERRA-LARA-MARTÍNEZ D, ARAIZA-GARAYGORDOBIL D, Mendoza-García S, Castillo AA, López Villaseñor LG, Neri-Bale RR, Adib-Gracia AE, ARIAS-MENDOZA A. ST-elevation myocardial infarction incidence in a high-risk seismic zone. **AM J EMERG MED. 2025 Apr;90:115-119. Factor de Impacto = 4.093**
21. CHÁVEZ-CANALES M¹, Gamba G. The evolving concepts of KS-WNK1 effect on NCC activity. **AM J PHYSIOL-RENAL. 2025 Feb 1;328(2):F258-F269. Factor de Impacto = 4.097**
22. Lerma A, Soto-Huerta JA, González-Flores CJ, Guzmán-Saldaña RME, Aguirre-Villegas D, LERMA C. Validation of a Questionnaire of Motivations for Moderated and Severe Alcohol Consumption Among College Students. **HEALTHCARE-BASEL. 2025 Feb 2;13(3):307. Factor de Impacto = 3.16**
23. Gudiño-Bravo P, POSADA-MARTINEZ EL², CANO-NIETO MM, Ibarra-Marquez ND, Leal-Escobar G, MADERO M, Rodriguez-Iturbe B, Ivey-Miranda JB, LOPEZ-GIL S. Ultrasonographic Evaluation of Systemic Venous Congestion in Maintenance Hemodialysis Patients during Fluid Removal. **BLOOD PURIFICAT. 2025;54(1):62-70. Factor de Impacto = 3.348**
24. Ordaz-Robles ER, SOTO ME², Hernández-Ruiz P, Escalona-Montaña AR, Constantino-Jonapa LA, Amedei A, AGUIRRE-GARCÍA MM. Differential Oral Microbiota and Serum Cytokine Signatures in Age-Grouped Patients with Marfan Syndrome. **BIOMEDICINES. 2025 Jan 31;13(2):330. Factor de Impacto = 4.757**
25. FONSECA-CAMARILLO G¹, Furuzawa-Carballeda J, Miguel-Cruz E, Barreto-Zúñiga R, Martínez-Benítez B, Yamamoto-Furusho JK. Protective role of ABCC drug subfamily resistance transporters (ABCC1-7) in intestinal inflammation. **IMMUNOL RES. 2025 Jan 14;73(1):33. Factor de Impacto = 4.505**
26. HERNÁNDEZ-ESQUIVEL L¹, Del Mazo-Monsalvo I, Pacheco-Velázquez SC, FERREGRINO-MONDRAGÓN RD, ROBLEDO-CADENA DX, Sánchez-Thomas R, JASSO-CHÁVEZ R, SAAVEDRA E, MARÍN-HERNÁNDEZ Á. Modeling Krebs cycle from liver, heart and hepatoma mitochondria, supported Complex I as target for specific inhibition of cancer cell proliferation. **FRONT ONCOL. 2025 Mar 26;15:1557638. Factor de Impacto = 5.738**
27. Mendoza-Ibáñez OI, Slart RHJA, ALEXANDERSON-ROSAS E, Martínez-Lucio TS, Van der Zant FM, Knol RJJ, Lazarenko SV. Inter-Software Reproducibility of Quantitative Values of Myocardial Blood Flow and Coronary Flow Reserve Acquired by [¹³N]NH₃ MPI PET/CT and the Effect of Motion Correction Tools. **DIAGNOSTICS. 2025 Mar 4;15(5):613. Factor de Impacto = 3.992**
28. Ortega-Hernández JA, GONZÁLEZ-PACHECO H², ARAIZA-GARAYGORDOBIL D, GOPAR-NIETO R, SIERRA-LARA-MARTÍNEZ D, MANZUR-SANDOVAL D, Briseño-De-La-Cruz JL,

- Mendoza-García S, Montañez-Orozco Á, Arzate-Ramírez A, Arenas-Díaz JO, Gómez-Rodríguez CA, Santos-Alfaro HA, Hernández-Montfort J, ARIAS-MENDOZA A. Higher vasoactive usage despite hemodynamic goals is associated with higher mortality in acute myocardial infarction-related cardiogenic shock. **FRONT CARDIOVASC MED.** 2025 Feb 13;12:1461714. **Factor de Impacto = 5.848**
29. JIMÉNEZ-CORONA ME¹, CRUZ-HERVERT LP², Sánchez-Díaz MDR, Chavira-Trujillo G, Jiménez-Corona A, VÁZQUEZ-LARIOS MDR. COVID-19 Vaccination Uptake and Effectiveness for Hospitalized Cases Among Healthcare Workers in Tertiary Hospital. **VACCINES-BASEL.** 2025 Jan 31;13(2):147. **Factor de Impacto = 4.961**
30. García-García CA, CRUZ-GREGORIO A², Pedraza-Chaverri J, Montaña LF, Rendón-Huerta EP. NDMA enhances claudin-1 and -6 expression via CYP2E1/ROS in AGS cells. **TOXICOL IN VITRO.** 2025 Jan;102:105952. **Factor de Impacto = 3.685**
31. Reinsalu L, Miller S, Auditano GL, Durand M, Moreno-Sanchez R, SAAVEDRA E, Valvere V, Käämbre T. Energy Metabolism Profiling of Human Colorectal Tumours. **J CELL MOL MED.** 2025 Mar;29(5):e70462. **Factor de Impacto = 5.295**
32. Hernández-Rodríguez M, Vega López JM, MARTÍNEZ-ROSAS M, Nicolás-Vázquez MI, Mera Jiménez E. Murine Non-Transgenic Models of Alzheimer's Disease Pathology: Focus on Risk Factors. **BRAIN SCI.** 2025 Mar 19;15(3):322. **Factor de Impacto = 3.333**
33. Guzmán-Martín CA, Jiménez-Ortega RF, Ortega-Springall MF, Peña-Peña M, Guerrero-Ponce AE, Vega-Memije ME, AMEZCUA-GUERRA LM, SÁNCHEZ-MUÑOZ F, SPRINGALL R. miR-16-5p, miR-21-5p, and miR-155-5p in circulating vesicles as psoriasis biomarkers. **SCI REP-UK.** 2025 Feb 26;15(1):6971. **Factor de Impacto = 4.997**
34. Jaimez-Alvarado S, López-Tenorio II, Barragán-De Los Santos J, Bello-Vega DC, Gómez FJR, Amedei A, BERRIOS-BÁRCENAS EA, AGUIRRE-GARCÍA MM. Gut-Heart Axis: Microbiome Involvement in Restrictive Cardiomyopathies. **BIOMEDICINES.** 2025 Jan 9;13(1):144. **Factor de Impacto = 4.757**
35. Mercado F, Almanza A, MARTÍNEZ-MARTÍNEZ LA, MARTÍNEZ-LAVÍN M. Fibromyalgia: a satellite gliopathy?. **CLIN EXP RHEUMATOL.** 2025 Jan;43(1):1-3. **Factor de Impacto = 4.862**
36. CRUZ-GREGORIO A^{1,2}. Targeting Ferroptosis via Mitochondria Dynamics in Myocardial Ischemia/Reperfusion Injury. **DISCOV MED.** 2025 May;37(196):816-827. **Factor de Impacto = 3.222**
37. Moreno DSC, Rodríguez KYF, Laredo RAL, Anaya MFR, Martínez ILH, Rodríguez ILS, Colín EMO, Vázquez LFC, ROSAS EA. Sex-related disparities in coronary artery disease in postmenopausal women-a global view and recommendations for the future. **THE JOURNAL OF PHARMACOLOGY AND EXPERIMENTAL THERAPEUTICS.** 2025 May;392(5):103535. **Factor de Impacto = 4.404**

38. SOTO ME¹, MANZANO-PECH L², Guarner-Lans V, PÉREZ-TORRES I. Possible break-down of redox homeostasis in Beals-Hecht syndrome. **SCI REP-UK. 2025 May 28;15(1):18668. Factor de Impacto = 4.997**
39. Miranda-Mendoza H, AMEZCUA-GUERRA LM², ROJAS-VELASCO G, MANZUR-SANDOVAL D, ESCOBAR-ALVARADO J, Chávez-Sánchez L, Vázquez-González WG, RODRÍGUEZ CHÁVEZ LL, Martínez Hernández H, BRIANZA-PADILLA M. Prevalence and Clinical Impact of Obstructive Sleep Apnea in Patients with Severe Aortic Stenosis Undergoing Valve Replacement. **BIOMEDICINES. 2025 May 21;13(5):1252. Factor de Impacto = 4.757**
40. Mendoza-Zavala GH, Reynoso-Hernandez G, POSADA-MARTINEZ EL, Sandoval-Jiménez M, Alejo-Arcos JIA, Ríos-Félix K, Amaro-Balderas E, Gomez-López M, Juárez-Comboni SC, Tejado-Gallegos LF, Joachin-Sánchez E, Olmos-Domínguez L, Aceves-García M, Olalde-Roman MJ, Silva-García MA, Almeida-Gutiérrez E, Revilla-Monsalve C, Chávez-Mendoza A, Cigarroa-López JA, Chávez-Iñiguez JS, Magaña-Serrano JA, Ivey-Miranda JB. Frequency of hyperkalemia during optimization of guideline-directed medical therapy in ambulatory patients with HFrEF. **FRONT CARDIOVASC MED. 2025 May 9;12:1562647. Factor de Impacto = 5.848**

Grupo V - 27 artículos

1. IBARRA-LARA L¹, Oidor-Chan VH, CASTREJÓN-TÉLLEZ V, Sánchez-López A, DEL VALLE-MONDRAGON L, SORIA-CASTRO E, ZARCO-OLVERA G, PATLÁN M, Guarner-Lans V, Torres-Narváez JC, RUIZ-RAMÍREZ A, Díaz De León-Sánchez F. Involvement of Nuclear Receptors PPAR- α , PPAR- γ , and the Transcription Factor Nrf2 in Cellular Protection Against Oxidative Stress Regulated by H₂S and Induced by Hypoxia-Reoxygenation and High Glucose in Primary Cardiomyocyte Cultures. **ANTIOXIDANTS-BASEL. 2025 Abr 17; 14(4):482. Factor de Impacto = 7.675**
2. GUTIÉRREZ-ESPARZA G¹, MARTÍNEZ-GARCÍA M², Hernández-Lemus E, AMEZCUA-GUERRA LM, and MÁRQUEZ-MURILLO MF, BRIANZA-PADILLA M. Tlalpan 2020 Case Study: Enhancing Uric Acid Level Prediction with Machine Learning Regression and Cross-Feature Selection. **NUTRIENTS. 2025 Mar 17; 17(6):1052. Factor de Impacto = 6.706**
3. Santa Ana-Bayona MJ, ESPINOLA-ZAVALETA N², Martínez-Domínguez P, Pérez-Orpinel O, Guerra EC. Beyond the Usual Suspects: Myocardial Infarction Triggered by Coronary Vasculitis in a Young Patient With Systemic Lupus Erythematosus. **CIRC-CARDIOVASC IMAG. 2025 Feb; 18(2):e017009. Factor de Impacto = 8.589**
4. Hernández EAG, Galindo GC, Chávez RSM, Moreno PC, Barajas MI, Duque TEV, Antúnez APH, MONDRAGÓN LDV, Guerrero GAM, Cobos DS. Antioxidant, Antidiabetic, and Vasorelaxant Effects of Ethanolic Extract from the Seeds of Swietenia humilis. **INT J MOL SCI. 2025 Feb 27;26(5):2063. Factor de Impacto = 6.208**
5. Segura Cobos D, Díaz Salgado EE, Amato D, Cardoso García SE, Villamar Duque TE, Antúnez APH, DEL VALLE MONDRAGÓN L, Magos Guerrero GA, Guzmán Hernández EA. Effect of

Vitamin E on Diabetic Nephropathy in Streptozotocin-Induced Diabetic Rats. **INT J MOL SCI. 2025 Feb 13;26(4):1597. Factor de Impacto = 6.208**

6. Martínez-Domínguez P, Gomez-Aviles P, Bautista-García K, ANTONIO-VILLA NE, Guerra EC, Almeda-Valdes P, Martagón AJ, Munoz AC, Santa-Ana-Bayona MJ, ALEXANDERSON E, Salinas CAA, ESPINOLA-ZAVALTA N. Correction: Visceral adipose tissue mediates the relationship between left ventricular global longitudinal strain and insulin resistance among adults living with type 2 diabetes. **CARDIOVASC DIABETOL. 2025 May 3;24(1):191. Factor de Impacto = 8.949**
7. SOTO ME¹, Rodríguez-Brito M, PÉREZ-TORRES I, Herrera-Alarcon V, Martínez-Hernández H, Hernández I, CASTREJÓN-TÉLLEZ V, PEÑA-OCAÑA BA, ALVAREZ-LEON E, MANZANO-PECH L, GAMBOA R, FUENTEVILLA-ALVAREZ G, HUESCA-GÓMEZ C. Analysis of FBN1, TGFβ2, TGFβR1 and TGFβR2 mRNA as Key Molecular Mechanisms in the Damage of Aortic Aneurysm and Dissection in Marfan Syndrome. **INT J MOL SCI. 2025 Mar 27;26(7):3067. Factor de Impacto = 6.208**
8. Alquisiras-Burgos I, Peralta-Arrieta I, Espinoza-Rojo M, Salazar-Salgado A, Antonino-Olguín I, SÁNCHEZ-MENDOZA A, Sánchez-Aguilar M, Ruiz-Tachiquín ME, Valdez-Salazar HA, Ortiz-Plata A, Franco-Pérez J, Hernández-Cruz A, Aguilera P. Expression of SUR1 isoforms in the brain and heart after ischemia/reperfusion. **FRONT MOL NEUROSCI. 2025 Apr 17;18:1536409. Factor de Impacto = 6.261**
9. Aranda-Rivera AK, Amador-Martínez I, APARICIO-TREJO OE, León-Contreras JC, Hernández-Pando R, SAAVEDRA E, GARCÍA-ARROYO FE, Pedraza-Chaverri J, SÁNCHEZ-LOZADA LG, TAPIA E. Sulforaphane Restores Mitochondrial β-Oxidation and Reduces Renal Lipid Accumulation in a Model of Releasing Unilateral Ureteral Obstruction. **ANTIOXIDANTS-BASEL. 2025 Feb 28;14(3):288. Factor de Impacto = 7.675**
10. Wang Y, Ciampi Q, Cortigiani L, Zagatina A, Padang R, Kane GC, Villarraga HR, Vazquez JP, Kalinina E, Boshchenko A, Ryabova T, Manganelli F, RODRIGUEZ-ZANELLA H, Celutkiene J, Merli E, Borguezan-Daros C, Lowenstein J, Arbucci R, Lowenstein Haber DM, Marconi S, Merlo PM, Wierzbowska-Drabik K, Safarova A, Timofeeva T, Saad A, Bursi F, Kasprzak JD, Djordjevic-Dikic A, Kobal S, Soulis D, Gaibazzi N, Ratanasit NC, Citro R, Varga A, Costantino MF, Rigo F, Nikolic A, Benfari G, Amor M, Camarozano AC, Cocchia R, Palinkas A, D'Andrea A, Ostojic M, Preradović TK, Simova I, Re F, Colonna P, D'Alfonso MG, Mori F, Dodi C, Valente FX, Tripepi G, Yin L, Pepi M, Carerj S, Pellikka PA, Picano E. Left Ventricular Elastance With Resting Volumetric Transthoracic Echocardiography Identifies Different Phenotypes in Heart Failure With Preserved Ejection Fraction: A Retrospective Analysis of a Multicenter Prospective Observational Study. **J AM SOC ECHOCARDIOG. 2025 May;38(5):409-420. Factor de Impacto = 7.722**
11. Luna-Luna M, Páez A, Massó F, LÓPEZ-MARURE R, Zozaya-García JM, Vargas-Castillo A, Gómez-Pineda D, Tovar AR, Magaña JJ, FRAGOSO JM, Gutiérrez-Saldaña M, Téllez-Orsorio Z, PÉREZ-MÉNDEZ Ó. High-Density Lipoproteins from Coronary Artery Disease and Aortic Valve

Stenosis Patients Differentially Regulate Gene Expression in a Model of Cardiac Adipocytes. **CELLS-BASEL. 2025 Jan 30;14(3):205. Factor de Impacto = 7.666**

12. Amador-Martínez I, APARICIO-TREJO OE², Aranda-Rivera AK, Bernabe-Yepes B, Medina-Campos ON, TAPIA E, Cortés-González CC, SILVA-PALACIOS A, ROLDÁN FJ, León-Contreras JC, Hernández-Pando R, SAAVEDRA E, Gonzaga-Sánchez JG, CEJA-GALICIA ZA, SÁNCHEZ-LOZADA LG, Pedraza-Chaverri J. Effect of N-Acetylcysteine in Mitochondrial Function, Redox Signaling, and Sirtuin 3 Levels in the Heart During Cardiorenal Syndrome Type 4 Development. **ANTIOXIDANTS-BASEL. 2025 Mar 20;14(3):367. Factor de Impacto = 7.675**
13. Martínez-Domínguez P, Gomez-Aviles P, Bautista-García K, ANTONIO-VILLA NE, Guerra EC, Almeda-Valdes P, Martagón AJ, Munoz AC, Santa-Ana-Bayona MJ, ALEXANDERSON E, Salinas CAA, ESPINOLA-ZAVALA N. Visceral adipose tissue mediates the relationship between left ventricular global longitudinal strain and insulin resistance among adults living with type 2 diabetes. **CARDIOVASC DIABETOL. 2025 Jan 2;24(1):2. Factor de Impacto = 8.949**
14. Richfield O, Cortez R, Kulthinee S, FRANCO M, Navar LG. Purinergic Receptor Activation Protects Glomerular Microvasculature from Increased Mechanical Stress in Angiotensin II-Induced Hypertension: A Modeling Study. **INT J MOL SCI. 2025 Feb 24;26(5):1928. Factor de Impacto = 6.208**
15. Sánchez-García AJ, SOULE-EGEA M², FUENTEVILLA-ALVAREZ G, VARGAS-ALARCON G, Hernández-Mejía BI, MARTÍNEZ-HERNÁNDEZ H, Mora-Canela SL, SANTIBANEZ-ESCOBAR F, ÁVILA-MARTINEZ V, CASTREJÓN-TELLEZ V, ALVAREZ-LEÓN E, DE LA MORA-CERVANTES R, PÉREZ-TORRES I, SOTO ME. Role of miRNAs in Regulating Ascending Aortic Dilation in Bicuspid Aortic Valve Patients Operated for Aortic Stenosis. **INT J MOL SCI. 2025 Jan 17;26(2):779. Factor de Impacto = 6.208**
16. Mendez-Hirata G, Rivera-Buendía F, Viveros-Rentería E, Ochoa-Hein E, Cornejo-Juárez P, MÁRQUEZ M, Hidalgo-Dura JR, Leyva-López Y, Vilar-Compte D. Clinical Characteristics and Outcomes of Infective Endocarditis in Patients with Cancer: A Multicenter Case-Control Study. **ARCH MED RES. 2025 Apr;56(3):103123. Factor de Impacto = 8.323**
17. Sámano R, Lópezmalo-Casares S, Martínez-Rojano H, Chico-Barba G, GAMBOA R, Plascencia-Nieto ES, Díaz-Medina A, Rodríguez-Márquez C, Téllez-Villagómez ME. Early Life Determinants of Overweight and Obesity in a Sample of Mexico City Preschoolers. **NUTRIENTS. 2025 Feb 15;17(4):697. Factor de Impacto = 6.706**
18. Ramírez-Melo LM, Estrada-Luna D, RUBIO-RUIZ ME, Castañeda-Ovando A, Fernández-Martínez E, Jiménez-Osorio AS, PÉREZ-MÉNDEZ Ó, CARREÓN-TORRES E. Relevance of Lipoprotein Composition in Endothelial Dysfunction and the Development of Hypertension. **INT J MOL SCI. 2025 Jan 28;26(3):1125. Factor de Impacto = 6.208**
19. CEJA-GALICIA ZA¹, Cespedes-Acuña CLA, EL-HAFIDI M. Protection Strategies Against Palmitic Acid-Induced Lipotoxicity in Metabolic Syndrome and Related Diseases. **INT J MOL SCI. 2025 Jan 18;26(2):788. Factor de Impacto = 6.208**

20. Zambrano-Vásquez OR, Cortés-Camacho F, Castañeda-Sánchez JI, Aréchaga-Ocampo E, Valle-Velázquez E, Cabrera-Angeles JC, Sánchez-Gloria JL, SÁNCHEZ-MUÑOZ F, ARELLANO-BUENDIA AS, SÁNCHEZ-LOZADA LG, OSORIO-ALONSO H. Update in non-alcoholic fatty liver disease management: role of sodium-glucose cotransporter 2 inhibitors. **LIFE SCI. 2025 Jul 1;372:123638. Factor de Impacto = 6.78**
21. RODRÍGUEZ-PÉREZ JM¹, ORTEGA-ZHINDÓN DB², Villamil-Castañeda C, Lara-Ortiz JS, Borgonio-Cuadra VM, CERVANTES-SALAZAR JL, CALDERÓN-COLMENERO J, Escalante-Ruiz ZN, Retama-Méndez E, Hernández-García YC, PÉREZ-HERNÁNDEZ N. Congenital Heart Diseases: Recent Insights into Epigenetic Mechanisms. **CELLS-BASEL. 2025 May 31;14(11):820. Factor de Impacto = 7.666**
22. Flores-Estrada J, CANO-MARTÍNEZ A², IBARRA-LARA L, Jiménez A, Palacios-Reyes C, García LJP, Ortiz-López MG, Rodríguez-Peña ON, Hernández-Portilla LB. Spinach Extract Reduces Kidney Damage in Diabetic Rats by Impairing the AGEs/RAGE Axis. **INT J MOL SCI. 2025 May 15;26(10):4730. Factor de Impacto = 6.208**
23. Pérez-Galicia A, Torrico-Lavayen R, Jiménez-Cordova MI, MARTÍNEZ-ALVARADO MDR, Ayllon-Vergara JC, Arreola-Mendoza L, Barrera-Hernández A, Sanchez-Guerra M, Del Razo LM, OSORIO-YÁÑEZ C. Left ventricular mass and systolic function in children environmentally exposed to fluoride. **ENVIRON RES. 2025 Sep 15;281:121932. Factor de Impacto = 8.431**
24. SILVA-PALACIOS A¹, Zúñiga-Muñoz AM, SORIA-CASTRO E, ÁLVAREZ-LEÓN E, Nieto M, Navarrete-Anastasio G, CARBÓ R, GARCÍA-NIÑO WR, López-Cervantes SP, Salas-Venegas V, Flores-Torres RP, Luna-López A, ZAZUETA C, Königsberg M.x Cardioprotective effect of senotherapy in chronically obese middle-aged female rats may be mediated by a MERCSs/Nrf2 interaction. **J NUTR BIOCHEM. 2025 Aug;142:109923. Factor de Impacto = 6.117**
25. Peña-Peña M, González-Ramírez J, Bermúdez-Benítez E, Sánchez-Gloria JL, AMEZCUA-GUERRA LM, TAVERA-ALONSO C, Guzmán-Martín CA, Jacobo-Albavera L, SILVEIRA-TORRE LH, MARTÍNEZ-MARTÍNEZ LA, SÁNCHEZ-MUÑOZ F. Regulation of lncRNA NUTM2A-AS1 and CCR3 in the Clinical Response to a Plant-Based Diet in Rheumatoid Arthritis: A Pilot Study. **NUTRIENTS. 2025 May 22;17(11):1752. Factor de Impacto = 6.706**
26. CANO-MARTÍNEZ A¹, Méndez-Castro JA, García-Vázquez VE, CARREÓN-TORRES E, Díaz-Díaz E, SÁNCHEZ-AGUILAR M, CASTREJÓN-TÉLLEZ V, RUBIO-RUÍZ ME. A Combination of Resveratrol and Quercetin Prevents Sarcopenic Obesity: Its Role as a Signaling Inhibitor of Myostatin/ActRIIA and ActRIIB/Smad and as an Enhancer of Insulin Actions. **INT J MOL SCI. 2025 May 21;26(10):4952. Factor de Impacto = 6.208**
27. APARICIO-TREJO OE¹, Hernández-Cruz EY, Reyes-Fermín LM, CEJA-GALICIA ZA, Pedraza-Chaverri J. The role of redox signaling in mitochondria and endoplasmic reticulum regulation in kidney diseases. **ARCH TOXICOL. 2025 May;99(5):1865-1891. Factor de Impacto = 6.168**

Grupo VI - 6 artículos

1. Viñas-Mendieta AE, GALLARDO-GRAJEDA A², López-Fernández T. Cardio-oncology: chances and challenges. **BASIC RES CARDIOL. 2025 Feb;120(1):3-9. Factor de Impacto = 12.416**
2. Llorente-Chávez A, FIGUEROA-MÉNDEZ R², Quintero-Villegas A, Hernández-Molina G, Zanos T, Orozco-Collazo A. Understanding primary antiphospholipid syndrome: Analyzing antiphospholipid antibody profile and titers correlation to hematological activity and development of predictive models. **THROMB RES. 2025 May;249:109308. Factor de Impacto = 10.409**
3. Pineda M, Fernández-Yepez AK, Gomez AQ, Larkin CT, Missikpode C, Amarah A, Carmona-Powell E, Meza N, Fischer MJ, Ricardo AC, MADERO M, Lash JP. Psychosocial Health in Mexican Adults with CKD Living in Chicago versus Mexico City. **CLIN J AM SOC NEPHRO. 2025 Feb 6;20(6):869-871. Factor de Impacto = 10.624**
4. Matus González A, Cazzolli R, MADERO M, Evangelidis N, Howell M, Sautenet B, Bernier-Jean A, Cho Y, Sanabria LC, Craig JC, de Boer IH, Fung S, Gallego D, Guha C, Shen JI, Levey AS, Levin A, Lorca E, Cabrera S, Mellado H, Molina S, Atilano X, Sandino L, Arancibia M, Sepulveda A, Urrea M, Bravo MLA, Manera K, Recabarren J, Okpechi IG, Rossignol P, Scholes-Robertson N, Sola L, Teixeira-Pinto A, Usherwood T, Viecelli AK, Wheeler DC, Widders K, Jaure A. A Core Outcome Set for Trials in CKD: Report of the Standardized Outcomes in Nephrology-Chronic Kidney Disease (SONG-CKD) Stakeholder Workshops. **AM J KIDNEY DIS. 2025 Jun;85(6):745-753. Factor de Impacto = 11.072**
5. ORTEGA-HERNÁNDEZ JA¹, GONZÁLEZ-PACHECO H², Hernandez-Montfort J, ARAIZA-GARAYGORDOBIL D, MANZUR-SANDOVAL D, GOPAR-NIETO R, SIERRA-LARA-MARTÍNEZ D, Kanwar M, Sinha SS, Garan AR, Burkhoﬀ D, Abraham J, Kapur NK, ARIAS-MENDOZA A. International cooperation in cardiogenic shock is key to improving outcomes: Cardiogenic Shock Working Group impacts a single center in a developing country. **J HEART LUNG TRANSPL. 2025 Jul;44(7):1165-1171. Factor de Impacto = 13.569**
6. Busch F, Hoffmann L, Xu L, Zhang LJ, Hu B, García-Juárez I, Toapanta-Yanchapaxi LN, Gorelik N, Gorelik V, Rodriguez-Granillo GA, Ferrarotti C, Cuong NN, Thi CAP, Tuncel M, Kaya G, Solis-Barquero SM, Mendez Avila MC, Ivanova NG, Kitamura FC, Hayama KYI, Puntunet Bates ML, TORRES PI, Ortiz-Prado E, Izquierdo-Condoy JS, Schwarz GM, Hofstaetter JG, Hide M, Takeda K, Peric B, Pilko G, Thulesius HO, Lindow T, Kolawole IK, Olatoke SA, Grzybowski A, Corlateanu A, Iaconi OS, Li T, Domitrz I, Kepczynska K, Mihalcin M, Fašanečková L, Zatonski T, Fulek K, Molnár A, Maihoub S, da Silva Gama ZA, Saba L, Sountoulides P, Makowski MR, Aerts HJWL, Adams LC, Bressemer KK; COMFORT consortium; Navarro AA, Águas C, Aineseder M, Alomar M, Al Sliman R, Anand G, Angkurawaranon S, Aoki S, Arkoh S, Ashraf G, Astri Y, Bakhshi S, Bayramov NY, Billis A, Bitencourt AGV, Bolejko A, Bollas Becerra AJ, Bwambale J, Capela A, Cau R, Chacon-Acevedo KR, Chaunzwa TL, Chojniak R, Clements W, Cuocolo R, Dahlblom V, Sousa KM, Villarrubia JE, Desai VB, Dhakal AK, Dignum V, Andrade RGF, Ferraioli G, Ganguly S, Garg H, Savevska CG, Radovikj MG, Gkartzoni A, Gorospe L, Griffin I, Hadamitzky M, Ndaheiro MH, Hering A, Hochegger B, Huseynova MR, Ishida F, Jha N, Jiang L, Kader R, Kavnaudias H, Klein C, Kolostoumpis G, Koshy A, Kruger NA, Löser A, Lucijanac M, Mantziari D, Margue G, McFadden S, Miyake M, Morakote W, Ngabonziza I, Nguyen TT, Niehues SM, Nortje M, Palaian S, Pentara NV, Pereira de Almeida RP, Poma G, Purwoko M, Pyrgidis N, Rafailidis V, Rainey C,

Ribeiro JC, Agudelo NR, Sado K, Saidman JM, Saturno-Hernandez PJ, Suryadevara V, Schulz GB, Soric E, Soto-Pérez-Olivares J, Stanzione A, Peter Struck J, Takaoka H, Tanioka S, M Huyen TT, Truhn D, C van Dijk EH, Wijngaarden PV, Wang YC, Weidlich M, Zhang S. Multinational Attitudes Toward AI in Health Care and Diagnostics Among Hospital Patients. **JAMA NETW OPEN. 2025 Jun 2;8(6):e2514452. Factor de Impacto = 13.36**

Grupo VII - 3 artículos

1. Gallone G, ORTEGA-HERNANDEZ JA², Bocchino PP, Baldetti L. Challenges in Applying the CSWG-SCAI Shock Classification: Insights and Considerations. **J AM COLL CARDIOL. 2025 Apr 8;85(13):1467-1468. Factor de Impacto = 27.206**
2. MADERO M¹, Levin A, Ahmed SB, Carrero JJ, Foster B, Francis A, Hall RK, Herrington WG, Hill G, Inker LA, Kazancioğlu R, Lamb E, Lin P, McIntyre N, Morrow K, Roberts G, Sabanayagam D, Shlipak M, Shroff R, Tangri N, Thanachayanont T, Ulasi I, Wong G, Yang CW, Zhang L, Robinson KA, Wilson LM, Wilson RF, Kasiske BL, Cheung M, Earley A, Stevens PE, Schaeffner E. Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease: Synopsis of the Kidney Disease: Improving Global Outcomes 2024 Clinical Practice Guideline. **ANN INTERN MED. 2025 May;178(5):705-713. Factor de Impacto = 51.598**
3. Furtado RHM, Rochitte CE, Nicolau JC, Echeverría LE, ARIAS-MENDOZA A, Bahit MC, Padilla F, Lopes RD. American College of Cardiology/American Heart Association Acute Coronary Syndrome Guidelines: A Latin American Perspective. **J AM COLL CARDIOL. 2025 Jun 10;85(22):2122-2125. Factor de Impacto = 27.206**

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

Difusión Académica

En 2024 las personas investigadoras del INC participaron en 42 actividades académicas para promover y difundir el conocimiento científico, en 2024 hubo 202 participaciones.

Participaciones en Congresos

Comunicaciones Científicas	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
Reuniones internacionales	37	14
Reuniones nacionales	165	28
Total	202	42

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	Dra. Claudia Lerma González	Reconocimiento	Primer lugar en la categoría de cartel a nivel Posgrado	XV Congreso Nacional y V Internacional de Tecnología Aplicada a Ciencias de la Salud
2	Dra. Angélica Vargas Guerrero	Nombramiento	Distinción dentro de la Mesa Directiva para el periodo 2024 - 2026 con el cargo de Presidente en el Consejo Mexicano de Reumatología A.C.	Consejo Mexicano de Reumatología A.C.

LABORATORIO DE EQUIPO DE ALTA TECNOLOGÍA (CORELAB)

Actividades realizadas:

- Se consiguió que la empresa Waters, donara el accesorio “manifold” para utilizar placas en el UPLC.
- Se sigue incentivando el uso de los equipos entre los investigadores del Instituto, difundiendo las aplicaciones de los mismos en forma de video e infografías en la plataforma [Cardiociencias](#)
- Se actualizaron los videos promocionales para el uso de los equipos de CORELAB con programas de inteligencia artificial.
- Se incrementaron las colaboraciones entre las personas investigadoras del INC y personas investigadoras de diferentes instituciones. En el primer trimestre, fueron con: la Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Química, el CINVESTAV, la Universidad Autónoma de México - Campus Iztapalapa y el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”.
- Se gestionaron actualizaciones de las pólizas de mantenimiento para el UPLC hasta junio de 2025 y para el Citómetro para lo que resta de 2025, así como la reposición del láser rojo del Citómetro de flujo.
- Se actualizó el software para el análisis de datos del Citómetro de flujo en la computadora del CORELAB y en las computadoras con licencia.
- Se publicaron 8 trabajos con agradecimiento al apoyo otorgado por el CORELAB.

OFICINA DE APOYO SISTEMÁTICO PARA LA INVESTIGACIÓN SUPERIOR (OASIS)

PRODUCTIVIDAD

Concepto	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Servicios completados	33	53	60.61 ¹
Servicios en desarrollo	33	39	18.18 ²
Servicios suspendidos	1	2	100.00 ³

Concepto	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Total de servicios solicitados	67	94	40.30

1. Se indica un aumento en la eficiencia, con mejora en la gestión del tiempo y adecuada capacidad operativa.
2. Se registró un aumento de servicios.
3. Indica la suspensión oportuna de servicios ante la falta de avance o incumplimientos, evita la prolongación innecesaria de actividades sin progreso real.

Al cierre del ejercicio 2024, 37 solicitudes quedaron en desarrollo, de las cuales: 14 fueron completadas, 20 continúan en desarrollo y 3 se suspendieron. Es importante mencionar que el seguimiento de los servicios del año 2024 no se contabilizó en la tabla anterior.

Actividades:

- Se gestionaron 22 solicitudes de ingreso, promoción y permanencia al Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNII), aún se encuentran en espera de resultados. Adicionalmente, se tramitaron 3 solicitudes para el Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud que fueron aprobadas.
- Se publicaron 11 artículos científicos y se enviaron 6 a revistas indexadas en espera de respuesta del editor y 14 se encuentran en proceso de redacción.
- Se enviaron 7 *Abstracts* ya aprobados para presentaciones en congresos nacionales e internacionales.
- Se continúa con el trabajo para lograr la acreditación de *Association for Accreditation of Human Research Protection Programs, Inc.* (AAHRPP), la cual consta de tres etapas.
- Se ingresaron 2 proyectos a la convocatoria “Ciencia Básica y de Frontera 2025” de la Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI) para la obtención de financiamiento, en espera de resultados.
- Se gestionó una enmienda a un protocolo de investigación clínica ante COFEPRIS (vía DIGIPRIS) con financiamiento mixto, para incluir al importador del fármaco en el estudio, en espera de resultados.
- Se obtuvo la aprobación de la Dirección de Enseñanza para impartir un curso de inducción a la investigación clínica dirigido a pasantes de servicio social.
- Se obtuvo la aprobación de la Dirección de Enseñanza para impartir un curso especializado en investigación clínica dirigido a personal médico residente.
- 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 del personal médico e investigadores para las convocatorias 2024, 14 obtuvieron el reconocimiento en el Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNII), uno fue admitido en la Academia Nacional de Medicina de México y cuatro en el Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud, como Investigadores en Ciencias Médicas.

Acciones implementadas para elevar la productividad y eficiencia:

- Se promovieron entre los diversos departamentos del INC los servicios que ofrece la OASIS.
- Se actualizó el apartado de OASIS dentro de la página institucional, con el apoyo y colaboración de la Dirección General, Dirección de Investigación y Subdirección de Investigación Clínica.
- Para incentivar al personal médico clínico, desde personas titulares de departamento hasta personal médico pasante de pregrado, se establecieron acuerdos que apoyan esta estrategia con la Dirección de Enseñanza y la Jefatura de Médicos Residentes.
- Se realizó trabajo en conjunto con la Subdirección de Investigación Clínica.

Estrategias para elevar la productividad y eficiencia:

- Implementar encuestas de satisfacción para recopilar opiniones y sugerencias de los investigadores, permitiendo identificar áreas de mejora y adaptar los servicios a las necesidades reales de los solicitantes.
- Fomentar la formación continua del equipo de OASIS en comunicación efectiva, trabajo en equipo, entre otros.
- Implementar un sistema de seguimiento de proyectos para monitorear eficientemente el avance de los proyectos de investigación clínica y científica.
- Brindar los conocimientos necesarios para la estructura adecuada de las tesis y su contribución a la literatura médica, a través de un curso en línea en conjunto con el Departamento de publicaciones.
- Implementar estrategias para incrementar la participación del personal médico residente en investigación (2025-2026) con la Dirección de Enseñanza y la Jefatura de Médicos Residentes, además de una campaña activa de difusión de los servicios OASIS en el INC.
- Incorporar personal de apoyo con experiencia específica en procesos de acreditación para fortalecer la gestión de la certificación AAHRPP.

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

PUBLICACIONES - 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 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	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
<i>Journal Citation Indicator</i>	0.7	0.7	0.00

Indización 2025: *Emerging Sources Citation Index (ESCI) del Core Collection de Clarivate, Pubmed Central, EBSCO, SCIELO y SCOPUS.*

- Presencia activa en redes sociales con aumento de lectores y seguidores en *Instagram* y *Facebook*.

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA CARDIOVASCULAR

- Se concluyó la remodelación del laboratorio de prototipos en el área de Innovación Tecnológica Cardiovascular.
- Da inició la instalación y puesta en marcha de los diversos equipos para la operación técnica del laboratorio.
- En coordinación con el personal operativo del área, se llevó a cabo la recolocación del mobiliario y equipo de trabajo.
- Se inicia el proceso de capacitación general para la operación y conocimiento de nuevas normativas (NOM-241-SSA1-2025) dirigido a todo el personal operativo del área de Innovación Tecnológica Cardiovascular (AINTEC).
- Fue recibido en el AINTEC (en el área de ingeniería) el equipo Femtolaser (equipo cortador de plataformas para stent coronario), llevándose a cabo la instalación del mismo y se está por concluir su puesta en marcha.
- Se obtuvo la constancia de finalización del proyecto 322785 del SECIHTI.

PRODUCTIVIDAD

Productos manufacturados	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Bioprótesis Valvular Cardíaca:			
- Flexible expandible experimental (BVC-FE)	24	0	-100.00 ¹
- Percutánea experimental TAVI	30	0	-100.00 ¹
Endoprótesis Aórtica experimental (Frozen elephant trunk)	4	0	-100.00 ¹
Parches de pericardio bovino	0	0	0.00 ²
Stent liberador de fármaco experimental	30	45	50.00 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, el cual se encuentra como entregable en el proyecto SECIHTI 322785.

Productos implantados	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Parches de pericardio bovino	161	153	-4.97

Informe de actividades realizadas en los comités de investigación

Comité de Investigación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<p>Se revisaron 59 proyectos de investigación, de los cuales el Comité determinó lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 7 proyectos aprobados directamente por el Comité de Investigación. ➤ 16 proyectos se turnaron al Comité de Ética en Investigación (CEI), de los cuales 4 se turnaron al Comité de Bioseguridad. ➤ 4 proyectos se turnaron al Comité Interno para el Cuidado y Uso de los Animales de Laboratorio (CICUAL), de los cuales 4 se turnaron al Comité de Bioseguridad. ➤ 1 proyecto se turnó directamente al Comité de Bioseguridad (CBS). ➤ 27 proyectos se devolvieron a las personas investigadoras responsables, solicitándoles la revisión de comentarios y sugerencias para una nueva evaluación. ➤ 3 protocolos se rechazaron. ➤ 1 proyecto está pendiente de revisión.

Comité de Ética en Investigación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 8 Extraordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se revisaron y realizaron 16 dictámenes de protocolos nuevos, todos aprobados. ➤ Se contestaron 293 oficios sobre: notificaciones, reaprobaciones anuales, eventos adversos, desviaciones y documentos de protocolos en seguimiento.

Comité de Bioseguridad	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 4 Extraordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se revisaron y evaluaron 9 propuestas de investigación: 7 aprobadas y 2 pendientes. ➤ Se tomó el Curso de Consideraciones de Bioseguridad en todo proyecto de Investigación 2025, ofrecido por el Instituto Nacional de Pediatría. ➤ Se emitieron constancias del Curso de Bioseguridad que éste Comité ofrece de forma virtual, a dos alumnas de licenciatura de la Dra. Emma Saavedra Lira, del Departamento de Bioquímica del INC. ➤ Se realizaron dos enmiendas al proyecto REGEN-006 Número 24-1490, consistente en la actualización de los documentos Investigator's Brouchure v5.0 versión en inglés; Manual del Investigador v5.0 versión en español; REGEN-006 Statement REACT Investigator's Brouchure v5 no_up_date_as of 2024; REAGEN-006 FCI opcional final para investigaciones futuras v1.1-02 del 30 de mayo 2025; FCI maestro principal para México v1.1 del 2 de Junio 2025 y se expidió el Anexo Único de Formato Único de Comités de la COFEPRIS (Confidencialidad, No conflicto de interés). ➤ Se evaluó la solicitud de cierre de proyecto (número 23-1358) realizada por la Dra. Gabriela Pereira López; la cual se rechazó por carecer de elementos pertinentes. ➤ Solicitud de revisión de protocolo multidisciplinario por la DGPIS. ➤ Se realizó la solicitud de presentación del Informe Anual de Actividades del CBS ante COFEPRIS, al Departamento de Asuntos Jurídicos del INC.

Comité Interno para el Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio (CICUAL)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se evaluaron 6 proyectos y una enmienda de proyecto: 4 proyectos de investigación aprobados, 1 permanece pendiente de segunda revisión, 1 fue rechazado y la enmienda recibió aprobación.

Comité Interno para el Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio (CICUAL)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se promovió la difusión del Comité Interno para el Cuidado y Uso de los Animales de Laboratorio "C.I.C.U.A.L." en la comunidad Científica del INC, así como las Instituciones que tienen convenio con investigadores del INC y que utilizan animales. ➤ Se modificó el manual de procedimientos del CICUAL para incorporar dos vocales adicionales en la plantilla del Comité, con el objetivo de ampliar y agilizar las evaluaciones de protocolos y procedimientos. Actualmente el documento está en revisión por la Subdirección de Planeación. ➤ Se llevó a cabo el cambio de presidencia del CICUAL, designándose al Dr. Oscar Pérez Méndez, como nuevo titular del cargo. ➤ Se dio apoyo a los Investigadores en los Laboratorios y en el área de Bioterio, para llevar a cabo las técnicas de Manejo de los Animales en la mejor forma posible para reducir el estrés y el dolor en los animales utilizados para experimentación de acuerdo con las normas NOM-062-ZOO-1999 y NOM-033-ZOO/SAG-2014.
Comisión de Vivienda	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
1 Ordinaria 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se establecieron los siguientes acuerdos: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Emitir cartas de recomendación donde se invitó a incrementar su productividad a aquellos habitantes que no reportaron evidencia suficiente en este periodo de evaluación. ▪ Solicitar 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 las personas investigadoras, personal profesional, técnico y administrativo que cumplieron con la evaluación 2024. ▪ Solicitar al CTAP, a través del Director de Investigación, la asignación por diez años más, a quienes en 2025 cumplieron un período por el mismo número de años en la UHIINCICH. ▪ Solicitar al Departamento de Prestaciones y Capacitación, actualizar la cuota de mantenimiento en la proporción que incremente la Unidad de Medida y Actualización (UMA) vigente y hacerlo de conocimiento de los habitantes. ▪ Solicitar al Departamento de Asuntos Jurídicos la elaboración de los contratos de comodato correspondientes a 2025. ➤ Se convocó a las personas investigadoras, personal médico y de enfermería a participar en el proceso de asignación de un departamento de la Unidad Habitacional. ➤ Se recibió una sola solicitud, que fue evaluada por los miembros de la Comisión de Vivienda, según lo dispuesto en los Artículos 23, 24 y 25 del Capítulo III 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 2019. ➤ Los miembros de la Comisión de Vivienda de la Unidad Habitacional acordaron asignar el departamento 103 del edificio 3 al Dr. Israel Pérez Torres. ➤ Se acordó hacer de conocimiento el dictamen al CTAP. ➤ Se acordó informar al solicitante el resultado del dictamen y notificar a la Mesa Directiva para que entregara las llaves del departamento asignado. ➤ Se acordó solicitar a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal la aplicación del descuento correspondiente por mantenimiento a quien lo ocupará.

3.1.2 ENSEÑANZA

RUBRO ENSEÑANZA	Ene – Jun 2024	Ene – Jun 2025	VARIACIÓN %
1) Total de residentes:	276	287	3.99
Número de residentes extranjeros:	66	76	15.15 ¹
Médicos residentes por cama:	1.33	1.38	3.76
2) Residencias de especialidad:	6	7	16.67 ²
3) Cursos de alta especialidad:	16	19	18.75 ³
4) Cursos de pregrado:	6	6	0.00
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	147	110	-25.17 ⁴
6) Núm. de alumnos de posgrado:	315	325	3.17
7) Cursos de Posgrado (No Especialidad Médica)	3	3	0.00
8) Núm. autopsias:	1	2	100.00 ⁵
% número de autopsias / número de fallecimientos	0.01	0.02	100.00 ⁵
9) Participación extramuros:			
a) Rotación de otras instituciones (Número de Residentes)	381	438	14.96 ⁶
b) Rotación a otras Instituciones (Número de Residentes)	31	23	-25.81 ⁷
10) % Eficiencia terminal: (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados)	97.90	97.90	0.00
11) Enseñanza en enfermería:			
Cursos de pregrado:	1	1	0.00

¹ Existió mayor demanda y aceptación de personas médicas residentes extranjeras.

² En el mes de marzo de 2025 fue incorporada la Especialidad de Angiología y Cirugía Vascular.

³ Para el ciclo 2025-2026 se presentó demanda para las altas especialidades de Hemostasia y Trombosis, y Cardiología Geriátrica; asimismo se incorporó la alta especialidad de Cardiopatías Congénitas del Adulto.

⁴ Hubo deserción de estudiantes de Servicio Social, principalmente de la Escuela de Enfermería.

⁵ No se tuvo la autorización de los familiares para realizar las autopsias.

⁶ Hubo mayor demanda de personas médicas mexicanas para rotar en los servicios del INC.

⁷ No se concretaron diversas rotaciones; hubo 22 que rotaron por instituciones públicas y 1 en el extranjero.

RUBRO ENSEÑANZA	Ene – Jun 2024	Ene – Jun 2025	VARIACIÓN %
Cursos de Posgrado:	1	1	0.00
12) Cursos de actualización (educación continua)	7	9	28.57 ⁸
Asistentes a cursos de actualización / educación continua: (Participantes: área médica, enfermería y admón.)	3,050	1,764	-42.16 ⁹
13) Cursos de capacitación	25	18	-28.00 ¹⁰
14) Sesiones interinstitucionales y transmitidas vía remoto:	22	23	4.55
Asistentes a sesiones presenciales interinstitucionales	2,346	2,823	20.33 ¹¹
15) Sesiones por teleconferencia:	69	97	40.58 ¹²
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.

⁸ Hubo mayor demanda de cursos de actualización: 3 para personal médico, 4 para enfermería y 2 para áreas administrativas.

⁹ La variación se debe a que en el año 2024, se realizó el evento del 80 Aniversario del INC, que contó con un gran número de asistentes.

¹⁰ Se debió al diferimiento de fechas para su ejecución, se espera sean concretados en el segundo semestre del año.

¹¹ Se estableció la estrategia de integrar a los pasantes de Servicio Social y de Prácticas Profesionales de Medicina a las Sesiones Generales, como parte de su formación.

¹² Existió mayor demanda de las áreas del INC, para la realización de videoconferencias.

RESIDENCIAS MÉDICAS

En la formación de recursos humanos de excelencia para el sistema nacional de salud 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

Ene – jun 2024		Ene – jun 2025	
Nacionales	Extranjeros	Nacionales	Extranjeros
210	66	211	76
Total: 276		Total: 287	
Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
89	187	101	186

En el ciclo académico 2025- 2026, hubo un alcance internacional con una matrícula de 76 personas médicas residentes de 12 países, las cuales cubrieron el perfil adecuado para los programas académicos elegidos, en comparativo con el ciclo 2024-2025, se obtuvo un incremento del 15.15% debido a que una cantidad mayor de participantes en el proceso de selección cumplieron con los requerimientos para los programas elegidos.

Personal médico residente extranjero

País	Ene – Jun 2024	Ene – Jun 2025
Bolivia	6	6
Colombia	9	8
Ecuador	11	12
El Salvador	9	11
Estado Unidos	0	1
Guatemala	8	10
Honduras	6	10
Nicaragua	3	4
Panamá	2	3
Perú	9	5
Rep. Dominicana	3	5
Venezuela	0	1
Total	66	76

PERSONAS MÉDICAS RESIDENTES EN CURSOS DE ESPECIALIDAD

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

No.	ESPECIALIDAD	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
1	Angiología y Cirugía Vascular ¹	---	2
2	Cardiología Clínica	115	115
3	Cardiología Pediátrica	24	27
4	Cirugía Cardiorácica	10	11
5	Cirugía Cardiorácica Pediátrica	3	2
6	Nefrología ²	24	22
7	Reumatología	10	10
Total		186	189

1. Inició la primera generación de la especialidad.

2. En abril de 2024, se dio de baja a un residente de nacionalidad mexicana, en marzo de 2025, renunció una residente de nacionalidad mexicana por motivos personales y un residente de segundo año no fue promovido.

En 2024 se obtuvo el aval de la UNAM para impartir la Especialidad de Angiología y Cirugía Vascular, en el ciclo académico 2025-2026 con una duración de 4 años.

PERSONAS MÉDICAS RESIDENTES EN CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD

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

#	ALTAS ESPECIALIDAD	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
1	Anestesia Cardiovascular ¹	12	11
2	Anestesia en Cardiopatías Congénitas ²	2	2
3	Cardiología Geriátrica	0	1
4	Cardiología Intervencionista I y II	12	11
5	Cardiología Intervencionista Pediátrica I y II	4	4
6	Cardiología Nuclear	1	1
7	Cardiopatías Congénitas del Adulto	---	3
8	Cirugía de Malformaciones Congénitas del Corazón	1	3
9	Ecocardiografía	14	14
10	Ecocardiografía Pediátrica	6	6
11	Electrofisiología Cardíaca I y II	10	10
12	Fisiología Cardiopulmonar	2	3
13	Hemostasia y Trombosis	0	2
14	Medicina del Enfermo Pediátrico Cardiovascular en Estado Crítico	3	4

#	ALTAS ESPECIALIDAD	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
15	Rehabilitación Cardiaca	3	2
16	Resonancia Magnética Cardiaca y Angiotomografía	7	8
17	Terapia Intensiva Cardiológica ³	6	7
18	Trasplante Renal I y II ⁴	3	1
19	Unidad Coronaria y Urgencias Cardiovasculares	4	5
TOTAL		90	98

1. En mayo de 2025, renunció residente de nacionalidad mexicana por motivos personales.

2. El 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.

3. En marzo de 2024, renunció un residente de nacionalidad mexicana por motivos personales.

4. En mayo de 2025, renunció residente de nacionalidad mexicana por motivos personales.

Nota: La matrícula reportada en 2025, corresponde a personas médicas residentes que ingresan en el periodo lectivo que inició el 1º marzo de 2025 y concluye el último día de febrero de 2026, lo reportado en 2024 corresponde de 01-Mar-2024 a 28-Feb-2025.

En 2024 se obtuvo el aval de la UNAM para impartir la Alta Especialidad de Cardiopatías Congénitas del Adulto, en el ciclo académico 2025-2026.

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 tres lugares:

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

2do lugar: Cirugía Cardiorácica 1º y Nefrología 1º.

3er lugar: Cirugía Cardiorácica 3º y 4º.

No hubo alumnos para la aplicación de examen de la especialidad de Cirugía Cardiorácica Pediátrica 1º y 3º.

CURSOS DE PREGRADO

En la formación de estudiantes de pregrado de entidades académicas públicas y privadas asistieron 245 estudiantes de tres universidades.

Cursos de pregrado

Universidad	Área de conocimiento	Alumnos		Variación
		Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	
Universidad Nacional Autónoma de México	Cardiología	56	20	-64.29 ¹
	Nutrición Humana	25	15	-40.00 ³
	Endocrinología	13	31	138.46 ²
	Anatomía Patología	20	19	-5.00
	Neurología	15	15	0.00
Universidad La Salle	Cardiología	62	62	0.00
Universidad Anáhuac	Cardiología	57	58	1.75
	Imagenología	23	25	8.70
Total		271	245	-9.59

1. En la integración y análisis de datos se contabilizan únicamente los cursos clínicos que iniciaron y terminaron dentro del período.

2. Por solicitud de la UNAM, se incorporó un grupo adicional en el período.

3. Por cuestión de salud crítica del profesor titular no se recibió la información solicitada.

PARTICIPACIÓN EXTRAMUROS

Personas rotantes recibidas de otras instituciones

Se recibieron 438 personas rotantes: 359 con nacionalidad mexicana y 79 con nacionalidad extranjera, lo cual representó un incremento de 14.96% en relación con el año anterior; asimismo, se identifica un total de 127 Instituciones, de las cuales: 99 son nacionales y 28 extranjeras.

Rotantes por país

Concepto	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
Nacionales	318	359
Extranjeros:		
Argentina	12	8
Bolivia	9	7
Colombia	7	12
Costa Rica	1	0
Ecuador	0	11
El Salvador	0	1
España	0	1
Guatemala	2	0
Honduras	0	4
Nicaragua	0	1
Panamá	2	4
Paraguay	1	0
Perú	27	28
Rep. Dominicana	1	2
Suma	63	79
Total	381	438

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

1 persona médica residente realizó una estancia corta en una institución extranjera.

Cons.	Sede	País
1	Hospital Universitario 12 de Octubre	España

22 Personas médicas residentes realizaron estancias cortas en 5 instituciones nacionales.

Cons.	Sede	No. Rotaciones
1	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	2
2	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas	4
3	Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	14
4	Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra	3
5	Centro Dermatológico "Dr. Ladislao de la Pascua"	3
Total		26

Nota: 4 personas médicas residentes realizaron dos rotaciones 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	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
No. de autopsias	1	2	100.00
No. de egresos por defunción	156	129	-17.31
No. de autopsias / No. de fallecimientos x 100	0.64	1.55	142.19*

* Se atribuye a que no es un procedimiento obligatorio.

EDUCACIÓN CONTINUA

Se realizaron 27 cursos con 2,148 asistentes, como se muestra a continuación:

Educación Continua

CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Asistentes a cursos de actualización, área médica y enfermería	3,050	1,539	-49.54
Asistentes a cursos de capacitación, área médica y enfermería	373	269	-27.88
Asistentes a cursos de actualización y capacitación área no clínica	637	340	-46.62
Total de asistentes a cursos de actualización y capacitación	4,060	2,148	-47.09¹
Cursos de actualización, área médica y enfermería	7	7	0.00
Cursos de capacitación, área médica y enfermería	15	13	-13.33
Cursos de actualización y capacitación no clínica	10	7	-30.00
Total de cursos de actualización y capacitación	32	27	-15.63²
Sesiones por teleconferencia	69	97	40.58 ³

1. En el periodo anterior se realizó el evento académico del 80 Aniversario del INC, con gran número de asistentes.
2. De 4 cursos pendientes, 2 concluyeron el 30 de junio, los resultados se encuentran en proceso para reporte en julio, y 2 se encuentran en proceso de ejecución, con fechas estimadas de conclusión en agosto y noviembre del presente año.
3. Mayor número de apoyos solicitados para realizar videoconferencias en diferentes áreas del INC.

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.

Sesiones Generales

Concepto	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
No. de reproducciones en Facebook	51,280	52,700	2.77
Asistencia presencial	2,346	2,893	23.32 ¹
Total de reproducciones y asistencia	53,626	55,593	3.67
Total de Sesiones	22	23 ²	4.55

1. Se estableció como estrategia integrar a las y los pasantes de servicio social y prácticas profesionales de la Licenciatura de Medicina.
2. 22 sesiones fueron redireccionadas de la plataforma Cardiociencias a Facebook y en 2024 únicamente 20 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	Realizado 2024	Realizado 2025
Cursos Virtuales	1	2
Casos Interactivos	0	2
Reto Imagen	3	5
Reto ECG	2	1
Reto Ausculture	0	0
Reto Pathos	1	0
Cardiosíntesis Podcast	16	10
Cardiosíntesis Imagen	32	0
Noticias y Editoriales	10	18
Información Educativa de Eventos	28	75
Cobertura de Congresos y Cursos (Noticias y Podcast)	27	23

ALCANCE EN REDES SOCIALES

Concepto	Acumulado junio 2025
Twitter (Seguidores)	4,350
Facebook (Seguidores)	24,591
Instagram (Seguidores)	5,731
Correo Informativo Cardiociencias (Seguidores)	3,712
Spotify (Seguidores)	2,802
Spotify Podcast Streams (Reproducciones)	44,311
TikTok	1,496

Servicio social

Pasantes de servicio social en las áreas médicas.

Carrera	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Medicina	67	74	10.45 ¹
Enfermería	41	20	-51.22 ²
Otras: Nutrición, QFB, Psicología, Trabajo Social entre otras	39	16	-58.97 ³
Total	147	110	-25.17

1. Resultado de la publicación de la Convocatoria para realizar Servicio Social de Medicina Ciclo 1° de febrero de 2025 al 31 de enero de 2026, en la página web del Instituto

2. Menor número de pasantes de servicio social debido a la deserción significativa de alumnos en 2020 (pandemia).

3. Se detectó que las solicitudes de estudiantes no cumplieron con el criterio de aceptación al programa correspondiente al aprovechamiento académico mínimo de 8.5.

De forma adicional, se aceptaron 38 pasantes para realizar actividades académicas: 37 de prácticas profesionales (23 de medicina y 14 de otras carreras) y una persona de la carrera de Biología como asistente de investigación.

AVANCE DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS

- Ocho alumnos ingresaron a la Maestría en Ciencias Médicas (5 nacionales y 3 extranjeros).
- En el ciclo 2025-2026 se reintegró al 4º semestre un alumno de la Maestría en Ciencias Médicas, quien había solicitado una suspensión provisional.
- Un alumno ingresó al Doctorado en Ciencias Médicas (nacional).
- No se obtuvo eficiencia terminal en el Programa de Maestría y Doctorado; sin embargo, Ocho alumnos de la Maestría en Ciencias y un alumno del Doctorado en Ciencias están en espera de aplicación de examen para obtener el grado.

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, 75 personas médicas residentes presentaron examen; de los cuales 72 lograron la certificación de su especialidad, el resultado de acreditación fue del 96.0%.

ESPECIALISTAS CERTIFICADOS POR LOS CONSEJOS

Especialidad	Ene – jun 2024		Ene – jun 2025	
	Presentaron	Aprobaron	Presentaron	Aprobaron
Cardiología Clínica	31	26	40	39
Cardiología Pediátrica	6	6	5	4
Cardiología Intervencionista	5	5	5	5
Cardiología Intervencionista en Cardiopatías Congénitas	1	1	2	2
Electrofisiología Cardíaca	3	3	4	4
Ecocardiografía	8	8	2	2
Ecocardiografía Pediátrica	4	4	1	0
Rehabilitación Cardíaca	1	1	1	1
Nefrología	8	8	8	8
Reumatología	5	5	5	5
Cirugía Cardiorádica	1	1	2	2
Totales	73	68	75	72

PRODUCTIVIDAD CIENTÍFICA EN LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

Concepto	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Libros	1 (Capítulo)	1 (Capítulo)	0.00
Artículos publicados	3	2	-33.33
Artículos en proceso	1	4	300.00 ¹
Participación de personas médicas residentes en artículos como Coautores	47	25	-46.81 ²

1. La mayoría de los artículos se encuentran en proceso, una vez publicados se tendrá un incremento.

2. En este ciclo se otorgó más peso a la elaboración de las tesis por causa de los tiempos que marca la UNAM para su entrega.

PRODUCTIVIDAD

Se realizó reunión informativa con la participación de las y los tutores responsables de los programas de pasantía, con el objetivo de reforzar los lineamientos académicos, resolver dudas sobre el proceso de seguimiento y fortalecer la comunicación institucional.

Se coordinó y publicó la convocatoria institucional para el ingreso de pasantes de Servicio Social, asegurando la difusión oportuna a las universidades públicas y privadas, así como la correcta recepción y validación de solicitudes conforme a los criterios establecidos.

Se realizó y difundió la convocatoria de la organización de las primeras Jornadas de Investigación a nivel nacional, cuyo objetivo es fomentar la presentación de trabajos académicos, proyectos de investigación y casos clínicos desarrollados durante su estancia formativa.

La versión 4.0 de la página web de Cardiociencias está en desarrollo, se identificaron áreas de oportunidad tanto en el contenido como en la estructura digital del sitio web.

Se continuó con la implementación de diferentes retos educativos para mantener el contenido académico actualizado y el usuario siga enriqueciendo su aprendizaje.

El podcast educativo Cardiosíntesis ha mostrado un crecimiento notable, con la producción de nuevos episodios durante el año. Actualmente ha sido posicionado dentro del 33% en la categoría de Ciencia, así como en el 5% de los más compartidos a nivel mundial, además, se realizó por quinta ocasión la cobertura del Congreso del *American College of Cardiology* (ACC).

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.

- 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.
- Atención de Emergencias Cardiovasculares, se integró este diplomado a partir del ciclo 2025-2026, con duración de 6 meses, dirigido a personal médico especialista en: Atención de Pacientes Críticos, Terapia Intensiva, Urgencias Médicas, Medicina Interna, Anestesiología, Anestesiología Cardiovascular.

Por otro lado, el INC, funge como subsede de la Especialidad de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, la cual se cursa en 4 años, con un estimado de diez residentes por grado. Actualmente hay 37 personas médicas residentes (dos renuncias de 1er año).

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.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

No.	Nombre del participante	Área	Tipo de documento	Tipo de evento académico	Institución
1	Dr. Ángel Alexis Priego Ranero	Enseñanza	Premio "Dr. Rodrigo Calleja Torres"	Ceremonia de Clausura 2025 Médicos Residentes	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
2	Dra. María Alexandra Arias Mendoza	Departamento de Urgencias y Unidad Coronaria	Premio "Dr. José Fernando Guadalajara Boo"	Ceremonia de Clausura 2025 Médicos Residentes	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
3	Dr. Carlos Sierra Fernández	Enseñanza	Nombramiento como Investigador Nacional de los Institutos Nacionales de Salud Nivel "C"	Comisión Externa de Investigación en Salud	Dirección General de Políticas de Investigación en Salud
4	Dr. Luis Humberto Silveira Torre	Reumatología	Reconocimiento Profesor distinguido	Ceremonia de Clausura 2025 Médicos Residentes	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

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

3.1.3 ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
I. CONSULTA EXTERNA			
1. Índice de utilización de consultorio	1.00	0.99	-1.53
Sumatoria de tiempos de cada consulta (Horas)	27,711	27,066	-2.33
Número de consultorios x horas hábiles del periodo (Días hábiles X horas hábiles de la jornada)	27,675	27,450	-0.81
2. Porcentaje de consultas de primera vez respecto a las preconsultas	99.63	99.95	0.32
Número de consultas de primera vez	2,181	2,096	-3.90
Número de preconsultas x 100	2,189	2,097	-4.20
II. URGENCIAS:			
3. Razón de urgencias calificadas atendidas	0.60	0.62	2.40
Número de urgencias calificadas (Reales)	4,006	3,925	-2.02
Número de urgencias no calificadas (Sentidas)	6,665	6,377	-4.32
4. Porcentaje de internamiento a urgencias	9.05	8.98	-0.81
Número de internamientos a observación de urgencias (UC)	966	925	-4.24
Total de atenciones de urgencias x 100	10,671	10,302	-3.46
5. Porcentaje de ocupación en urgencias (en horas)	33.17	31.94	-3.72
Número de horas paciente en observación de urgencias	11,592	11,100	-4.24
Número de horas cama de observación de urgencias x 100	34,944	34,752	-0.55
III. HOSPITALIZACIÓN			
6. Promedio de días estancia	9.83	9.26	-5.83¹³
Número de días estancia	28,950	24,170	-16.51

¹³ Ingresó un menor número personas beneficiarias a Hospitalización, ya que se realizan trabajos de mantenimiento en el tercer piso (38 camas).

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
Total de egresos	2,945	2,611	-11.34
7. Porcentaje de ocupación hospitalaria	86.03	73.61	-14.44¹⁴
<u>Número de días paciente</u>	32,569	27,713	-14.91
<u>Número de días cama x 100</u>	37,856	37,648	-0.55
8. Índice de rotación de camas	14.16	12.55	-11.34¹⁴
<u>Número de egresos</u>	2,945	2,611	-11.34
<u>Número de camas censables</u>	208	208	0.00
9. Intervalo de sustitución en una cama censable	1.60	3.32	107.98¹⁴
<u>Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia</u>	137.33	244.37	77.95
<u>Porcentaje de ocupación</u>	86.03	73.61	-14.44
10. Porcentaje de cumplimiento de NOM-004-SSA3-2012 en revisión de expedientes clínicos	92.86	90.48	-2.56
<u>Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM-004-SSA3-2012</u>	39	38	-2.56
<u>Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100</u>	42	42	0.00
11. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría o curación	92.87	92.65	-0.24
<u>Número de egresos hospitalarios x mejoría o curación</u>	2,735	2,419	-11.55
<u>Total de egresos hospitalarios x 100</u>	2,945	2,611	-11.34
12. Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta	4.41	3.45	-21.91¹⁵
<u>Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta</u>	13	9	-30.77
<u>Total de egresos x 1000</u>	2,945	2,611	-11.34

¹⁴ Debido a los trabajos de mantenimiento que se realizan en el tercer piso de hospitalización, ingresaron menos personas beneficiarias lo cual disminuyó la ocupación hospitalaria y los días estancia.

¹⁵ Impacto positivo atribuido a la efectividad de los tratamientos realizados.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
13. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	52.97	49.41	-6.73
<u>Número de defunciones hospitalarias</u>	156	129	-17.31
Total de egresos x 1000	2,945	2,611	-11.34
14. Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	39.73	37.92	-4.56
<u>Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria</u>	117	99	-15.38
Total de egresos x 1000	2,945	2,611	-11.34
15. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos	80.00	94.76	18.45¹⁶
<u>Número de usuarios en atención hospitalaria con percepción de satisfacción de calidad recibida superior a 80 puntos</u>	168	199	18.45
Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	210	210	0.00
16. Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas (ANUAL)	ANUAL	ANUAL	0.00
<u>Número de auditorías clínicas realizadas</u>			
Número de auditorías clínicas programadas x 100			
IV. CIRUGÍA			
17. Índice de utilización de salas de cirugía (por día laborable)	0.13	0.09	-31.29¹⁷
<u>Sumatoria de tiempo quirúrgico de cada cirugía (horas)</u>	3,473	2,373	-31.66
Número de salas de operaciones (6) x Horas hábiles (Días hábiles del periodo x horas hábiles de la jornada diaria)	26,208	26,064	-0.55
18. Porcentaje de cirugías ambulatorias N. A.	N.A.	N.A.	N.A.
19. Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva	29.59	36.53	23.47¹⁸

¹⁶ Mejoró la comunicación entre el personal médico y los familiares de las personas beneficiarias, con información oportuna y clara.

¹⁷ Se ha presentado falta de insumos.

¹⁸ Por falta de insumos.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
<u>Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía</u>	137	194	41.61
Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	463	531	14.69
20. Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura	100.00	100.00	0.00
<u>Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura requisitada</u>	910	678	-25.49
Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	910	678	-25.49
21. Índice de cirugía de alta especialidad	0.74	0.64	-13.39¹⁹
<u>Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad</u>	671	433	-35.47
Total de procedimientos quirúrgicos	910	678	-25.49
22. Tasa de complicaciones quirúrgicas	135.16	64.90	-51.99²⁰
<u>Número de complicaciones quirúrgicas</u>	123	44	-64.23
Total de cirugías realizadas x 1000	910	678	-25.49
23. Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias	2.59	5.25	103.15²¹
<u>Número de complicaciones anestésicas perioperatorias</u>	5	10	100.00
Total de procedimientos anestésicos x 1000	1,933	1,903	-1.55
24. Tasa de mortalidad quirúrgica	41.76	57.52	37.75
<u>Defunciones postintervención quirúrgica</u> (Dentro de los 30 días a la realización de la Intervención Quirúrgica)	38	39	2.63
Total de cirugías realizadas x 1000	910	678	-25.49
V. TERAPIA INTENSIVA			
25. Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia	52.32	44.52	-14.91²²

¹⁹ Por falta de insumos.

²⁰ Disminución en complicaciones como un efecto de menos procedimientos realizados por falta de insumos.

²¹ Incremento posiblemente asociado al entrenamiento de las personas residentes de nuevo ingreso.

²² Hubo menor número de procedimientos quirúrgicos por falta de insumos.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
Número de días paciente en terapia intensiva (e intermedia)	2,952	2,498	-15.38
Número de días cama en terapia intensiva (e intermedia) x 100	5,642	5,611	-0.55
26. Porcentaje de desarrollo de úlceras por presión en pacientes de terapia intensiva	3.79	9.49	150.72²³
<u>Número de pacientes que desarrollan úlceras de presión o decubito durante su estancia en la UTI</u>	22	45	104.55
Número de pacientes egresados de UTI durante el periodo (con o sin úlcera de presión o de decúbito) x 100	581	474	-18.42
27. Porcentaje de extubación no planificada	0.40	0.08	-79.86²⁴
<u>Número de extubaciones no planificadas</u>	7	1	-85.71
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)	1,772	1,257	-29.06
VI. CONTROL DE INFECCIONES			
28. Tasa de infección nosocomial (pacientes infectados)	5.94	4.05	-31.76²⁵
<u>Número de pacientes con infección nosocomial</u>	172	98	-43.02
Total de días estancia en el periodo x 1000	28,950	24,170	-16.51
29. Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	14.64	10.97	-25.09²⁶
<u>Número de pacientes con infección nosocomial en terapia intensiva</u>	46	28	-39.13
Total de días estancia x 1000 (en terapia intensiva)	3,142	2,553	-18.75
30. Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	2.37	0.70	-70.56²⁷

²³ Se debe a la complejidad y gravedad de las personas beneficiarias atendidas en la UTIC, lo que predispone al desarrollo de úlceras por presión.

²⁴ Se debe a las diversas estrategias de mejora implementadas por la Dirección de Enfermería para prevenir las extubaciones.

²⁵ Se mantienen las acciones de seguimiento de los Programas de Seguridad del Paciente, así como del Programa de Higiene y Lavado de Manos.

²⁶ Hubo un menor número de personas beneficiarias ingresadas en Terapia Intensiva.

²⁷ Hubo menor número de infecciones asociadas a catéter venoso central en las personas beneficiarias que requirieron este dispositivo para administración de medicamentos.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
<u>Número de infecciones asociadas a catéter venoso central</u>	26	11	-57.69
Número de días-catéter venoso central x 1000	10,982	15,783	43.72
31. Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	8.85	4.86	-45.11²⁸
<u>Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario</u>	39	17	-56.41
Número de días-catéter urinario x 1000	4,407	3,500	-20.58
32. Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	16.85	11.14	-33.92²⁹
<u>Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico</u>	30	14	-53.33
Número de días-ventilador mecánico x 1000	1,780	1,257	-29.38
33. Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente	0.00	0.00	0.00
<u>Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente</u>	0	0	0.00
Número de hemocultivos tomados x 1000	2,477	1,093	-55.87
34. Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	290.75	273.50	-5.93³⁰
<u>Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes</u>	66	32	-51.52
Número de infecciones intrahospitalarias x 1000 (Episodios)	227	117	-48.46
35. Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile	6.79	5.32	-21.63³¹
<u>Número de infecciones por Clostridium difficile</u>	15	5	-66.67
Número de casos de diarrea intrahospitalaria x 100	221	94	-57.47
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA			

²⁸ Se fortaleció el manejo de los dispositivos requeridos por las personas beneficiarias.

²⁹ Se focalizó la atención a las normas y protocolos en materia de prevención y control de las infecciones nosocomiales.

³⁰ Se fortalecieron las medidas de control de infecciones y uso de antibióticos.

³¹ Hubo falta de insumos para la realización de las pruebas de detección necesarias.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
36. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	87.74	85.35	-2.72
<u>Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas</u>	5,476	7,961	45.38
Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	6,241	9,327	49.45
37. Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados (Estudios de Imagen)	19.83	18.68	-5.82
<u>Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados, considerados de alta especialidad por la institución</u>	4,346	4,801	10.47
Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizadas x 100	21,911	25,702	17.30
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>	287	311	8.36
Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	287	311	8.36
39. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos	87.62	80.00	-8.70
<u>Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos</u>	184	168	-8.70
Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	210	210	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	111.36	111.78	0.37
<u>Número de días paciente en unidad coronaria</u>	4,459	4,451	-0.18
Número de días cama en unidad coronaria x 100	4,004	3,982	-0.55

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
45. Porcentaje de letalidad intrahospitalaria por Evento Cerebro Vascular (EVC)	22.22	5.56	-75.00³²
<u>Número de defunciones por Evento Cerebro Vascular durante la atención médica</u>	8	1	-87.50
Total de pacientes con diagnóstico confirmatorio de EVC, atendidos durante el periodo a evaluar x 100	36	18	-50.00
46. Porcentaje de letalidad intrahospitalaria por Infarto Agudo al Miocardio (IAM)	5.35	5.14	-4.00
<u>Número de defunciones por Infarto Agudo al Miocardio durante la atención médica</u>	32	30	-6.25
Total de pacientes con diagnóstico confirmatorio de IAM, atendidos durante el periodo a evaluar x 100	598	584	-2.34
47. Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal	ANUAL	ANUAL	0.00
<u>Número de pacientes con supervivencia (del injerto) de cinco años posterior al trasplante renal</u>			
Total de pacientes trasplantados (durante el periodo) x 1000			
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	3.50	3.73	6.50
<u>Número de enfermeras tituladas</u>	410	418	1.95
<u>Número de enfermeras tituladas técnicas</u>	117	112	-4.27
DE TRABAJO SOCIAL			
64. Índice de estudios socioeconómicos realizados por trabajador (a) social	259.25	203.28	-21.59³³
<u>Total de estudios socioeconómicos realizados</u>	6,222	5,082	-18.32

³² Se presentaron menores casos de personas beneficiarias atendidas con diagnóstico por ECV.

³³ Hubo menor número de reclasificaciones y apertura de expedientes a personas beneficiarias.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
Total de personal de trabajo social (Personal Operativo que realizan estudios socioeconómicos)	24	25	4.17
65. Índice de camas por trabajadora social	10.95	11.56	5.56
Total de camas censables	208	208	0.00
Total de personal de trabajo social (Asignado a hospitalización)	19	18	-5.26
66. Índice de casos nuevos por trabajadora social	125.92	117.84	-6.41
Total de casos nuevos	3,022	2,946	-2.51
Total de personal de trabajo social (Personal Operativo)	24	25	4.17

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

ASISTENCIA MÉDICA

CONSULTA EXTERNA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Preconsultas	2,189	2,097	-4.20
Consultas de primera vez	2,181	2,096	-3.90
Consultas subsecuentes	51,051	49,939	-2.18
Total consultas otorgadas C.E.	55,421	54,132*	-2.33

* Hombres: 26,712 Mujeres: 27,420.

URGENCIAS Y UNIDAD CORONARIA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Consultas de urgencias	10,671	10,302	-3.46
Consultas otorgadas C.E.	55,421	54,132	-2.33
Total de consultas otorgadas	66,092	64,434*	-2.51
Ingresos por urgencias	1,657	1,542**	-6.94
Casos nuevos atendidos***	3,020 ¹	2,946	-2.45

* Hombres: 32,518 Mujeres: 31916

** Hombres: 998 Mujeres: 544

*** Hombres: 1,697 Mujeres: 1,249

1. En agosto 2024, el Departamento de Trabajo Social envía oficio de cancelación de dos números de registro, uno de abril y otro de junio.

OCUPACIÓN HOSPITALARIA Y TIPO DE URGENCIA

Concepto	Ene - Jun 2024		Ene - Jun 2025	
Ocupación hospitalaria	111.36%		111.78%	
Urgencias Calificadas (reales)	4,006	37.54	3,925	38.10
Urgencias no calificadas	6,665	62.46	6,377	61.90
Total	10,671	100.00%	10,302*	100.00%

* Hombres: 5,806 Mujeres: 4,496.

HOSPITALIZACIÓN

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %+
Ingresos	2,959	2,708*	-8.48
Egresos	2,944 ¹	2,611**	-11.31
Promedio de días estancia en hospitalización	9.83	9.26	-5.80
Ocupación hospitalaria	86.03	73.61	-14.44

* Hombres: 1,555 Mujeres: 1,153.

** Hombres: 1,497 Mujeres: 1,114.

1. Se realizan correcciones de acuerdo a las observaciones del Departamento de Epidemiología.

MOTIVO DE EGRESO

Motivo	Ene - Jun 2024		Ene - Jun 2025	
	No.	%	No.	%
Mejoría	2,733	92.83	2,419	92.65
Defunción	156	5.30	129	4.94
Alta voluntaria	17	0.58	35	1.34
Pase a otro hospital	30	1.02	26	1.00
Otro motivo	8	0.27	2	0.07
Totales	2,944*	100.00	2,611	100.00

* Se realizan correcciones de acuerdo a las observaciones del Departamento de Epidemiología.

REUMATOLOGÍA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Infiltración de articulación	44	14	-68.18
Biopsias de glándula salival	20	9	-55.00
Biopsias de piel	10	1	-90.00
Total*	74	24*	-67.57¹

* Hombres: 9 Mujeres: 15

1. Se ha presentado saturación de espacios para la atención y falta de medicamentos.

NEFROLOGÍA CLÍNICA E INTERVENCIONISTA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Diálisis Peritoneal Aguda	402	520	29.35 ¹
Hemodiálisis aguda	757	734	-3.04
Biopsia renal percutánea	110	96	-12.73 ²
Hemodiafiltración	3,200	3,179	-0.66
Monitoreo ambulatorio de presión arterial	26	22	-15.38 ³
Colocación de catéter temporal para hemodiálisis	105	156	48.57 ⁴
Fístula arterio venosa para hemodiálisis ambulatoria	15	16	6.67
Catéter Tenkoff, colocación ambulatorio	8	40	400.00 ⁵
Catéter Tenkoff, retiro ambulatorio	---	11	---
Catéter tunelizado, colocación ambulatorio	44	72	63.64 ⁶
Total	4,667	4,846*	3.84

* Hombres: 2,207 Mujeres: 2,639.

1. Corresponde a un incremento del presupuesto asignado a Diálisis Peritoneal.

2. Se debe a la disminución del número de trasplantes y de insumos médicos.

3. Corresponde al número de solicitudes de pacientes referidos.
4. Hubo mayor demanda de atención.
5. Se pudo atender a un mayor número de personas beneficiarias al equipar el área de nefrointervención.
6. Se pudo atender a un mayor número de personas beneficiarias al tener el área de nefrointervención en operación al 100%.

CARDIONEUMOLOGÍA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Cateterismo derecho con prueba farmacológica	91 ¹	7	---
Cateterismo derecho		25	---
Broncoscopia estándar	6	14	133.33 ⁴
Espirometría simple	---	75	---
Difusión	---	210	---
Sonda pleural, colocación	---	0	---
Biopsia por aspiración	---	0	---
Espirometría con pletismografía	---	232	---
Total	---	563*	---

* Hombres: 157 Mujeres: 406.

1. Se reportó de manera global el número de cateterismos en el primer semestre de 2024.
2. Los procedimientos de espirometría simple, difusión y espirometría con pletismografía, fueron reportados en 2024, como: Pruebas de función respiratoria: hospitalizados (53) y PFR pacientes consulta externa (211).
3. Los procedimientos de sonda pleural, colocación y biopsia por aspiración se agregan al reporte a partir del primer semestre de 2025.
4. Han aumentado los procedimientos al haber dos personas médicas residentes que cursan la alta especialidad de fisiología cardiopulmonar.

CIRUGÍA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Mayor	542	433	-20.11 ¹
Menor	365	245	-32.88 ¹
Total	907	678*	-25.25

* Hombres: 371 Mujeres: 307.

1. Se ha dificultado la realización de procedimientos programados por falta de insumos.

ANESTESIOLOGÍA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Cirugía	779	568	-27.09 ¹
Hemodinámica	516	576	11.63 ²
Hospitalización	155	209	34.84 ³
Electrofisiología	162	198	22.22 ⁴
Resonancia magnética	5	17	240.00 ⁵
Tomografía	21	35	66.67 ⁵
Ecocardiografía	276	261	-5.43

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Endoscopia	19	39	105.26 ⁶
Total	1,933	1,903	-1.55

* Hombres: 1,054 Mujeres: 849

1. Se redujeron los procedimientos por falta de insumos.
2. Se continúa la participación en el programa prioritario de Código Infarto.
3. Se presentó incremento de llamados de áreas de urgencias.
4. Hubo incremento de procedimientos programados con anestesia.
5. Hubo mayor programación de personas beneficiarias pediátricas por el área.
6. Hubo mayor programación de personas beneficiarias por el área.

TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCULAR

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Personas beneficiarias asistidas	504	407*	-19.25
Colocaciones ECMO	24	11	-54.17

* Hombres: 229 Mujeres: 178

** Hombres: 4 Mujeres: 7

Nota: Hubo menor número de cirugías cardíacas.

ECOCARDIOGRAFÍA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Ecocardiogramas en Hospitalización	2,707	1,722	-36.39
Ecocardiogramas en Consulta Externa	6,116	6,178	1.01
Total	8,823	7,900	-10.46

* Hombres: 4,349 Mujeres: 3,551.

PROCEDIMIENTOS ELECTROCARDIOLOGÍA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Electrocardiogramas realizados en consulta externa	3,641	2,536	-30.35 ¹
Electrocardiograma de 12 derivaciones	1,367	990	-27.58 ²
Electrocardiograma Holter de 24 horas	1,569	1,651	5.23
Pruebas de esfuerzo en banda	291	330	13.40 ³
Ablación endocárdica por cateterismo	70	118	68.57 ⁴
Estudios electrofisiológicos (diagnóstico)	146	178	21.92 ⁴
Ablación con CARTO	58	50	-13.79 ⁵
Crioablación	13	0	-100.00 ⁵
Implante de marcapaso	67	23	-65.67 ⁵
Extracción de generador y/o de electrodos de marcapaso	11	13	18.18 ⁶

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Extracción de generador y/o de electrodos de desfibrilador	10	4	-60.00 ⁶
Implante de desfibrilador	59	20	-66.10 ⁶
Cambio de fuente marcapaso	18	22	22.22 ⁶
Cambio de fuente desfibrilador	6	3	-50.00 ⁶
Total	7,326	5,938	-18.95

* Hombres: 3,083 Mujeres: 2,855.

1. Se ajusta el método de reporte considerando los electrocardiogramas físicos.
2. Reducción de personal para realizar el procedimiento.
3. Hubo mayor demanda de atención de las personas beneficiarias.
4. Incremento de personal para realizar el procedimiento.
5. Se suspendieron procedimientos por falta de insumos.
6. Hubo mayor demanda del procedimiento con flujos irregulares.

CARDIOLOGÍA NUCLEAR

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Estudios	1,398	179*	-87.20

* Hombres: 107 Mujeres: 72.

Nota. Hubo falta de reactivos e insumos

RADIOLOGÍA Y TOMOGRAFÍA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Imagen radiológica	19,665	20,716	5.34
Ultrasonidos de alta definición	1,357	1,209	-10.91 ¹
Tomografía	4,118	3,338	-18.94 ²
Total	25,140	25,263*	0.49

* Hombres: 14,124 Mujeres: 11,139.

1. Hubo menor número de solicitudes de hospitalización.
2. Se aplicó mayor criterio en la realización de estudios contrastados por limitación de material de contraste.

HEMODINÁMICA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Diagnósticos	759	357	-52.96
Terapéuticos	1,334	851	-36.21
Total	2,093	1,208*	-42.28¹

* Hombres: 422 Mujeres: 786.

1. Hubo fallas de funcionamiento de las salas 4 y 2.

PATOLOGÍA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Biopsias con tinciones especiales	353	165	-53.26
Piezas quirúrgicas	324	277	-14.51
Biopsias	402	278	-30.85
Biopsia renal con microscopía electrónica	188	68	-63.83
Citología simple	31	30	-3.23
Revisión de laminillas	0	3	100.00
Inmunofluorescencia o Inmunoperoxidasas	246	170	-30.89
Microscopía electrónica	45	0	-100.00
Necropsias	1	2	100.00
Total*	1,590	993	-37.55

* Hombres: 516 Mujeres: 477.

Disminuyó el número de muestras tomadas, por reducción de cirugías.

REHABILITACIÓN CARDIACA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Sesión de terapia física	452	663	46.68
Prueba de esfuerzo	311	383	23.15
Consulta de rehabilitación 1a. vez	467	511	9.42
Sesión de entrenamiento físico	5,476	9,567	74.71
Sesión para control de factores de riesgo	792	1,087	37.25
Total	7,498	12,211*	62.86

* Hombres: 8,684 Mujeres: 3,527.

RESONANCIA MAGNÉTICA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Estudios	401	1,037	158.60

* Hombres: 567 Mujeres: 470.

Nota: Se debe a la remodelación y ampliación del servicio.

BANCO DE SANGRE

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Donadores	5,544	4,340	-21.72
Unidades recolectadas	4,144	3,591	-13.34

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Componentes sanguíneos	13,739	10,220	-25.61
Componentes sanguíneos transfundidos	7,505	4,521	-41.09
Total*	30,932	22,672	-27.03

1. Hombres: 13,672 Mujeres: 9,000

Nota: Se disminuyó la asistencia de donantes, realizando programación sólo para personas beneficiarias con urgencia quirúrgica.

EXAMENES DE LABORATORIO

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Hematología	28,131*	12,284	-56.33
Hematología de rutina	26,421	21,129	-20.03
Inmunología	6,674	5,849	-12.36
Química	565,875	605,506	7.00
Infectología y Microbiología	20,497	13,733	-33.00
Urgencias	410,628	332,469	-19.03
Patología	1,590	993	-37.55
Banco de sangre	110,490	82,016	-25.77
Total	1'170,306	1'073,979	-8.23

* Como acción de control derivada del resultado de auditoría por la ASF, el Laboratorio de Hematología reporta de manera detallada el número de pruebas efectivas a pacientes y pruebas de calibración de equipos.

INDICADORES

Cons.	Indicadores Operativos	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
1	% Prescripción Cefalosporinas 3ra y 4ta generación	14.07	14.93	6.11
2	Promedio tiempo toma de EKG	9 min	9 min	0.00
3	% Cirugías programadas suspendidas	0.68	57.57	8,366.18 ¹
4	Índice de personas beneficiarias activas en tercer nivel de atención	0.29	0.20	-31.03 ²
5	Apego a paquete preventivo NAV	88.63%	92.08%	3.89
6	Apego a paquete preventivo ISQ	97.22%	87.40%	-10.10 ³
7	Apego a paquete preventivo IVU asociada a CU	89.24%	90.79%	1.74
8	Apego a paquete preventivo uso CVC	83.87%	81.65%	-2.65

1. Se limitó el número de cirugías por falta de insumos.

2. El ítem de mayor oportunidad es completar dosis de profilaxis, en algunos casos los reajustes de medicamentos que se utilizan para dicho fin tienen un periodo de adaptación, se terminó la cefalotina, se inició teicoplanina, posterior vancomicina y nuevamente cefalotina.

3. Disminuyó la atención a personas beneficiarias en el periodo.

Cons.	Indicadores del Sistema de Gestión de Calidad (SGC)	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025
1	Índice de Seguridad Hospitalaria	Clasificación A 0.70	--- ¹
2	Nivel de Madurez Higiene de Manos	308 Intermedio	--- ²
3	Grado de Seguridad Cultural de Seguridad de la Persona beneficiaria	---	--- ³
4	% Capacidad resolutive, Sistema Unificado de Gestión	93.48%	91.10
5	% Cumplimiento MECIC	92.86%	90.48
6	% Satisfacción SESTAD Urgencias	94.44%	80.56

1. El ejercicio de autoevaluación para determinar el índice de seguridad hospitalaria se tiene programado para el segundo semestre del ejercicio 2025.

2. La medición del nivel de madurez de higiene de manos al formar parte de un programa sectorial, se realizará durante el mes de agosto a nivel nacional.

3. Para obtener el valor se requiere aplicar un cuestionario al personal médico, de enfermería y residentes del INC, el cual, al ser un programa transversal se realiza en los meses de septiembre y octubre de 2025.

FARMACOLOGÍA CLÍNICA

- Se realizaron 16 capacitaciones del Centro Institucional de Farmacovigilancia dirigidas al personal del Departamento de Farmacología Clínica, y al personal clínico del INC en temas relacionados del área.
- Se realizaron 12 capacitaciones dirigidas al personal clínico del INC.
- Se elaboró un díptico dirigido al personal de enfermería que indica lo que se necesita saber para poder administrar norepinefrina en infusión continua de manera segura.
- Se elaboró un poster dirigido a personas beneficiarias trasplantadas de riñón o corazón en donde se indican las generalidades del tacrolimus, el cual, forma parte de su terapia inmunosupresora.
- Se realizó una campaña de difusión dirigida a personas beneficiarias de la consulta externa en donde se les enseñaba como identificar medicamentos falsificados y caducos, qué hacer y dónde pueden desecharlos.
- Se elaboró un díptico dirigido a personas beneficiarias de la Consulta Externa en donde se les indica cómo se puede identificar un medicamento falsificado o caduco y que hacer en caso de estar en esta situación.
- Se tienen 9 protocolos de investigación en proceso.

Productividad de la Unidad de Seguimiento Farmacoterapéutico

Actividad	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Egresos	2,944	2,611	-11.31
Egresos Evaluados del Departamento (EED)	1,170	1,464	25.13 ¹
Atenciones farmacéuticas	7,518	7,872	4.71 ¹
Conciliaciones de medicamentos	2,963	3,306	11.58 ¹
Discrepancias	103	120	16.50 ¹

Actividad	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Perfiles Farmacoterapéutico (PFT) evaluados	3,729	4,149	11.26 ²
Alteraciones observadas en los PFT	214	512	139.25 ¹
Idoneidades realizadas	3,743	4,149	10.85 ³
Interacciones farmacológicas	88	26	-70.45 ⁴
Errores de medicación	1,009	658	-34.79 ⁴
Duplicidades	9	7	-22.22 ⁴
Contraindicaciones	3	2	-33.33 ⁴
Total de Intervenciones farmacéuticas:	415	138	-66.75 ⁵
• Aceptadas	322	113	-64.91 ⁵
• Consideradas	93	25	-73.12 ⁵
Índice Errores de medicación Errores de medicación / Total de Egresos hospitalarios	0.34	0.25	-26.47 ⁴
Indicador de prescripción (PRM) Intervenciones farmacéuticas aceptadas / Total de Intervenciones farmacéuticas	0.77	0.82	6.49
Índice de intervenciones farmacéuticas Aceptadas Intervenciones farmacéuticas aceptadas / Total de egresos hospitalarios	0.11	0.04	-6364 ⁶
Índice de intervenciones farmacéuticas Total de Intervenciones farmacéuticas / EED	0.35	0.09	-74.29 ¹

1. La presencia constante de farmacéuticos en los pisos, permitió una mejor comunicación e interacción con el personal de salud, para aclarar dudas en relación al uso de los medicamentos.

2. Se mejoró la clasificación de los errores de medicación correspondientes a los de forma, como: ausencia de vía de administración, ausencia de intervalo de administración, indicación incompleta o confusa.

3. El farmacéutico tiene mayor experiencia en sus capacidades clínicas, lo que ha permitido brindar mejor atención.

4. Refleja la importancia de los paquetes de gestión de riesgo para disminuir los errores de medicación, como: la capacitación continua a las personas médicas residentes para mejorar la prescripción, mantener una comunicación efectiva con el personal de salud, atender a las consultas del personal de salud con respecto a los medicamentos.

5. Representa mejora en la comunicación con respecto a las sugerencias que el departamento brinda al resto del personal de salud, lo que indica un logro de trabajo en conjunto para ofrecer un servicio de calidad a las personas beneficiarias, reflejado en la mejora de la seguridad de los medicamentos.

6. Se ha tenido un menor número de errores de medicación medicamento relevantes.

El total de intervenciones farmacéuticas fue de 658, de las cuales 520 corresponden a la validación de la prescripción y 138 corresponden a las intervenciones que tienen relevancia clínica las cuales fueron realizadas directamente al personal de salud.

Productividad del Centro Institucional de Farmacovigilancia

- Se recibieron y evaluaron 420 notificaciones, de las cuales se identificaron 480 reacciones adversas (una notificación puede incluir más de una reacción adversa), de las 420 notificaciones, se cancelaron 36 reportes, al no encontrar relación causal y/o temporal entre la administración del medicamento y la presentación de la reacción adversa.
- Se analizaron y evaluaron 386 notificaciones, con un total de 326 notificaciones subidas a VigiFlow: 304 se han delegado al Centro Nacional de Farmacovigilancia de la COFEPRIS y 16 se mantienen en seguimiento.

- Se identificaron 37 reportes que cumplieron con criterio de gravedad y 387 clasificados como no graves, según la NOM-220-SSA1-2016.
- En el periodo no se registraron reportes de Eventos Adversos (EA) ni Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación e Inmunización (ESAVI).
- En el periodo se ha logrado ingresar a VigiFlow el 84.89% del total de 384 notificaciones analizadas, del cual un 99.22% se han enviado conforme a los tiempos de notificación establecidos en la NOM-220-SSA1-2016, Instalación y Operación de la Farmacovigilancia.

EPIDEMIOLOGÍA

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

Se enviaron 27 reportes semanales al SUIVE que incluyeron 2,737 casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica convencional.

Vigilancia de la Salud Materna e Infantil

Mortalidad Materna:

- Se recibió la solicitud de la Jurisdicción Sanitaria, para documentar seis defunciones sospechosas de encubrir muertes maternas, las cuales fueron descartadas.
- Durante el periodo ocurrió una muerte materna tardía por causas indirectas, la cual no se suma al indicador de muerte materna, este caso se dictaminó en el Comité.
- Se atendió el requerimiento para estudio de una “Supuesta Muerte Materna” ocurrida en diciembre de 2024, para este caso se elaboró resumen clínico, autopsia verbal con apoyo de Trabajo Social, Necropsia por el Departamento de Patología, sesión del caso en los comités, y se entregaron a la Jurisdicción Sanitaria los documentos normados para el descarte del caso como muerte materna.

Mortalidad Infantil

- No se identificaron muertes infantiles por Infección Respiratoria Aguda (IRA) o de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA).

Morbilidad Materna

- Se notificaron a la Jurisdicción Sanitaria 13 casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave (MMEG) que motivaron activación de Código Mater.
- Como Unidad Centinela de MMEG, se notificaron cinco casos al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) que cumplían con definición operacional.
- Se enviaron 27 reportes semanales de red negativa, a la JST y tres requerimientos de ajustes en la plataforma del SINAVE.
- Se mantuvo el 100% de cumplimiento en indicadores de vigilancia epidemiológica para este sistema.

Vigilancia de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica especial

- Se entregó a las áreas de atención médica una infografía con las listas de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, vigilancia de las defunciones y vigilancia de la salud materna
- Se elaboraron 13 circulares para informar sobre las acciones específicas para la detección, atención y control en los temas: Enfermedad febril exantemática y sarampión (6), fiebre amarilla (2), Tosferina (3), Salud materna (1) y Dengue (1).
- Se otorgó capacitación en el llenado del certificado de defunción y reporte de causas sujetas a vigilancia epidemiológica dirigida a personas médicas residentes de nuevo ingreso.
- Se enviaron a la JST: 27 reportes de red negativa diaria de EFE's y 27 reportes de red negativa de daños a la salud por temperaturas naturales extremas.

Vigilancia de las defunciones

- Se capturaron los datos del 82.6% de los certificados de defunción en la plataforma del SINBA de la Dirección General de Información en Salud (DGIS). El 16% (26 certificados) no fueron capturados por no contar con datos legibles (18) o no contar con CURP y/o tener datos incorrectos que impidieron la búsqueda del CURP en plataforma (8).
- Se elaboró un análisis histórico y cuatro informes de indicadores de mortalidad hospitalaria para el Subcomité de Mortalidad Hospitalaria
- Se emitieron tres oficios de señalamiento a fin de corregir incidencias en la notificación de defunciones elaboración de certificados de defunción.

Enfermedad de Chagas:

- Se concluyó el seguimiento de un caso confirmado bajo tratamiento, identificado en 2024.
- Se reportaron 9 casos sospechosos de enfermedad de Chagas, se les realizó el estudio epidemiológico correspondiente, toma de muestra de laboratorio por el Laboratorio de Microbiología y envío de muestras a la JST para confirmación del diagnóstico por el InDRE.
- Se confirmaron por laboratorio cinco casos de Chagas, de los cuales: tres recibieron tratamiento, uno rechazó el tratamiento y uno está pendiente de decidir inicio de medicamento.
- Para los casos en los que se llevó tratamiento (3 del 2025 y 1 del 2024) se elaboraron y actualizaron mensualmente los siguientes documentos: consentimiento informado, formato C1, resumen clínico con estudios de laboratorio y gabinete, tarjeta de seguimiento, oficio de requerimiento de medicamento y oficio de entrega de medicamento.

Diabetes mellitus Tipo 2 (DM-II):

- Se identificaron en el periodo 713 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 519 como casos incidentes (primer reporte de hospitalización) y 194 casos como prevalente (re-internamientos). De los casos identificados, 683 ya han concluido su estudio y 30 continúan en seguimiento.

Infección por VIH

- Se realizó el estudio de caso y notificación a la JST de un caso confirmado a VIH procedente del Banco de Sangre.

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 2,611 egresos hospitalarios.

Estadísticas Sanitarias

- Se emitieron 6 informes de las 10 principales causas de morbilidad y mortalidad hospitalaria:
- Las tres principales causas de morbilidad fueron:

COMPARATIVO DE MORBILIDAD

CAUSA	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Enfermedades isquémicas del corazón	811	723	-10.85
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	553	548	-0.90
Trastornos del ritmo	202	200	-0.99
Otras causas	1,379	1,140	-17.33
Totales	2,945	2,611	-11.34

Nota: La tercera causa de morbilidad en 2024 fue Enfermedades de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón, en 2025 ocupó el cuarto lugar.

- Las tres principales causas de mortalidad fueron:

COMPARATIVO DE MORTALIDAD

CAUSA	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Enfermedades isquémicas del corazón	41	36	-12.20
Trastornos valvulares no reumáticos	12	15	25.00
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	28	11	-60.71
Otras causas	75	67	-10.67
Totales	156	129	-17.31

Nota: Las tres principales causas de mortalidad de 2024 se mantienen en 2025.

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.

Se realizó reunión para unificar criterios de implementación con el grupo Gestores de Calidad.

Se realizaron diversas capacitaciones de forma presencial a profesionales de la salud, incluido personal médico residente y personal de nuevo ingreso, así mismo los integrantes de la Unidad de Calidad realizan difusión incidental bajo el lema “acciones en acción” durante las auditorías de sombra.

Se llevó a cabo la monitorización de indicadores de estructura, proceso y resultado, alcanzando un total de 23,823 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	Ene - Abr 2024	Ene - Abr 2025	Variación %
Ministración de medicamentos vía oral	77.6	82.1	5.80
Trato digno en enfermería	93.6	95.8	2.35
Vigilancia y control de venoclisis	90.3	87.2	-3.43
Prevención de úlceras por presión	89.3	87.9	-1.57
Prevención de caídas a personas beneficiarias hospitalizadas	77.0	87.2	13.25
Prevención de infección en vías urinarias	72.5	85.1	17.38

Nota: La medición y análisis de resultados se realiza de forma cuatrimestral.

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 2024.
- Se aprobó el Programa de Calidad Institucional 2025.
- 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_2025.pdf
- Con el propósito de que se implementaran 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 contó con la participación de 71 Promotores de Calidad.
- 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.
- Se realizó la difusión y seguimiento al compromiso adquirido con el movimiento internacional para la seguridad del paciente “*Patient Safety Movement*”.
- Se contó con la rotación de dos personas médicas residentes de la Especialidad de Calidad de la Atención Clínica en la Unidad de Calidad.
- Se participó con dos carteles en el 13° Congreso Internacional de Calidad y Seguridad del Paciente del Centro Médico ABC.
- La titular de la Unidad de Calidad se encuentra en formación como auditora del Modelo de Certificación del Consejo de Salubridad General, constituyendo una fortaleza para la adecuación del Modelo de Calidad Institucional.
- Un integrante de la Unidad de Calidad participó como evaluador de la fase uno del Premio Nacional de Calidad de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.
- Tres integrantes de la Unidad de Calidad participan como profesores adjuntos de la especialidad de calidad de la atención clínica del ISSSTE.
- La Unidad de Calidad realizó análisis comparativo para fortalecer las estrategias y actividades de la Coordinación de Protección Civil.

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.
- Se da seguimiento puntual a los riesgos y problemas identificados con cada Dirección de área en las reuniones de seguimiento al Programa de Calidad Institucional.
- Se realizaron 23,823 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 realizaron diversos recorridos para identificar riesgos y problemas relacionados con los sistemas críticos, los cuales son gestionados en las reuniones con las direcciones de área.
- 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 2024 al Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).
- Se han impartido capacitaciones y distribuido 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 nueve boletines de comunicación interna para difundir con el personal las principales recomendaciones.
- Se recibieron 1,014 reportes, de los cuales: se cancelaron 111 por encontrarse repetidos (34), no ser eventos (76) o ser una prueba (1), 504 se clasificaron como cuasifallas, 397 como eventos adversos y 2 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 80.0% y en la calidad de la atención médica hospitalaria de 94.8%.

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 realizan, 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)	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Felicitación	36	80	122.22
Sugerencia / Solicitud de Gestión	1	2	100.00
Queja	55	64	16.36
Total	92	146	58.70

TRABAJO SOCIAL

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

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Estudios Socioeconómicos	6,222	5,082	-18.32 ¹
Visitas domiciliarias	7	8	14.29 ²
Personas beneficiarias referidas por otras Instituciones para estudios de especialidad	6,625	2,251	-66.02 ³
Personas beneficiarias pediátricas en espera de tratamiento quirúrgico	53	28	-47.17 ⁴
Personas beneficiarias pediátricas en espera de Intervención Hemodinámica	13	6	-53.85 ⁴
Personas beneficiarias adultas en espera de tratamiento quirúrgico	21	10	-52.38 ⁴

1. Se atribuye a la demanda de la población.

2. Corresponde a la presentación de casos en el Comité de trasplante cardíaco.

3. El Instituto no cuenta con capacidad de respuesta para atender a personas beneficiarias de otras Instituciones.

4. Se debe a la 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 gratuidad no hubo apoyo en insumos por instituciones externas.

Apoyos económicos

Concepto	Ene - Jun 2024		Ene - Jun 2025	
	Personas beneficiarias	Monto	Personas beneficiarias	Monto
Fundación Derechos de la Infancia	5	141,087.79	0	0.00
Asociación Nacional de Actores	1	403,558.78	2	14,208.35
Total	1	544,646.57	2	14,208.35

Apoyos en insumos

Debido a que la atención otorgada por el instituto es con gratuidad, no hubo apoyo de instituciones.

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 2,699 personas beneficiarias, en comparativo con el ejercicio anterior en donde se atendieron a 2,892 personas beneficiarias, representando un decremento 6.67%.

Actividades:

- Se intensificó el trabajo coordinado y las actividades con el IMSS-BIENESTAR.
- Se intensificó el Programa de Gastos Catastróficos, el cual inició el 1° de junio 2023.
- Se realizaron 461 procedimientos hemodinámicos en el que se utilizó algún tipo de material de ADACA, apoyando aproximadamente a 361 personas.
- Se envió al IMSS-BIENESTAR las justificaciones al 100% de las personas beneficiarias con diagnóstico de Infarto Agudo al Miocardio que fueron beneficiadas con material de ADACA MEDICAL S.A. de C.V. dentro del Programa de Gastos Catastróficos.
- Se intensificó el trabajo coordinado con el área médica, paramédica y administrativa para la mejora continua del servicio.
- 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 realizaron pláticas informativas hacia el personal médico sobre notas médicas del expediente clínico y consentimientos informados.

INGENIERIA BIOMÉDICA

Concepto	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Variación %
Solicitudes de servicio atendidas	793	855	7.82
Órdenes de servicio de mantenimientos preventivos	712	821	15.31 ¹
Órdenes de servicio de mantenimientos correctivos	102	104	1.96
Visitas de rutina en las áreas de hospitalización	1,541	1,765	14.54 ²
Contratos de mantenimiento preventivo y/o correctivo	30	35	16.67 ³
Supervisión y puesta en marcha de equipos	0	1	100.00 ⁴

1. Se debe a que hay equipos que salieron de garantía.
2. Se incrementaron las visitas de rutina en fines de semana para disminuir las fallas recurrentes.
3. Se incrementó para cubrir los mantenimientos.
4. Corresponde a la donación de un equipo, siendo necesaria su supervisión.

Actividades:

- Se ha puesto especial énfasis en las rutinas de mantenimiento preventivo y las visitas de rutina en las áreas de hospitalización, para mantener los equipos en condiciones de operación para la atención eficiente.
- Se supervisan 35 contratos de mantenimiento preventivo y/o correctivo, permitiendo que más equipos cuenten con mantenimiento del fabricante y oportuno funcionamiento de los mismos.
- Continuaron de manera satisfactoria los programas de mantenimiento preventivo y las actividades de mantenimiento correctivo.



- A partir del mes de junio se tiene cobertura de servicio las 24 horas, en los 7 días de la semana, con el objeto de efectuar rutinas de mantenimiento con un menor tiempo de respuesta y visitas a las diferentes áreas hospitalarias alcanzando una cobertura total.
- Se continúa con la elaboración de dictámenes técnicos a efecto de retirar equipos que los diversos servicios no utilizan.
- Se realizó la recepción, supervisión y puesta en marcha del equipo de rayos rodable donado por la Fundación Alfredo Harp Helú.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

No.	Nombre del participante	Área o Departamento	Tipo de premio, reconocimiento o distinción	Institución	Lugar
1	Dr. Manlio Fabio Márquez Murillo	Servicios de Diagnóstico y Tratamiento	Co Director de SIAC Academia	Sociedad Interamericana de Cardiología	México
2	Dr. Manlio Fabio Márquez Murillo	Servicios de Diagnóstico y Tratamiento	Presidente –electo ISHNE	ISHNE (International Society for Holter and Noninvasive Electrocardiology)	México
3	C. Cintia Carina Garista Solís C. Cirigo Roberto, C. Emilio Rivas C. Meyer Montserrat Dr. Francisco Roldán Dr. Enrique Berrios	Consulta Externa	Primer lugar Ganador de Casos Clínicos	XVII Congreso Internacional de Cardiología (ANCISSSTE) Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	México
4	Dra. Angélica Vargas Guerrero	Reumatología	Constancia de Presidenta del Consejo Mexicano de Reumatología de Febrero 2024 a Febrero 2026	del Consejo Mexicano de Reumatología	México
5	Dr. Eduardo Julián José Roberto Chuquiure Valenzuela	Cardiología Adultos III piso	Premio al mejor trabajo de investigación Congreso Insuficiencia Cardíaca 2025.	Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC).	México
6	Dr. Efrén Melano Carranza	Cardiología Adultos III piso	Nombramiento como Presidente del Consejo Mexicano de Cardiología de Jun 2025 - May 2027.	Consejo Mexicano de Cardiología (CMC)	México
7	Dr. José Salvador López Gil	Nefrología	Certificado Especialista en Nefrología	Consejo Mexicano de Nefrología A.C.	México



No.	Nombre del participante	Área o Departamento	Tipo de premio, reconocimiento o distinción	Institución	Lugar
8	Jorge Luis Cervantes Salazar	Cirugía	Reconocimiento de Investigador Nacional Nivel II	Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías CONAHCYT	México
9	Dra. Pamela Ramírez Rangel	Cardiología Adultos VII piso	Distinción como <i>Fellow</i> de la Sociedad Europea de Cardiología	European Society of Cardiology	Francia
10	Dra. Pamela Ramírez Rangel	Cardiología Adultos VII piso	Distinción como profesor adjunto de posgrado de la UNAM	Universidad Nacional Autónoma de México	México
11	Dra. Pamela Ramírez Rangel	Cardiología Adultos VII piso	Mejor trabajo de investigación	Instituto Nacional de Cardiología Jornadas de Investigación de Pasantes de Servicio Social	México
12	Dra. Pamela Ramírez Rangel	Cardiología Adultos VII piso	Distinción como Miembro del Capítulo de Cardiopatías en la Mujer	Sociedad Mexicana de Cardiología	México
13	Dra. Laura Victoria Torres Araujo	Cardiología Adultos VII piso	Distinción como miembro del Comité de la SCMR	Sociedad de Resonancia Magnética Cardíaca	México
14	Dra. Laura Victoria Torres Araujo	Cardiología Adultos VII piso	Certificación en resonancia magnética en cardiopatías congénitas nivel 3- Sociedad Europea de Imagen Cardiovascular (EACVI)	European Society of Cardiology	Francia
15	Dra. Laura Victoria Torres Araujo	Cardiología Adultos VII piso	Distinción de Fellow de la Sociedad de Resonancia Magnética Cardíaca (FSCMR)	European Society of Cardiology	Francia
16	Diana Laura Pérez Sánchez	Radiología	Primer lugar de las mejores tesis de radiología	Congreso Anual de la Federación Mexicana de Radiología	México
17	María Eugenia Jiménez Corona	Epidemiología	Vicepresidenta del Consejo Directivo de la Sociedad Mexicana de Salud Pública 2025-2026	Sociedad Mexicana de Salud Pública A.C.	México
18	María del Rocío Sánchez Díaz	Epidemiología	Directora de la Sección Técnica de Salud Materna y Perinatal en la administración 2025-2026 de la Sociedad Mexicana de Salud Pública	Sociedad Mexicana de Salud Pública A.C.	México

No.	Nombre del participante	Área o Departamento	Tipo de premio, reconocimiento o distinción	Institución	Lugar
19	Departamento de Epidemiología del INC	Epidemiología	Reconocimiento por el Desempeño en las Actividades de Vigilancia Epidemiológica, 2024	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan, Secretaría de Salud, CDMX	México
20	Bióloga. María de los Ángeles Soster Contreras	Banco de Sangre	Reconocimiento en el Programa de Control de Calidad de Inmunohematología: Tipaje sanguíneo febrero 2025	EQAS_External Quality Assurance services Programa Externo de Control de Calidad 2025	México
21	Vázquez Larios María del Rosario	Infectología y Microbiología Clínica	Certificación Profesional por haber cumplido a satisfacción los requisitos de Actualización en el Área Química Clínica en la modalidad de Evaluación Curricular Vigencia abril 2025 a abril 2028	Consejo Nacional de Certificación en Química Clínica. Federación Nacional de Colegios de la Química Clínica. A.C.	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
3 Ordinarias 16 Extraordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizaron 3 actas para el trámite jurídico de consentimiento expreso para trasplante de riñón de donador vivo; tres se trataron de donador vivo relacionados. ➤ Se realizaron 3 trasplantes de donador vivo; los tres se trataron de donador vivo relacionado. ➤ Fueron puestos a disposición del Instituto 18 donadores de riñón de donador fallecido, 10 no fueron aceptados por los integrantes del Comité, debido a diferentes causas y 8 fueron aceptados y trasplantados exitosamente. ➤ Fueron puestos a disposición del Instituto 33 corazones con fines de trasplante: 23 de ellos no fueron aceptados por diferentes causas y 7 fueron aceptados, de los cuales se organizó la logística, fueron procurados y trasplantados en el INC; 3 de los corazones fueron notificados como Urgencia Nacional y trasplantados de manera urgente, con resultado exitoso. ➤ Se realizó el primer trasplante Cardio-renal en el Instituto, concretado de manera exitosa. ➤ 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 12 personas beneficiarias al SiRNT de CENATRA: 3 en espera de riñón de donador vivo, 4 en espera de riñón de donador fallecido y 5 en espera de corazón (5 se trasplantaron). ➤ Se realizó el trámite para el cambio de establecimiento de una persona beneficiaria en espera de riñón de donador fallecido a corazón-riñón.

Comité Interno de Trasplantes	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó el trámite para el cambio de estatus de nacional a extranjero en el Sistema Informático del Registro Nacional de Trasplantes de una persona beneficiaria en espera de corazón. ➤ Se realizó el trámite para la notificación de 4 urgencias nacionales de corazón, 1 de ellas dada de baja por estabilización de una persona beneficiaria y 3 de ellas trasplantadas de manera exitosa. ➤ Se realizó el trámite de la minuta para el ingreso de una persona beneficiaria extranjera en espera de corazón y notificación de urgencia nacional, fue fundado y motivado de acuerdo a la normatividad. ➤ Se obtuvo respuesta a auditoría por parte del Centro Nacional de Trasplantes del caso de una persona beneficiaria extranjera trasplantada de corazón. ➤ Se realizó la redacción de actas para el trámite jurídico para trasplante de donador vivo relacionado y no relacionado; recopilación de firmas de los integrantes del Comité Interno de Trasplantes. ➤ Se realizó la redacción de actas de asignación del corazón y riñón trasplantados puestos a disposición del Instituto y recopilación de firmas de los integrantes del Comité Interno de Trasplantes. ➤ Se dio seguimiento en la realización de cartas de agradecimiento realizadas por los receptores y envió a la coordinación del Hospital generador. ➤ 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. ➤ Se ejecutó el convenio con el Laboratorio de Histocompatibilidad del Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. <p>Actividades relacionadas con Fundaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 apoyadas 9 personas beneficiarias trasplantadas de riñón y 6 personas beneficiarias trasplantadas de corazón. ➤ Se tuvo control del remanente de Fundación Slim para apoyo de personas beneficiarias.

Comité para la Detección y Control de las Infecciones Nosocomiales	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se emitieron los informes de enero a mayo del Comité. ➤ Se revisaron las estrategias de prevención de infecciones en los departamentos y servicios. ➤ Se emitieron áreas de oportunidad para el quirófano de intervencionismo vascular. ➤ Se emitieron las medidas en cuanto a la profilaxis con Teicoplanina. ➤ Se designó a la Dra. Margarita María Virgen Cuevas, como revisora permanente en las áreas críticas: Unidad Coronaria, Terapia Intensiva y Subcomités de Trasplantes Cardíaco y Renal; con el objetivo de tener una respuesta inmediata a situaciones de urgencia extrema.

Comité de Medicina Transfusional	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se enviaron los informes mensuales oficiales con código 001-003-A, B, C y el reporte de Hemo-vigilancia al Centro Nacional de Transfusión Sanguínea. ➤ 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. ➤ Auditoría Externa de seguimiento del sistema de calidad por la Empresa Certificadora OC en Calidad y Comercio Exterior, S.A. de C.V. ➤ Se solicitó al Departamento de Anestesiología y de Calidad de Enfermería, realizar el correcto registro de las unidades de hemo-componentes transfundidas en la hoja transfusional del expediente, así como un recordatorio para el personal residente. ➤ Se revisaron los casos reportados con procedimiento quirúrgico cardiovascular, tanto de adultos como pediátricos que presentaron evolución desfavorable. ➤ Se estableció que el personal médico ante la presencia del Código Hemo o urgencia transfusional, deben enviar muestra para las pruebas cruzadas.

Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
4 Reuniones	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acciones, resultados o conclusiones ➤ Se realizaron revisiones puntuales de las partidas de medicamentos y material de curación registrada en la plataforma AAMATES. Además, se efectuó un análisis detallado por cada titular de servicios críticos y áreas de hospitalización para identificar insumos adjudicados y pendientes de adjudicación. ➤ Se mantuvo estrecha coordinación con la Subdirección de Recursos Materiales, quien informó continuamente sobre el estatus de cada etapa del proceso de adjudicación. ➤ Se cumplió de manera disciplinada con la calendarización de sus sesiones y logró realizar una incorporación significativa al Cuadro Básico Institucional, sin embargo, la capacidad operativa se vio afectada por un desabasto de insumos originado por factores administrativos externos.

Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó el informe de cumplimiento del Programa de Calidad Institucional 2024. ➤ Se presentó, aprobó y formalizó el Programa de Calidad Institucional 2025. ➤ Se aprobó la presentación del informe del Programa de Calidad Institucional 2024 y el Programa 2025 a todo el personal. ➤ Se integraron los requisitos y procesos para implementar la Cultura Justa. ➤ Se aprobó la conformación del grupo estratégico y operativo de Cultura Justa. ➤ Se presentó y aprobó el proyecto: Sistema de Voceo, el cual se encuentra en espera de recibir los recursos. ➤ Se presentó y aprobó la propuesta de mejora para la activación y actuación ante los códigos de emergencia. ➤ Se informaron los avances del proyecto de adquisición de equipos de aire acondicionado con filtros HEPA y del Proyecto de Sistema Electrónico de Expedientes de Personal (digitalización). ➤ Se informaron los acuerdos relevantes de las reuniones realizadas por el Comité Técnico de Mortalidad Hospitalaria y el Subcomité de reporte, seguimiento y prevención de eventos adversos. ➤ Se presentó el informe del cumplimiento global de las acciones esenciales para la seguridad del paciente y su relación con los reportes de cuasifallas, eventos adversos y centinela.

Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se informó la captura de información en las plataformas INDICAS, SESTAD, 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.

Comité de Mortalidad Hospitalaria	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se presentó el informe anual de actividades del ejercicio 2024. ➤ Se dio a conocer el informe del comportamiento de morbi-mortalidad del Instituto de los últimos años por Epidemiología. ➤ Se realizaron sesiones conjuntas con el Subcomité de Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos para la presentación del análisis causa raíz de los probables eventos centinela que como desenlace fuese la muerte del paciente y posteriormente se emitieron las recomendaciones para cada caso. ➤ 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 presentó de manera mensual el reporte ejecutivo de morbi-mortalidad hospitalaria, a partir de los siguientes indicadores: <ul style="list-style-type: none"> • Tasa Bruta de Mortalidad Hospitalaria: total de defunciones en pacientes hospitalizados en un período determinado. • Tasa ajustada de Mortalidad Hospitalaria: fallecimientos que suceden después de 48 horas del ingreso de los pacientes al hospital, por Epidemiología. ➤ Se estableció desde la Jefatura de Cirugía la integración de un grupo colegiado integrado por el Departamento de Cirugía, Terapia Intensiva Cardiovascular, Anestesiología, coordinado por la Subdirección de Especialidades Médico-Quirúrgicas para: Homologar los criterios para la elección de las prótesis valvulares considerando las características de cada persona beneficiaria. Analizar y determinar los criterios para elegir el soporte circulatorio durante el procedimiento quirúrgico (circulación extra corpórea vs ECMO) de primera línea para evitar retrasos en la toma de decisiones.

Comité Hospitalario de Bioética	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
3 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Organización para la Difusión del Comité para Médicos ➤ Difusión del Comité en la Junta de Jefes del Comité ➤ Informe Anual de Actividades

Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<p>El Comité Jurisdiccional de Salud Materna y Perinatal sesionó 1 muerte materna tardía, 13 casos de morbilidad materna y 6 defunciones sospechosas de encubrir muertes maternas descartadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se ha mantenido la colaboración con la Jurisdicción Sanitaria en apoyo a la capacitación en el tema de Morbilidad Materna Extremadamente Grave (MMEG). ➤ Se elaboró el Programa anual de trabajo del Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil 2025.

Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó la ratificación del Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil del INC. ➤ Se atendieron los requerimientos para la Evaluación al Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil en seguimiento al proceso de Acreditación 2025.

Comité de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se dio seguimiento a los acuerdos de las sesiones. ➤ En seguimiento las modificaciones a los Procedimientos Normalizados de Operación y Manuales del Comité. ➤ En proceso de firma y aprobación del programa de difusión y capacitación. ➤ Se elaboró material de difusión dirigido al personal de enfermería, personas beneficiarias trasplantadas de riñón o corazón y para personas beneficiarias de la consulta externa ➤ Se brinda informe estadístico mensual del CIFV y se presentan propuestas de mejora cada mes. ➤ Se presentaron tres casos clínicos: Tacrolimus (clúster), Hipertrofia ventricular izquierda por uso de Testosterona e Hipotiroidismo por uso de Amiodarona. ➤ Se continua instalando la Unidad de Tecnovigilancia por lo que se mostraran avances hasta el segundo semestre. Por el momento se llevan a cabo investigación de marcapasos desde el punto de vista de Tecnovigilancia, el cual continúa en seguimiento. ➤ Se realiza material de difusión "Lo que necesitas saber para administrar en infusión continua NOREPINEFRINA", debido a dudas del personal de enfermería de los pisos de hospitalización ➤ Difusión de infografía "Tacrolimus", derivado de problemas relacionados con el uso de la medicación asociados al uso de Tacrolimus. ➤ Derivado del protocolo "Adherencia al tratamiento inmunosupresor en pacientes con tratamiento con Tacrolimus" se implementó la "Guía práctica para pacientes trasplantados: cuidado y adherencia al tratamiento". ➤ Se mejoró la capacitación del personal clínico y propio del área para incentivar el reporte y fomentar la farmacovigilancia. Incremento en la difusión de las actividades de farmacovigilancia en el INC tanto a los profesionales de la salud como a las personas beneficiarias. ➤ Se generó un tríptico para la identificación de medicamento falso y se difundió a las personas beneficiarias de consulta externa mediante una actividad lúdica.

Subcomité del Expediente Clínico	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
5 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se actualizó el Manual de Integración y Funcionamiento del Subcomité. ➤ Se dio seguimiento al proceso del Mapeo del manejo, uso, integración y resguardo del Expediente Clínico. ➤ Por primera vez se realizó la capacitación práctica del personal médico residente de nuevo ingreso, a través del ambiente de pruebas del sistema de expediente clínico electrónico. ➤ Se consolidó la implementación de la estrategia de mejora, implementada por la Dirección General, la Dirección Médica y la Unidad de Calidad para el cumplimiento de la NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico, durante el primer semestre se llevó a cabo la supervisión de 860 expedientes (11,393 notas clínicas). ➤ Se aprobó la integración de diversos proyectos prioritarios para mejorar el Sistema de Expediente Clínico. ➤ Avance de Proyectos: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gestión de insumos de Farmacia Externa (100%)

Subcomité del Expediente Clínico	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Implementación Farmacia Externa: Carga de información inicial y liberación en producción del sistema de gestión de Farmacia Externa (100%) ▪ Transferencia de insumos y asientos contables: desarrollo y vinculación de Almacén General - Farmacia Externa –Contabilidad (100%) ▪ Receta Médica: vinculación de las recetas médicas con el sistema de Farmacia Externa (100%) ▪ Reportes de estudios de diagnóstico (100%), ▪ Pizarrón de programación quirúrgica (99%) ▪ Integrar la Nota Operatoria al sistema ECE (99%), ▪ Reporte de estudios de laboratorio (96%) ▪ Gestión de proyectos de Investigación (95%), ▪ Atención solicitud de Productos Sanguíneos (70%), ▪ Formato electrónico del registro de atención de enfermería (57%), ▪ Oficina de Control de Insumos en el Área Quirúrgica OCIAQ (antes Manejo de Insumos de quirófano) (50%), ▪ Migración del Registro de actividad (50%). ▪ Actualización de formato de Certificado de Defunción (50%) ▪ Actualización de notas clínicas: sesión médico-quirúrgica, Anestesiología, Hemodinámica (Adulto-Pediátrica), Electrofisiología, Farmacéuticas (conciliación, idoneidad, SRAM), Ingreso Pediátrica, Historia Clínica Pediátrica, Historia Clínica de Nefrología y de Ingreso de Nefrología ➤ Se dio inicio al análisis, diseño y programación del sistema electrónico para la Implementación de las Guías de Intercambio de Información en Salud (GIIS) - Consulta Externa y Reporte de Información de Urgencias Médicas a la Secretaría de Salud. ➤ Se actualizó la tipología en la agenda de consulta de personas beneficiarias ambulatorios de Cardioneumología, con el objetivo de garantizar una atención oportuna a la población beneficiaria.

Subcomité de Evaluación de la Satisfacción del Usuario.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó el seguimiento puntual de los diferentes sistemas: <ul style="list-style-type: none"> a) Sistema de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno, % Satisfacción SESTAD Urgencias 80.56, % Satisfacción SESTAD Consulta Externa 90.65 y % Satisfacción SESTAD Hospitalización 92.26. b) Sistema de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS II): % de Trato digno de enfermería 95.8. c) Sistema Unificado de Gestión: Indicador de resolución del Sistema Unificado de Gestión 91.10. ➤ Con el objetivo de mejorar la percepción de la satisfacción del usuario del servicio de Farmacia que da atención al paciente externo se aprobó la aplicación del instrumento denominado “Encuesta de percepción de satisfacción de las personas beneficiarias de medicamentos gratuitos otorgados a través de la Farmacia que da Atención al Paciente Externo del INCAR”.

Subcomité del Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
13 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se presentó el informe anual de actividades del Subcomité durante el 2024. ➤ Se realizó capacitación sobre Análisis Causa Raíz. ➤ Se llevaron a cabo sesiones conjuntas con el Comité Técnico de Mortalidad Hospitalaria para la presentación del análisis causa raíz de los probables eventos centinela que como desenlace fue la muerte del paciente. ➤ Se realizó el análisis de patrones y tendencias de cuasifallas y eventos adversos; determinando estrategias de mejora y así mismo se emitieron recomendaciones mediante oficio, a las áreas implicadas. ➤ Se presentó el informe ejecutivo de los incidentes reportados en diferentes periodos, haciendo hincapié en el porcentaje de errores prevenidos, el servicio con mayor cultura de reporte hasta la fecha de corte y la clasificación de los eventos. ➤ Se acordó la elaboración del Protocolo de Atención para Sangrado Mediastinal, de manera multidisciplinaria con la participación de Terapia Intensiva Cardiovascular y el Departamento de Cirugía. ➤ Se acordó la elaboración del algoritmo de atención de hemoptisis, a cargo de la Subdirección de Especialidades Médico Quirúrgicas. ➤ Se compartirá y presentará a través de visuales los algoritmos de: “Manejo de embolia aérea masiva”, “Manejo de urgencia por aumento de presión en el circuito extracorpóreo con manómetro de presión sin el uso de alarmas utilizando bomba centrífuga”, “Manejo de urgencia por aumento de presión en el circuito extracorpóreo con manómetro de presión sin el uso de alarmas utilizando bomba de rodillo”. ➤ Diseño y difusión de 9 boletines del Subcomité de Reporte, Seguimiento y Prevención de Evento Adverso 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 Directores, Subdirectores, Jefes de Departamento Área o Servicio. ➤ Se analizaron un total de 903 reportes, de los cuales se cancelaron 111 por encontrarse repetidos o no ser un evento, 504 son cuasifallas y 397 eventos adversos. ➤ Se realizó el análisis causa raíz de 2 eventos clasificados como centinela.

3.1.4 ENFERMERÍA

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

Categoría	2024	2025
Mandos medios y superior (Directora de Enfermería y Jefas y Jefes de Departamento)	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	33
Personal profesional de la Dirección de Enfermería	530	532
Total	804	804

PUBLICACIONES

Publicaciones	2024	2025
Libros	0	0
Capítulos de libros	2	0
Revistas	1	36*

* Se publicaron 3 artículos en extenso y 33 *Abstracts* de revisión como nota de cuidado en el volumen 31, impresos en primer semestre 2025; pendiente imprimir 5 extensos y 10 notas de cuidado; 1 pendiente de dictamen final.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

La investigación clínica aplicada al cuidado y la práctica hospitalaria continúa con el desarrollo de cuatro líneas de investigación:

Líneas de investigación	2024	2025	Variación %
Administración del cuidado de enfermería	9	8	-11.11
Cuidado especializado de enfermería a personas con cardiopatía	19	19	0.00
Epidemiología	2	1	-50.00
Recursos humanos	12	10	-16.67
Investigaciones con fines de titulación	4	1	-75.00
Vinculación con otras instituciones (multicéntrico)	1	1	0.00
Total	47	40¹	-14.89²

1. Se informan 16 investigaciones nuevas y 24 en seguimiento

2. Corresponde a la baja de investigaciones que concluyeron en 2024.

PROGRAMA DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA

El índice de eficiencia de los procesos estandarizados de la Dirección de Enfermería fue de 94.14% logrando el nivel de excelencia, en comparativo con 2024 se obtuvo el 95.67%.

Índice de eficiencia por indicador

Indicador	2024	2025	Variación %
Transfusión de hemoderivados	94.10	94.50	0.43
Prevención de úlceras por presión	95.02	93.91	-1.17
Prevención de caídas	95.84	96.35	0.53
Baño de regadera	---	97.94	---
Aspiración de secreciones traqueo bronquiales con sistema cerrado	94.07	91.12	-3.14
Preparación de soluciones endovenosas	94.18	93.90	-0.30
Registros de enfermería	98.00	98.46	0.47
Trato digno	98.13	96.52	-1.64
Vigilancia y control de venoclisis instalada	97.05	96.38	-0.69
Prevención de infecciones de vías urinarias en personas beneficiarias con sonda vesical	94.85	93.33	-1.60
Preparación y administración de mezclas endovenosas en contenedor tipo jeringa	96.1	98.09	2.07
Administración de medicamentos por vía intravenosa en bolo	---	82	---

Actividades de mejora continua

- 19 planes de Mejora 2025 en 12 líneas de acción, desarrollados por 35 jefes de enfermería y personal operativo adscritos a la Dirección de Enfermería.
- Elaboración de un boletín para prevenir el retiro no programado de dispositivos, divulgado en diferentes turnos.
- Elaboración y difusión de 6 videos de AESP.
- Auditorías del apego de las AESP por el personal de enfermería de los diferentes turnos
- Elaboración 2 procedimientos nuevos: Cambio de borboteadores y Procedimiento para resguardar y controlar las prótesis de la persona beneficiaria hospitalizada.
- Elaboración del Plan de Trabajo para seguimiento de solicitud, uso, control y resguardo de fármacos psicotrópicos y estupefacientes en los servicios clínicos del Instituto.
- Elaboración e implementación de listado de solicitud de insumos indispensables de alta prioridad para las cirugías programadas

- Colaboración en la elaboración y difusión de flyers informativos (alertas de COFEPRIS, alertas de medicamentos o insumos de presentación similar), difundidos con los profesionales de enfermería de los diferentes turnos.
- Rastreo y seguimiento de los eventos de seguridad, realizando investigaciones personalizadas con los profesionales involucrados.
- 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 parte de los jefes inmediatos.
- 207 auditorías del equipamiento de los Carros de Urgencias.
- Entrega de 89 constancias de felicitación y/o reconocimiento para el personal de enfermería con firma de visto bueno del Director General y Directora de Enfermería, constancias que se generan derivadas de las cartas de felicitación que los pacientes y familiares elaboran por el trato y atención recibida de los profesionales de enfermería de los diferentes turnos.

Productividad de la Clínica de Manejo Avanzado de Heridas

Actividades de Gestión:

- Se integró una persona especializada en heridas en el turno vespertino.
- Se realizó de forma programada y constante vigilancia conjunta con jefes de áreas críticas.
- Se trabajó en el plan de mejora en TIQ sobre la reducción de LPP.
- Quedó consolidado el envío de IC vía electrónica.
- Se cuenta con un mayor control de la presencia de heridas de diversas etiologías de las personas beneficiarias hospitalizadas, gracias a la plataforma digital.
- Se trabajó de manera conjunta con el servicio de cirugía para el seguimiento de personas beneficiarias hospitalizadas y ambulatorias con heridas quirúrgicas para la reducción de estancia hospitalaria y reingresos.
- Se otorgó atención mediante tele-enfermería.

Actividades de capacitación:

- Se capacitó a 258 profesionales de enfermería.
- Se realizó capacitación continua en el servicio con 100% de cumplimiento.
- Se tuvo participación en la feria de higiene de manos en el mes de mayo 2025 con un stand.
- Se tuvo participación en el concurso de higiene de manos en modalidad cartel y video, obteniendo el tercer lugar en la modalidad de video.
- Se otorgó asesoría a pasante de enfermería para conclusión de tesis sobre heridas.

Investigaciones en proceso:

- Lesiones por presión por uso de equipo de protección personal.

- Prevención de lesiones por presión con apósitos avanzados en población pediátrica.
- Investigación sobre el retiro de puntos en consulta externa.
- Proyecto de investigación de capacitación de pacientes para el cuidado de las heridas al egreso hospitalario.
- Proyecto de investigación de experiencias vividas del paciente adulto bajo aislamiento hospitalario en institución de salud de tercer nivel.
- Investigación con el tema de LESCAH por uso de pañal desechable/tela.
- Elaboración de un folleto de cuidados posteriores a cirugía de corazón.

Asistencia:

Actividades	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Interconsultas valoradas en personas beneficiarias de primera vez hospitalizados y que no requieren tratamiento especializado.	132	435	229.55 ¹
Personas beneficiarias con heridas en hospitalización:	225	635	182.22 ²
Personas beneficiarias con úlceras por presión por movilidad en hospitalización.	88	124	40.91 ²
Personas beneficiarias con úlceras por presión por dispositivo en hospitalización.	---	120	100.00 ³
Personas beneficiarias con seguimiento posterior al egreso hospitalario:	234	187	-20.09 ⁴
Personas beneficiarias que acuden a valoración y/o retiro de grapas o suturas:	401	220	-45.14 ⁵
Total de personas beneficiarias atendidas	1,080	1,721	59.35⁶
Curaciones de heridas realizadas en hospitalización	544	677	24.45 ⁷
Curaciones a personas beneficiarias con úlceras por presión en hospitalización.	273	182	-33.33 ⁸
Curaciones realizadas a personas beneficiarias con seguimiento posterior al egreso hospitalario:	463	184	-60.26 ⁵
Retiro de grapas o suturas:	596	314	-47.32 ⁵
Total de procedimientos realizados	1,876	1,357	-27.67⁹
Actividades preventivas			
Personas beneficiarias con cuidados preventivos de Lesiones por Presión (LLP)	108	90	-16.67 ¹⁰
Porcentaje de apego a paquete Preventivo No. 8 Prevención de lesiones	40%	77.2%	93.00 ¹¹
Observaciones de paquetes preventivos.	206	3,102	1,405.83 ¹²
Telemedicina			
Cuidadores Primarios capacitados para tratamiento en domicilio	63	61	-3.17
No. de cuidadores primarios capacitados para cuidados básicos en domicilio (Egresos)	---	251	100.00 ³
Llamadas telefónicas de seguimiento en consulta externa	134	264	97.01 ¹³
Complementos			
Personas beneficiarias atendidas con preparación del lecho de herida para cierre por tercera intención	6	5	-16.67 ¹⁴

1. Se incluye la valoración de lesiones de la piel en primeros estadios, en 2024 era a partir del grado II.

2. En 2025 se reportan estadios tempranos.

3. Se integra nueva actividad al reporte a partir del primer semestre de 2025.

4. Las actividades preventivas aumentaron durante la hospitalización, la identificación y tratamiento de lesiones fue de manera temprana; no ha sido necesario dar seguimiento en domicilio.

5. Efecto secundario de cuatro razones: disminución de cirugías, de materiales de sutura para el cierre de heridas, la reingeniería del servicio de clínica de heridas y las personas beneficiarias sin complicaciones pueden retirar grapas o suturas en sus estados de origen.
6. Corresponde a la identificación y atención temprana.
7. Se cuantifican las curaciones básicas y con tratamiento avanzado, siendo las primeras las de mayor incidencia.
8. Las curaciones son menos complejas y el tratamiento de estas lesiones forma parte de la atención integral del paciente.
9. El proceso de atención está centrado en la atención temprana durante la hospitalización.
10. El uso de apósitos preventivos hidrocelular disminuyó ya que las personas beneficiarias candidatas son de la terapia intensiva postquirúrgica.
11. Corresponde al aumento de actividades preventivas.
12. Es el reflejo del aumento de las acciones preventivas.
13. El seguimiento estrecho de las personas beneficiarias aunada con una capacitación pre egreso permite un seguimiento por telemedicina.
14. Corresponde a la disminución de heridas complejas y aumento de acciones preventivas.

Productividad de la Clínica de Catéteres

Actividades de gestión:

- Se realizó vigilancia epidemiológica activa de los dispositivos de acceso vascular y su entorno.
- Se realizaron informes mensuales en la Plataforma de la Comisión Permanente de Enfermería.
- Se continúa con la entrega de reporte de observaciones de omisión de cuidado a jefaturas de servicio.
- Trabajo con área médica en la administración de Cloruro de potasio VO e IV para reducir riesgo de Flebitis.
- Se realizó instalación de catéter PICC en persona beneficiaria pediátrica para inicio de inotrópicos.

Actividades de capacitación:

- Se realizó capacitación continua en el servicio con un 100% de cumplimiento del programa académico de acuerdo a calendario.
- Se coordinó el curso monográfico Institucional “Actualidades en terapia de Infusión y accesos vasculares”.
- Se tuvo participación (ponencia) en el IX Congreso Internacional de Enfermería SNTISSSTE.
- Se tuvo participación (ponencia) en curso Monográfico del Hospital de la Mujer.
- Se tuvo participación en Taller didáctico Manejo y Cuidados de catéter PICC y línea media en el paciente pediátrico, con un total de 30 personas capacitadas.
- Se tuvo participación (ponente) en el VI Congreso de Enfermería en la ciudad de Quetzaltenango Guatemala.
- Capacitación Institucional con temas inherentes a terapia de infusión, con un total de 907 personas capacitadas.

Actividades de asistencia:

- Se realizó la supervisión y seguimiento de los dispositivos de acceso vascular en las personas beneficiarias, identificación de complicaciones.
- Se realizó el seguimiento de bacteriemias relacionadas a terapia de infusión reportando 0.7% en 2025 en comparación con 1.5 % en 2024 por 1000 días dispositivo mismo semestre.

- Se atendieron 870 interconsultas para valoración del paciente con DAV y terapia de infusión distribuidas en:
 - 494 valoraciones para instalación de DAV de las cuales se han instalado 256 DAV guiados por ultrasonido, de los cuales 15 son a población pediátrica.
 - 183 interconsultas para instalación de catéteres periféricos cortos con ultrasonido, de los cuales se instalaron 142.
 - 78 interconsultas para valoración de dispositivo reportados con oclusión, de los cuales 24 se clasificaron con oclusión parcial y 11 con oclusión total.
 - 115 para otros (sangrado, funcionalidad del apósito, etc.).
- El servicio continuo sin proporcionar terapia de infusión ambulatoria por cuestiones de remodelación.

Investigaciones en proceso:

- Uso de apósito de clorhexidina en personas beneficiarias con catéter tunelizado.
- Análisis general de las obstrucciones de Catéter Central de Inserción Central (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.

Programa de voluntariado

Se dirigieron y coordinaron programas de apoyo a personas beneficiarias con la colaboración de 21 personas voluntarias.

Actividades	2024	2025
Donativos recibidos en especie	3	12
Eventos	1	1
Visitas	0	2
Donación de ropa, accesorios y productos de higiene corporal	266	0
Total	270	15

Notas:
 Se apoyó con el evento del día del niño en el servicio de Cardiología Pediátrica.
 Una visita de las Damas Rotarias Cd. de México y una visita de Fundación Lilo.

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	2024	2025
Servicios de lectura de la biblioteca móvil a personas beneficiarias adultas en las áreas de hospitalización	196	227
Actividades lúdico-recreativas a personas beneficiarias pediátricas en la Consulta Externa	1,723	814 ¹
Personas beneficiarias pediátricas que recibieron atención educativa en el servicio de Hospitalización.	117	66 ²
Actividades lúdicas o de acompañamiento a personas beneficiarias adultas en el área de Hospitalización.	1,929	1,711 ³
Familiares de personas beneficiarias que realizaron actividades recreativas en el albergue.	58	172 ⁴
Total	4,023	2,990

1. La asistencia continua del grupo de voluntarias en Consulta Externa se vio afectada durante el semestre.

2. Información proporcionada por la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México.

3. Se refuerzan las manualidades con las personas beneficiarias adultas.

4. Se ofrecen clases de yoga.

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	2024	2025
Acompañamientos espirituales	9,409	8,691
Bautizos	2	2
Sacramento de la unción de los enfermos	20	10
Confesiones	269	587
Eucaristía	2,288	2,158
Matrimonios	0	1
Total	11,988	11,449

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	2024	2025
Personas beneficiarias adultas	246	345
Personas beneficiarias pediátricas	91	89
Familiares de personas beneficiarias	477	590
Total de usuarios	814	1,024

Notas:

Se dieron pláticas semanales de Educación para la Salud a familiares y personas beneficiarias en el Albergue (33 pláticas y 313 asistentes), también se dieron pláticas de Protección Civil y clases semanales de yoga por una voluntaria.

Se atendió la petición especial de apoyar en el Albergue a 8 personas beneficiarias con uno o dos familiares, durante el periodo de preparación para el protocolo de trasplante cardiaco y posterior a él, y durante el periodo de Rehabilitación Cardiaca.

El porcentaje de ocupación del Albergue fue del 62.09%, estancia máxima de 76 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.

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	2024	2025
Personas beneficiarias atendidas	287	258
Sesiones otorgadas	474	271
Sesiones de consejería	125	33
Sesiones de intervención en crisis	104	46
Sesiones de acompañamiento	164	120
Sesiones de apoyo en defunción	11	8
Sesiones de terapia en duelo	58	19
Personas beneficiarias y familiares atendidos en terapia grupal por grupos de encuentro en servicios de hospitalización	20	0
Sesiones con grupos de encuentro	1	0
Sesiones con grupos psicoeducativos	0	4
Personas beneficiarias atendidas en terapia de activación conductual con relajación muscular progresiva	79	92
Familiares y personas beneficiarias en terapia de activación conductual con terapia de juego	14	0
Total	1,337	851*

* De enero a abril no hubo tanatología en turno vespertino; a partir del 16 de abril se asigna una nueva terapeuta. La terapeuta asignada al turno matutino por proceso de enfermedad presentó incapacidad médica.

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	2024	2025	Variación %
Posgrado de Enfermería Cardiovascular	17	21	23.53 ¹
Posgrado de Enfermería Nefrológica	13	8	-38.46 ²
Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Licenciatura en Enfermería sistema escolarizado	92	93	1.09
Servicio Social de Enfermería	41	20	-51.22 ³
Postécnico de Enfermería en Tecnología Extracorpórea	15	0	-100.00 ⁴
Especialidad en Enfermería en Circulación Extracorpórea y Perfusión	0	8	100.00 ⁴
Maestría en Administración de Organizaciones de la Salud. ULSA Nezahualcóyotl	18	18	0.00
Diplomado de Oxigenación por Membrana Extracorpórea (ECMO)	26	29	11.54
Diplomado de Cardiología Básica para Profesionales de Enfermería	28	16	-42.86 ⁵
Diplomado de Cardiología Pediátrica para Profesionales de Enfermería	25	20	-20.00
Diplomado de Enseñanza por Simulación Clínica	0	29	100.00 ⁶
TOTAL	275	262	-4.73

1. Un mayor número de aspirantes a la especialidad cumplieron con cada una de las etapas.
2. En el ciclo escolar 2025 se abrió la especialidad en 5 sedes, además 5 alumnos aceptados no iniciaron la especialidad por situaciones laborales.
3. Corresponde a la deserción significativa de alumnos en la Licenciatura en Enfermería durante la temporada de pandemia.
4. En 2025 no se abrió el programa "Postécnico de Enfermería en Tecnología Extracorpórea" debido a la apertura de la "Especialidad en Enfermería en Circulación Extracorpórea y Perfusión".
5. El programa se llevó a cabo de manera presencial, con prácticas en el Centro de Aprendizaje en Competencias Clínicas por Simulación (CEACCS), lo cual requirió de un número menor de alumnos para el desarrollo de las prácticas, también hubo aumento en su costo.
6. En mayo de 2025 se abrió el programa.

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 202 personas para formación en enfermería:

Programa	2024	2025
Estancias académicas de enfermería (nacional e Internacional)	Sin registro	7
Residencias de enfermería	Sin registro	2
Visitas a los servicios de asistencia	Sin registro	1
Prácticas Clínicas de pregrado y posgrado	Sin registro	192
TOTAL	---	202

Nota: No se recibieron personas en estancias académicas internacionales.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

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

No.	Nombre del participante	Tipo de premio, reconocimiento o distinción	Otorga	Lugar
1	Sandra Sonalí Olvera Arreola	Reconocimiento	Consejo de Salubridad General, María Suárez Vázquez, a las aportaciones realizadas para mejorar la calidad de los servicios de salud en las unidades hospitalarias del Sistema Nacional de Salud.	México

3.2 SITUACIÓN FINANCIERA

RUBRO:	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
1) Presupuesto federal original	731,031,851	1,062,972,108	45.41 ³⁴
1.1) Recursos propios original	172,114,260	168,349,596	-2.19
2) Presupuesto federal modificado	1,148,026,207	1,189,793,722	3.64
2.1) Recursos propios modificado	172,114,260	168,349,596	-2.19
3) Presupuesto federal ejercido	1,148,026,207	880,568,770	-23.30 ³⁵
3.1) Recursos propios ejercido	61,821,550	27,354,202	-55.75 ³⁶
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	43.71	46.91	7.32
5) % del Presupuesto a gastos de investigación	3.45	3.92	13.62 ³⁷
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a investigación	23,737,663	25,392,900	6.97
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	0.76	0.77	1.32
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	5,254,797	5,006,478	-4.73
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	74.75	93.70	25.35 ³⁸
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	514,202,659	607,703,814	18.18 ³⁹
8) Total de recursos de terceros	34,224,399	4,204,053	-87.72 ⁴⁰

³⁴ La variación corresponde al incremento de los recursos fiscales asignados al periodo con respecto al año.

³⁵ La variación se origina porque al cierre del periodo no se han liberado los recursos de gratuidad.

³⁶ La variación se origina ya que se captaron menos recursos propios, lo cual impidió un mayor pago de compromisos institucionales.

³⁷ La variación se origina por el adelanto de calendario de los recursos fiscales para cubrir los compromisos institucionales.

³⁸ La variación se origina por la proporción del recurso asignado al programa de Asistencia, en relación con el total del recurso asignado al Instituto, que fue mayor en el ejercicio 2025.

³⁹ La variación se origina por el adelanto de calendario de los recursos fiscales para cubrir los compromisos institucionales.

⁴⁰ La variación corresponde al decremento de los recursos aportados por la industria farmacéutica al mes de junio 2025, con respecto al mismo periodo del ejercicio 2024. Es importante señalar que los importes reportados corresponden a los ingresos captados al periodo.

RUBRO:	ENE - JUN 2024	ENE - JUN 2025	VARIACIÓN %
Recursos recibidos por INSABI (Fondo de Salud para el Bienestar)	0	0	0
Recursos de origen externo:	0	0	0
9) Núm. de plazas laborales:	2,107	2,105	-0.09
Núm. de plazas ocupadas	2,107	2,105	-0.09
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 30 de junio de 2025 (Pesos)			
Activo	4,578'476,767	Pasivo	356'841,456
		Patrimonio	4,221'635,311
Total	\$4,578'476,767	Total	\$4,578'476,767

Al cierre del mes de junio de 2025 y comparado con el mismo periodo del ejercicio 2024, se presentan diez variaciones importantes 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 deriva de la gestión de cobranza realizada por el Área de Cuentas por Cobrar, con la finalidad de recuperar recursos para hacer frente a las necesidades prioritarias del INC y la aplicación de cancelación de cuentas incobrables que por su antigüedad han agotado las gestiones de cobranza.
- 3) Derechos a Recibir Bienes o Servicios, el decrecimiento corresponde a la aplicación por el pago de las estimaciones de la Construcción, Supervisión y Director Responsable de la Obra, derivadas de 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, el incremento en este rubro refleja las pérdidas por el deterioro esperado de los inventarios, a fin de reconocer contablemente los productos químicos, farmacéuticos y de laboratorio que han cumplido su fecha de caducidad y que no pueden ser utilizados en el ejercicio diario de las funciones y permanecen en los almacenes hasta su destino final.
- 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 2025.

8) Bienes Muebles, a pesar de la recepción de mobiliario y equipo, el decremento en este concepto se origina por la aplicación de la desincorporación de bienes muebles reportados en el mes de junio 2025.

9) Depreciación, Deterioro y Amortización Acumulada de Bienes, el incremento en este rubro, corresponde a la aplicación a la revaluación de la 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 incremento 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, 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 pagó, que comparado con el ejercicio 2024, fue menor su determinación por el concepto de obligaciones contraídas por el INC.

Así mismo en el rubro del Pasivo se presenta una variación importante como es:

a) Pasivos Diferidos a Corto Plazo, el incremento corresponde a la aplicación del lineamiento A.- Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos al cierre del ejercicio, 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.

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 30 de junio de 2025 y 2024, 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	2024		2025	
	No. de Juicios	Importe	No. de Juicios	Importe
Contingencias para Asuntos Laborales				
Juicios con Reinstalación y Otras Prestaciones	53	30'690,880	69	40'903,882
Juicios con Indemnización Constitucional	3	3'299,053	4	4'224,182

Año	2024		2025	
	No. de Juicios	Importe	No. de Juicios	Importe
Contingencias para Asuntos Laborales				
Juicios con Prima de Antigüedad	2	259,676	2	259,676
Juicios con Prima de Antigüedad y Otras Prestaciones	3	843,684	1	9,648
Juicios Otras Prestaciones Demandadas	3	9,190	6	491,384
Juicios con Laudo Absolutorio sin obligación de pago	1	0	2	0
Total	65	35'102,483	84	45'888,772

Pasivos Diferidos a Corto Plazo

Los Pasivos Diferidos al 30 de junio de 2025, 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	417,981
Ingresos No Cobrados	5'532,668
Pasivo Diferido 2022	5'789,163
Pasivo Diferido 2023	6'616,210
Pasivo Diferido 2024	224'915,263
Total	\$243'271,285

Los Ingresos Cobrados por Adelantado, se derivan de depósitos realizados a cuenta de internamiento de las personas beneficiarias hospitalizadas al 30 de junio de 2025, 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 30 de junio no se hayan cobrado, deberán permanecer registradas.

Los pasivos diferidos al 30 de junio 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
CONAHCyT	Material de laboratorio	119,820
	Honorarios	40,600
	Impuestos	12,701
	Equipo electrónico	10,325
	Servicios bancarios	4,406
	Productos químicos	1,772
Subtotal		189,624
Fundación INBURSA	Medicinas y productos farmacéuticos	1,175,669
	Honorarios	57,094
	Materiales y suministros médicos	42,233
	Impuestos	6,100
Subtotal		1,281,096
Fundación Gonzalo Río Arronte (FGRA)	Material de laboratorio	80,781
	Honorarios	62,500
	Capacitación	12,738
	Impuestos	10,648
	Materiales y suministros médicos	7,044
	Servicios comerciales	1,445
	Servicios bancarios	70
Subtotal		175,226
Industria Farmacéutica	Honorarios	3,146,011
	Servicios comerciales	1,475,000
	Impuestos	516,906
	Pasajes aéreos internacionales	341,082
	Material de laboratorio	312,151
	Viáticos nacionales	305,443

Institución	Rubro	Importe
	Capacitación	221,429
	Viáticos en el extranjero	155,618
	Materiales y útiles de oficina	124,360
	Materiales y suministros médicos	122,855
	Patentes	110,758
	Servicios integrales	104,973
	Equipo Informático	69,013
	Equipo de aire acondicionado	50,700
	Servicios bancarios	33,700
	Pasajes terrestres nacionales	16,138
	Servicio telefónico	8,088
	Alimentos	5,878
	Pasajes terrestres internacionales	2,141
	Subtotal	7,122,244
	Total	8,768,190

En el caso de los proyectos financiados con recursos del CONAHCYT, el mayor gasto se realizó en la compra de diversos materiales para laboratorio, el gasto del recurso de la Fundación INBURSA, se centró en la compra de medicamentos para personas beneficiarias trasplantadas de corazón y riñón, el gasto de la FGRA fue destinado principalmente para la adquisición de materiales de laboratorio, agua estéril y catéteres de diálisis destinados a los talleres del Diplomado de alumnos en ECMO y el gasto de la Industria Farmacéutica fue destinado principalmente a la contratación de servicios profesionales, asesorías académicas, coordinación de talleres, impartición de cursos, etc.

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	927'749,831
(-) Egresos	1,024'357,206
Resultado de Operación	(96'607,375)
(-) Otros Gastos y Pérdidas Extraordinarias	100'642,913
Ahorro/Desahorro	(197'250,288)

Resultado de Ejercicios Anteriores

La cuenta de resultados de ejercicios anteriores representa el monto correspondiente de resultados de la gestión acumulados provenientes de años anteriores, pendientes de capitalizar. Al 30 de junio de 2025, esta cuenta se afecta por el traspaso del resultado del ejercicio 2024 y se disminuye por la reclasificación de movimientos.

Concepto	Importe	Saldo
Traspaso del Ejercicio 2024		1,093'763,271
Aumento por la reclasificación de movimientos	994,668	0
Disminución por la Cancelación de movimientos	(78,728)	
Resultado de Ejercicios Anteriores		1,092'689,875

3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

FOMENTO AL AHORRO

Concepto y unidad medida	Realizado 2024	2025			Var. % 2024 - 2025
		Programado	Realizado	Variación	
Energía eléctrica (kw/hr)	3'156,989	3'605,992	2'848,341	-21.01	-9.78
Fotocopiado (Copias)	1'364,617	1'069,346	1'015,803	-5.01	-25.56
Teléfono (\$)	144,328	144,336	144,336	0.00	0.01
Agua Potable (m3)	15,738	16,293	15,745	-3.36	0.04
Gasolina (litros)	4,536	4,541	5,800	27.73	27.87
Gas (m3)	425,379	450,057	489,000	8.65	14.96
Diésel (litros)	0	364	0	-100.00	0

Fotocopiado: El decremento en el consumo de copias en 2025 respecto a 2024 se debe a la implementación de medidas de digitalización de documentos y trámites internos, fomentadas por la política de austeridad y modernización administrativa.

Se ha priorizado el uso de plataformas digitales y sistemas electrónicos de gestión que reducen la necesidad de impresiones físicas, además de campañas de sensibilización dirigidas al personal para optimizar el uso de papel. Estas acciones derivaron en una reducción significativa en la generación de copias, lo cual representa un ahorro económico y una contribución a la sustentabilidad ambiental, otro factor adicional fue el paro de equipos de fotocopiado por descomposturas que dan servicio a diversas áreas, disminuyendo su servicio.

Gasolina: El incremento en el consumo de gasolina durante 2025 se explica principalmente por el mayor uso de vehículos oficiales en actividades operativas y de supervisión en campo.

Entre los factores destacan:

- Aumento en las comisiones de servicio y recorridos de supervisión fuera de la sede.
- Necesidad de realizar traslados a diferentes puntos para garantizar el cumplimiento de las funciones de las áreas.
- Incremento en las actividades de enlace interinstitucional que requieren movilidad.

Este mayor consumo se encuentra directamente relacionado con el cumplimiento de los objetivos institucionales y no obedece al uso discrecional del recurso.

Gas: El incremento en el consumo de gas obedece a la demanda adicional en servicios de climatización y calefacción, necesarios para garantizar condiciones óptimas en áreas operativas y de atención al público.

Asimismo, influyó el mayor número de días efectivos de operación en comparación con el año anterior, así como las variaciones en las condiciones climáticas, que exigieron un mayor uso de los equipos conectados a gas.

Se presentaron problemas técnicos en las calderas que abastecen el servicio de vapor y agua caliente al Instituto, donde las calderas individualmente en óptimas condiciones de funcionamiento suministran la cantidad de vapor requerida a todas las áreas que lo necesiten, en este periodo hubo la necesidad de tener encendidas y en funcionamiento dos calderas al mismo tiempo para poder obtener la presión necesaria y adecuada requerida por del instituto, generando el aumento de consumo de gas natural.

Se aclara que, pese al incremento, el consumo se mantuvo dentro de parámetros eficientes y controlados, aplicando mantenimiento preventivo en equipos de combustión para optimizar el rendimiento energético.

Mantenimientos realizados por prestadores de servicios

Tipo de Adjud.	Número de Contrato	Prestador de Servicios	Fecha de ejecución	Descripción	Monto Contrato s/IVA	Importe Total (Pesos)
EJECUTADOS						
CM - AD	CM-AD-INC-S-058-2024	Soluciones y Equipos Médicos Ried, S.A de C.V.	Del 01/01/2025 al 15/02/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones proporcionadas a los equipos ultracongeladores.	\$123,600	\$143,376
CM - AD	CM-AD-INC-S-079-2024	PI Servicios Sustentables, S.A. de C.V.	Del 01/01/2025 al 15/02/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a los cárcamos, pozos de visita y equipos de bombeo.	\$144,000	\$167,040
AD	S-070-2025-250609	Galmar Proyectos Integrales, S. de R.L. de C.V.	Del 10/06/2025 al 30/06/2025	Servicio de mantenimiento preventivo a fachaleta de la escuela de enfermería.	\$255,618	\$296,517
AD	S-077-2025-250617	Brifel Projects, S.A. de C.V.	Del 18/06/2025 al 07/07/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo e instalación extraordinarios y emergentes con suministros y refacciones de equipos de aire acondicionado y refrigeración.	\$571,553	\$663,001
AD	S-076-2025-250610	Elevadores Schindler, S.A. de C.V.	Del 10/06/2025 al 30/06/2025	Servicio de mantenimiento correctivo mayor a once elevadores de marca Schindler.	\$750,196	\$870,227
Total					\$1'844,967	\$2'140,161
EN EJECUCIÓN						



Tipo de Adjud.	Número de Contrato	Prestador de Servicios	Fecha de ejecución	Descripción	Monto Contrato s/IVA	Importe Total (Pesos)
AD	S-047-2025-250328	Elevadores Otis, S. de R.L. de C.V.	Del 01/04/2025 al 31/12/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a tres elevadores de la marca Otis, dos con cobertura amplia y el montacargas de la biblioteca con cobertura limitada.	\$268,421	\$311,369
AD	S-040-2025-250314	Energía y Combustión KR, S.A. de C.V.	Del 15/03/2025 al 31/12/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones al sistema de distribución de gas natural con la obtención del dictamen técnico aprobatorio.	\$358,074	\$415,366
AD	S-036-2025-250305	Galmar Proyectos Integrales, S. de R.L. de C.V.	Del 06/03/2025 al 31/12/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones a 3 (tres) calderas marca Cleaver Brooks	\$700,280	\$812,325
AD	S-037-2025-250306	Galmar Proyectos Integrales, S. de R.L. de C.V.	Del 07/03/2025 al 31/12/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a los cárcamos, pozos de visita y equipos de bombeo.	\$733,880	\$851,301
AD	S-035-2025-250228	APSP, S.A. de C.V.	Del 01/03/2025 al 31/12/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones a balanzas y básculas mecánicas y/o electrónicas con calibración y certificación	\$608,912	\$706,338
AD	S-046-2025-250328	Soluciones Integrales en Estrategias de Distribución, S.A. de C.V.	Del 01/04/2025 al 31/12/2025	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de jardinería y limpieza	\$678,210	\$786,724
Total					\$3'347,777	\$3'883,423

AD= Adjudicación Directa

LP= Licitación Pública

I3P= Invitación a cuando menos tres personas

Servicios de Conservación y Construcción realizados por prestadores de servicios

Tipo de Adjud.	Número de Contrato	Empresa	Fecha de ejecución	Descripción	Monto Contrato sin IVA	Importe Total (Pesos)
EJECUTADOS						
AD	S-062-2025-250519	Consorcio Orca y Asociados	Del 26/05/2025 al 19/06/2025	Servicio de conservación y actualización de losetas dañadas en la superficie de la biblioteca, Edificio "D" Nivel 2.	\$448,443	\$520,193
AD	S-062-2025-250519	Galmar Proyectos Integrales, S. de R.L. de C.V.	Del 11/06/2025 al 25/06/2025	Servicio de conservación y adecuación para un área de lactancia,	\$186,843	\$186,843



Tipo de Adjud.	Número de Contrato	Empresa	Fecha de ejecución	Descripción	Monto Contrato sin IVA	Importe Total (Pesos)
				Edificio "H" Hospitalización 8 piso.		
AD	S-090-2025-250714	JOBT Construcciones S.A. de C.V.	Del 14/07/2025 al 24/07/2025	Servicio de mantenimiento de impermeabilizante en el tercer piso del edificio de la Unidad de Investigación UNAM-INC.	\$589,435	\$683,744
Total					\$1'224,721	\$1'390,780
EN EJECUCIÓN						
AD	S-068-2025-250606	Grupo Artedi S.A. de C.V.	Del 20/06/2025 al 18/08/2025	Servicio de diseño de arquitectura e ingenierías para la reubicación de ductos de extracción en el área de cocina localizados en el cubo de montacargas del Edificio "H"	\$356,708	\$413,781
AD	---	Empresa Arquitectos Constructores y Estructuristas S.A. de C.V.	Del 26/05/2025 al 26/09/2025	Adecuación del sistema alternativo de instalación hidráulica Unidad Culhuacán	\$748,612	\$868,390
AD	---	Grupo O&H Alta Ingeniería y Construcción S.A. de C.V.	Del 29/07/2025 al 07/08/2025	Servicio del dictamen técnico de estabilidad y seguridad estructural de la escuela de enfermería del Edificio "E"	\$737,134	\$877,540
Total					\$1'842,454	\$2'159,711
EN PROCESO DE CONTRATACIÓN						
I3P	---	---	Pendiente por autorizar por el Subcomité revisor de convocatorias	Servicio de conservación del área de habitaciones del 3er nivel, Edificio "H"	\$3,235,273	\$3,752,917
I3P	---	---	Pendiente por autorizar por el Subcomité revisor de convocatorias	Servicios especializados para la realización del plan maestro general para la conservación, actualización y modernización de los espacios existentes de auditorio.	\$2,500,000	\$2,900,000
Total					\$5'735,273	\$6'652,917

Estructura Organizacional

El INC contó con una plantilla autorizada de 2,105 plazas presupuestales.

Plantilla autorizada

RAMA	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
Administrativa	443	442
Médica	1,460	1,459
Enseñanza	111	111
Investigación	93	93
Total	2,107	2,105

Distribución de plazas por categoría

CONCEPTO	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025
Personal administrativo	443	442
Personal de áreas sustantivas (médico y enseñanza)	1,309	1,308
Personal Investigación y apoyo a la investigación	93	93
Personal de apoyo	262	262
Total de plazas laborales	2,107	2,105

Autorización de nuevas plazas

En el periodo no se realizaron gestiones para la creación de nuevas plazas.

Encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO)

Derivado del término de administración gubernamental durante el ejercicio 2024, el 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.

En razón de lo anterior se derivan las Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO) proyectadas para 2025, con el objetivo principal de responder adecuadamente a las demandas identificadas a partir de este análisis y para obtener cambios favorables en el curso del Índice Global Institucional.

A continuación, se indica el estatus de cada PTCCO del primer semestre del año en curso:

No.	Objetivos estratégicos	Práctica de transformación	Estatus
1	Dar a conocer los resultados de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO) 2019-2023 y las Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO) 2025, al personal del INC.	Difundir los resultados de la ECCO 2019-2023 y las PTCCO 2025 a través de medios electrónicos (correo electrónico y pantallas) y mediante circular publicada en los puntos concurridos del INC.	Concluido.
2	Brindar a los trabajadores del INC opciones de capacitación On-line de fácil acceso para fortalecer su desarrollo profesional y/o personal.	Continuar con la difusión de manera trimestral a través de medios electrónicos masivos (correo electrónico y pantallas) diferentes páginas electrónicas gratuitas para que el personal pueda capacitarse en diferentes áreas.	Difusión realizada en marzo, abril, mayo y junio (8 difusiones).
3	Fortalecer las acciones de reconocimiento al desempeño a través de la actividad "Desempeño destacado INC"	Se envió Convocatoria a los Titulares de direcciones, subdirecciones, departamentos, servicios y coordinaciones para la designación trimestral de la persona colaboradora adscrita a su área que consideró destacada con base en su desempeño. Se realizó difusión en pantallas institucionales de las personas seleccionadas.	Convocatoria concluida: 1er y 2do trimestre. 24 personas servidoras públicas destacadas (1er trimestre). 37 personas servidoras públicas destacadas (2do trimestre).

Equidad de Género

Actividades realizadas

- Difusión de materiales de lenguaje incluyente y no sexista mediante oficio circular dirigido a titulares de direcciones, subdirecciones, departamentos y servicios.
- Publicación de material referente a lenguaje incluyente y no sexista en página web Institucional, apartado de Género y No Discriminación.
- Difusión de la Cartilla de Derechos de las Mujeres mediante red social institucional *Facebook*.
- Actividad de sensibilización en colaboración del Comité de Ética y la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal (en el marco del Día Internacional de las Mujeres).
- Toma de fotografía conmemorativa del 8 de marzo coordinada por la Enlace de Género Institucional.
- Difusión mediante correo institucional de material gráfico para la sensibilización en materia de:
 - a. Contagio del VIH en hombres que tiene sexo con hombres
 - b. Transmisión de VIH heterosexual en hombres
 - c. Transmisión de VIH heterosexual en mujeres
 - d. Violencia sexual contra mujeres migrantes y salud
 - e. ¿Qué es? y formas de discriminación
 - f. ¿Por qué utilizar lenguaje incluyente y no sexista?
 - g. Tipos de igualdad
 - h. ¿Qué es la perspectiva de género?
 - i. Igualdad de género y perspectiva de género ¿cómo se relacionan?

- Invitación mediante correo institucional a la Conferencia “Menopausia: utilidad de la perspectiva de género”, coordinada por Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER).
- Capacitación “Inducción a la igualdad entre mujeres y hombres”
- Reunión de la Dra. Aloha Meave González, Enlace de Género Institucional, con autoridades de la Alcaldía Tlalpan para dar seguimiento a la Línea Específica 3.4.9.PROIGUALDAD, con el objetivo de tránsito seguro y libre de las mujeres que forman parte del personal de los Institutos Nacionales de Salud.

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 2025 se formalizó el Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) 2025, con un total de 14 acciones de mejora.

1. Actualizar los perfiles y descripciones de puestos de la estructura orgánica (Director General, directores de área, subdirectores de área y un enlace de alta responsabilidad), incluidos los de la Oficina de Representación en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
2. Actualizar 68 expedientes del personal médico del INC.
3. Actualizar los Lineamientos para la Aplicación de Recursos Autogenerados y/o Ingresos Propios del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, a fin de que establezcan las definiciones, características, y las actividades para la determinación y manejo de los ingresos diversos, a fin de que cuente con herramientas que permita administrar y controlar esos ingresos de forma transparente.
4. Actualizar el Manual de Procedimientos del Área de Cuentas por Cobrar, con el propósito de que se definan los procedimientos, las condiciones y las áreas involucradas en la formalización de los instrumentos jurídicos que deberán ser aplicables para la prestación de los servicios médicos otorgados a los pacientes remitidos por otras instituciones, públicas o privadas, a fin de contar con instrumentos jurídicos que hagan constar los derechos y las obligaciones derivadas de la prestación de los servicios médicos y de los otros servicios.
5. Gestionar un sistema de información automatizado de indicadores MIR.
6. Supervisar la vigencia de acceso a las TIC del personal autorizado.
7. Integrar un control de las plantillas del personal adscrito a los servicios de diagnóstico y tratamiento para realizar de manera oportuna su alta y baja.
8. Actualizar el registro de la Arquitectura Institucional a través de la herramienta de gestión de política TIC (plataforma web administrada por la CEDN).

9. Elaborar y actualizar el Inventario Institucional de bienes y servicios de TIC.
10. Elaborar el Portafolio de Proyectos de Tecnologías de la Información y Comunicación (POTIC).
11. Operar y administrar los servicios de centros de datos.
12. Establecer controles en el correo electrónico institucional.
13. Supervisar la seguridad de la información.
14. Elaborar y formalizar el Manual de Procedimientos de la Coordinación de Posgrado.

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

Durante el periodo se dio seguimiento trimestral a los avances de las acciones de mejora aplicables al INC, para atender el PTCI 2025 de acuerdo con lo siguiente:

Acciones de mejora

Concepto	1.er Trimestre	2.º Trimestre
Acciones concluidas	0	0
Porcentaje de cumplimiento	0.00	0.00
Acciones en proceso	14	14
Acciones pendientes (sin avance)	0	0
Total	14	14

El registro de información en el sistema de la SHCP se realizó en tiempo y forma, concluyéndose con fechas 23 de abril y 21 de julio de 2025.

Cabe mencionar que mediante el ACUERDO SO-02 02/2025 se estableció que: Los miembros del COCODI acuerdan que, la Dirección de Administración lleve a cabo las gestiones necesarias para solicitar la modificación al Sistema de Control Interno Institucional, toda vez que, de la verificación realizada... al Informe de Evaluación al Reporte de Avances Trimestral del Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI) correspondiente al primer trimestre de 2025, resulta necesario modificar los medios de verificación de las acciones de mejora 3 y 4, para que permitan dar cumplimiento a las acciones de control...

Al respecto, la Subdirección de Planeación remitió a la Oficina de Representación, mediante correo electrónico del 28 de julio de 2025, la propuesta de modificación de los medios de verificación de dichas acciones de mejora para su visto bueno.

Nota: Los reportes de avance trimestral, se adjuntan en Anexo IV; "PTCI_2025_1T" y "PTCI_2025_2T".

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 2025 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 6 de marzo de 2025 se registró y se formalizó el PTAR 2025, integrado por un total de seis riesgos.

Con la participación del Enlace de Administración de Riesgos y de la Oficina de Representación, se actualizó el PTAR 2025, lo cual se registró en el SICOIN y se formalizó el 25 de junio de 2025. Dicha modificación consiste en la eliminación de una acción duplicada.

El PTAR 2026 se integró con seis riesgos de acuerdo con lo siguiente para su atención a partir del segundo trimestre:

1. 2025_1 Hostigamiento sexual (HS) y acoso sexual (AS) ejercidos por personas servidoras públicas del INC, en las diferentes áreas y turnos.
2. 2025_2 Contrataciones públicas ejecutadas indebidamente por las personas servidoras públicas responsables de los procesos de adquisición.
3. 2025_3 Obra pública realizada con deficiencias en la ejecución y baja supervisión técnica.
4. 2025_4 Contratos de servicios subrogados de mantenimiento de equipo no médico ejecutados sin supervisión técnica.
5. 2025_5 Medicamentos gestionados, controlados y suministrados de manera inoportuna.
6. 2025_6 Contratación del personal realizada en incumplimiento a los perfiles y descripciones del puesto, o bien el personal contratado no acude a laborar.

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

Durante el periodo se dio seguimiento trimestral a los avances de las acciones de control aplicables al INC, para atender el PTAR 2025 de acuerdo con lo siguiente:



Acciones de Control

Concepto	1.º Trimestre	2.º Trimestre
Acciones concluidas	7	14
Porcentaje de cumplimiento	17.1	35.0
Acciones en proceso	22	20
Acciones pendientes (sin avance)	12	6
Total	41	40

El registro de información se realizó en tiempo y forma en el sistema de la SHCP, concluyéndose el 23 de abril y el 23 de julio de 2025.

Nota: se adjuntan en Anexo V; "PTAR_2025_1T" y "PTAR_2025_2T".

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	2024	2025	Variación %
Diseño gráfico	312	348	11.54 ¹
Diseño editorial	5	8	60.00 ¹
Diseño audiovisual	15	17	13.33 ¹
Comunicados (internos)	2	3	50.00 ¹
Toma y edición de fotografías	1,500	600 aprox.	-60.00 ²
Congresos institucionales	2	2	0.00
Ceremonias de graduación (logística)	1	2	100.00 ³
Otros eventos institucionales	5	3	-40.00 ¹
Manejo de medios (entrevistas)	4	2	-50.00 ⁴
Mailing (correo masivo)	182	128	-29.67 ¹

1. Corresponde a las necesidades de información de los servicios, campañas y aniversario de la Escuela de Enfermería.

2. Corresponde al número de eventos y duración de cada evento.

3. Corresponde a los eventos de la Escuela de Enfermería y Coordinación de Posgrado.

4. 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:





Jornada de Investigación para pasantes



Ceremonia de graduación 2025



Master Class



Entrevista



Mailing



Comunicado interno

Comités Institucionales del Área Administrativa

Informe de actividades realizadas en los comités:

Comité de Bienes Muebles	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
4 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se autorizó el Programa Anual de Disposición Final de Bienes Muebles y una modificación al mismo, el cual incluye la desincorporación de 184 bienes programados para el segundo semestre.

Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
3 Ordinarias 3 Extraordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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
5 Extraordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 de Seguridad, Higiene y Medio Ambiente en el Trabajo	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 ordinarias 7 extraordinarias 1 Sesión ordinaria de la Comisión Central	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se actualizaron los integrantes de la Comisión Auxiliar. ➤ Se elaboraron y enviaron los siguientes reportes al ISSSTE: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Programa Anual de Trabajo 2025 (Comisión Central). ✓ Programa de Prevención de Riesgos de Trabajo 2025 (Comisión Central). ✓ Reporte trimestral de verificaciones de los centros de trabajo con las principales incidencias detectadas durante los recorridos de verificación (abril y junio) (Comisión Auxiliar). ✓ Reportes trimestrales de enfermedades y accidentes de trabajo ENAT y ENET e indicadores diferenciados por género (marzo, abril y junio). ➤ Se llevaron a cabo dos pláticas informativas por parte de la Comisión Auxiliar dirigidas a los jefes de departamento y/o servicio y al personal en general respecto al trámite de probables riesgos de trabajo, en las cuales se tuvo asistencia de 50 personas.

Comisión Auxiliar de Seguridad, Higiene y Medio Ambiente en el Trabajo

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se elaboró un tríptico por parte de la Comisión Auxiliar respecto al uso de Equipo de Protección Personal, el cual se distribuyó entre el personal de los Departamentos de Mantenimiento, Dietética y Nutrición, Bioterio, Patología, Lavandería y Costura e Intendencia, entregándose a un total de 190 personas trabajadoras. ➤ Se distribuyó en todos los departamentos el tríptico “Subsidio por cuidados médico oncológicos”, entregándose a 88 personas trabajadoras. ➤ Se elaboró la guía de verificación para los recorridos (Comisión Central). ➤ Se tuvo participación a través de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal en la Feria de Prevención de Infecciones, en la que se colocó un stand informativo respecto a la importancia del lavado de manos en las áreas administrativas y los momentos claves en los cuales debe realizarse, se llevaron a cabo dinámicas de reforzamiento y se distribuyó gel antibacteriano entre los participantes. ➤ Se realizaron recorridos de verificación en las siguientes áreas: Laboratorio Central, Toma de muestras, Laboratorio de Microbiología, Departamento de Inmunología, Dirección de Investigación, Subdirección de Investigación Básica y Tecnológica, Departamento de Farmacología, Departamento de Bioquímica, Departamento de Fisiología, Departamento de Biomedicina Cardiovascular, Departamento de Instrumentación Electromecánica, Departamento de Fisiología Cardio-renal y Departamento Biología Molecular
--	---

Comisión Central Mixta de Vestuario y Equipo

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se solicitó la información a las diversas áreas sobre las tallas y fichas técnicas; se enviaron las plantillas solicitadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público respecto del vestuario y equipo de protección consolidado para el ejercicio 2025; se está en espera de que la adquisición de bienes que no fueron susceptibles de homologarse se sometan al Subcomité Revisor de Convocatorias (SURECON) del INC.

Comisión Central Mixta de Capacitación

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cumplimiento al 100% en la ejecución de los eventos de capacitación planeados en el Programa Anual de Capacitación 2025. ➤ Asimismo, respecto del otorgamiento de becas, se autorizaron 5 durante el periodo.

Comisión Auxiliar Mixta de Escalafón

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se publicaron convocatorias para concursos 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
---	➤ Aún no se ha publicado la Convocatoria del Programa 2025

Comisión de Convivencia Infantil	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
---	➤ En el mes de junio del presente año se recibió correo electrónico por la Secretaría de Salud informando sobre las acciones a realizar para la 52ª Convivencia Infantil de Verano 2025, consistente en visita al Parque Urbano Aztlán, requiriendo diversa documentación e información, entregándose la misma en tiempo y forma.

Comisión Evaluadora para el otorgamiento del Premio Nacional de Administración Pública.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
---	➤ Se recibieron los oficios circulares SBG/UPSP/0007/2025 y No. DGRHO-DG-42-2025 emitidos por la Unidad de Políticas para el Servicio Público de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y de la Dirección General de Recursos Humanos y Organización de la Secretaría de Salud, respectivamente, remitiendo diversa información sobre el Premio Nacional de Administración Pública, el cual se desarrollará durante el 2º semestre de 2025.

Comisión Mixta para la Evaluación del Desempeño y Productividad en el Trabajo.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	➤ Se otorgaron un total de 450 estímulos económicos.

Comité Interno de Protección Civil y Hospital Seguro	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se actualizó y formalizó el Acta de Instalación del Comité para el ejercicio 2025. ➤ Se solicitó el apoyo al Departamento de Mantenimiento para llevar a cabo los trabajos necesarios para la reparación de la fachada de la Escuela de Enfermería quedando concluidos. ➤ Se emitirá recomendación mediante oficio al Área de Archivo Clínico para que se reubique la documentación que se encuentra dentro de la Subestación del Edificio B (Laboratorios) toda vez que el personal que ingresa, lo hace sin equipo de protección personal y representa un riesgo el tener papel en esa área. ➤ Se actualizó el Manual para el funcionamiento del Comité. ➤ Se realizan las gestiones necesarias para dar solución a la situación de riesgo que guardan algunos árboles que se encuentran dentro del INC. ➤ Se capacitó a un 90% del personal del área médica y de enfermería en materia de Protección Civil en todos los turnos de los servicios. ➤ En coordinación con el área de Comunicación Social se realiza video promocional para hacer conciencia de la importancia de contar con brigadistas en todos los turnos dentro del INC.

Comité Interno de Protección Civil y Hospital Seguro	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realiza la programación de capacitaciones para poder dar atención a derrame de sustancias peligrosas, derivado de la activación de un Código Amarillo y no contar con personal del área de R.P.B.I. en todos los turnos. ➤ Se trabaja en conjunto a la Unidad de Calidad para la elaboración o en su caso, actualización de los manuales de procedimiento para la activación y atención de los Códigos de Seguridad Hospitalaria. ➤ Respecto al Código Magenta (Daño en el sistema) se está trabajando con las diferentes áreas que pudieran dar atención ya que es muy general. ➤ Se realizaron simulacros de Código Rojo y Ámbar para identificar las áreas de oportunidad y mejora.

Comité de Obras Públicas y servicios relacionados con las mismas	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
3 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se autorizó el calendario de sesiones para el ejercicio 2025. ➤ Se presentaron los montos de actuación de contratación 2025. ➤ Se presentaron las modificaciones a los manuales de: Integración y Funcionamiento del Comité de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y el de Integración y funcionamiento del Subcomité Revisor de Convocatorias de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, de los cuales se está en espera de que se publiquen en el Diario Oficial de la Federación las modificaciones al Reglamento de la Ley de Obras Públicas y Servicios relacionados con las Mismas, para revisar si existe alguna modificación de dichos Manuales. ➤ Se presentó el Programa Anual de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.

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 mes de junio 2025 refleja una asignación modificada de \$1,221'677,914 integrada por \$1,189'793,723 de recursos federales y \$31'884,191 de ingresos propios captados, de los cuales fueron pagados \$907'922,972 que se integran de \$880'568,769 de recursos federales y \$27'354,202 de ingresos propios; así mismo en el presupuesto ejercido se integra un devengado pendiente de pago de \$81'157,944. La variación entre el presupuesto modificado y el ejercido por \$232'596,999 corresponde al neteo de la disponibilidad de los recursos reservados de gratuidad del capítulo 7000 y de la disponibilidad del capítulo 1000 principalmente, así como del devengado pendiente de pago de los capítulos 2000 y 3000 que será pagado en el mes de julio.

A nivel capítulo de gasto se presentó el siguiente comportamiento:

Capítulo	Presupuesto Modificado	Presupuesto Ejercido	Variación \$	Variación %
1000	573,128,183	565,456,241	7,671,943	1.34%
2000	214,069,192	280,784,351	-66,715,159	-31.17
3000	130,894,089	140,793,874	-9,899,785	-7.56
4000	0	0	0	0%
7000	301,540,000	0	301,540,000	-100%
Total Corriente	1,219,631,465	987,034,466	232,596,999	19.07%
5000	0	0	0	0%
6000	2,046,449	2,046,449	0	0%
Total Capital	2,046,449	2,046,449	0	0%
Gran Total	\$1,221,677,914	\$989,080,915	232,596,999	19.04%

En las cifras antes señaladas, no se incluyen recursos de terceros, los cuales fueron captados al periodo por un importe de \$16'851,971 que sumados a la disponibilidad inicial de \$9'067,278, totalizan \$25'919,249 de ingresos de recursos de terceros; de los cuales, se ejercieron \$12'647,919 resultando una disponibilidad final de \$13'271,331.

4.1 Ingresos

El presupuesto programado de recursos propios ascendió a \$168'349,596; la captación al cierre del periodo fue de \$31,884,191; la discrepancia del presupuesto programado contra el ejercido fue de \$136,465,405, correspondiendo a los recursos propios no captados. Los ingresos propios captados, están integrados por \$29'310,188 por concepto de cuotas de pacientes hospitalizados, pacientes con

garantía colateral e institucional principalmente, así como de otros ingresos y cafetería por \$2'574,003.

4.2 Egresos

Capítulo 1000 “Servicios Personales”

La asignación modificada al mes de junio en el Estado del Ejercicio Presupuestal es de \$573'128,183, que corresponde a recursos federales en su totalidad, de los cuales se ejercieron \$565'456,241. La variación entre el presupuesto modificado y el ejercido por \$7'671,943 corresponde a disponibilidades de Seguridad Social.

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”

La asignación modificada para este capítulo al mes de junio es de \$214'069,192, integrada por \$204'704,186 de recursos federales y \$9'365,006 de ingresos propios captados. De los cuales se ejercieron \$280'784,351', integrados por \$204'704,186 de recursos federales y \$5'468,602 de recursos propios; en el presupuesto ejercido se incluye un devengado pendiente de pago de \$70'611,563. Por lo que existe una variación entre el presupuesto modificado y el ejercido de \$66'715,159 que corresponde al devengado pendiente de pago de productos químicos farmacéuticos y de laboratorio principalmente, que serán cubiertos en el mes de julio 2025.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”

La asignación modificada al mes de junio fue de \$130'894,089, integrados por \$110'421,353 de recursos federales y \$20'472,736 de recursos propios captados; de los cuales se ejercieron \$140'793,874, integrados por \$110'408,343 de recursos federales y \$19'839,152 de recursos propios; en el presupuesto ejercido se incluye un devengado pendiente de pago de \$10'546,380. Por lo que existe una variación entre el presupuesto modificado y el ejercido de \$9'899,785 que integrados por el neteo del devengado pendiente de pago que será cubierto en el mes de julio.

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

Al mes de junio no hubo asignación modificada para este capítulo.

Capítulos 5000 “Bienes Muebles e Inmuebles”

Al mes de junio no hubo asignación modificada para este capítulo.

Capítulo 6000 “Obra Pública”

Al mes de junio se cuenta con asignación modificada de \$2'046,449, integrada en su totalidad de recursos propios, los cuales se ejercieron en su totalidad.

Capítulo 7000 “Inversiones Financieras y Otras Provisiones”

Al mes de junio se cuenta con asignación modificada de \$301'540,000 de recursos federales correspondientes a los recursos reservados de gratuidad de la partida 79902 Provisiones para Erogaciones Especiales.



**ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO
POR CAPITULO DE GASTO ENERO – JUNIO 2025**

CAPITULO DE GASTO	RECURSOS FEDERALES			PRESUPUES TO MODIFICADO RECURSOS FISCALES AL PERÍODO	INGRESOS PROPIOS			PRESUPUESTO TOTAL MODIFICADO	PAGADO	DEVENGADO	TOTAL EJERCIDO	MODIFICADO VS PAGADO
	PROGRAMA DO ORIGINAL AL PERIODO	AMPLIACION	REDUCCION		MODIFICADO AL PERÍODO	NO CAPTADO	CAPTADO					
SERVICIOS PERSONALES 1000	536,201,592	47,927,560	11,000,969	573,128,183	2,334,180	2,334,180	0	573,128,183	565,456,241	0	565,456,241	7,671,943
MATERIALES Y SUMINISTROS 2000	208,950,851	29,088,614	33,335,279	204,704,186	113,574,464	104,209,458	9,365,006	214,069,192	210,172,788	70,611,563	280,784,351	-66,715,159
SERVICIOS GENERALES 3000	16,279,665	94,141,688	0	110,421,353	49,822,828	29,350,092	20,472,736	130,894,089	130,247,494	10,546,380	140,793,874	-9,899,785
TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS 4000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES 7000	301,540,000	0	0	301,540,000	0	0	0	301,540,000	0	0	0	301,540,000
SUMA DEL GASTO CORRIENTE	1,062,972,108	171,157,862	44,336,248	1,189,793,722	165,731,472	135,893,730	29,837,742	1,219,631,465	905,876,523	81,157,944	987,034,466	232,596,999
BIENES MUEBLES E INMUEBLES 5000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INVERSIÓN PÚBLICA 6000	0	0	0	0	2,618,124	571,675	2,046,449	2,046,449	2,046,449	0	2,046,449	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	0	0	0	0	2,618,124	571,675	2,046,449	2,046,449	2,046,449	0	2,046,449	0
T O T A L E S	1,062,972,108	171,157,862	44,336,248	1,189,793,722	168,349,596	136,465,405	31,884,191	1,221,677,914	907,922,972	81,157,944	989,080,915	232,596,999

5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Se presentan los resultados alcanzados de 25 indicadores comprometidos en la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) 2025, de los programas presupuestarios E010, E022 y E023 a cargo del INC.

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	META			SEMAFORO	
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN		FRECUENCIA DE MEDICIÓN	ENERO - JUNIO 2025			PORCENTAJE DE AVANCE
						PLANEADA	REALIZADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF									
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 (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	100.0	0.0	0.0%	0.0%
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 financiadas por el programa presupuestario E010	Porcentaje	Trimestral	100.0	0.0	0.0%	0.0%
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	0.0	0.0	0.0%	
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	100.0	0.0	0.0%	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	99.0	84.2	85.1%	
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	100.0	83.3	83.3%	
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	36.5	39.0	106.8%	
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 manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo.	Promedio	Trimestral	8.5	9.8	115.3%	
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	100.0	109.5	109.5%	

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



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

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE	INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	META ENERO - JUNIO 2025		PORCENTAJE DE AVANCE	SEMAFORO
	TIPO	NOMBRE			DEFINICIÓN	PLANEADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PPF								
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 VI, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I - VII, en el periodo	Semestral	70.4	75.6	107.4%	
			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.					
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 SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII	Semestral	0.6	0.8	118.8%	
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	Semestral	96.3	95.0	98.7%	

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 III

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	META		PORCENTAJE DE AVANCE	SEMAFORO
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN			ENERO - JUNIO 2025			
						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 evalúa la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento	Porcentaje	Trimestral	28.5	26.5	93.0%	
E023 Atención a la salud	Gestión	2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Este indicador permite evaluar los resultados de la eficacia 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	92.4	92.6	100.2%	
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	92.4	80.0	86.6%	
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	85.5	85.4	99.9%	
E023 Atención a la salud	Gestión	5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad otorgados, respecto al total de los realizados en la Institución. (En pacientes o usuarios ambulatorios).	Porcentaje	Trimestral	24.5	18.7	76.3%	
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	100.0	100.0	100.0%	
E023 Atención a la salud	Gestión	7. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua).	Evaluación del grado de cumplimiento de la programación de consultas en relación con el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.	Porcentaje	Trimestral	97.4	96.5	99.1%	
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 calidad de la atención médica hospitalaria, con base en la percepción de los usuarios y considerando el porcentaje de satisfacción superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa.	Porcentaje	Trimestral	92.4	94.8	102.6%	
E023 Atención a la salud	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 004, respecto al total de expedientes revisados	Porcentaje	Trimestral	90.5	90.5	100.0%	
E023 Atención a la salud	Gestión	11. Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables.	Porcentaje	Trimestral	82.3	73.6	89.4%	
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	9.9	9.3	93.9%	
E023 Atención a la salud	Gestión	13. Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.	Muestra la correspondencia de proporción de los usuarios valorados de primera vez, con relación a los que se les abre expediente para su atención.	Porcentaje	Trimestral	100.0	100.0	100.0%	
E023 Atención a la salud	Gestión	14. Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria	Valora el riesgo de ocurrencia infecciones nosocomiales por cada mil días estancia.	Tasa	Trimestral	6.5	4.8	73.8%	

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 ^{1/}: E010 "Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud"

(Pesos con dos decimales)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2024	PRESUPUESTO ENE - JUNIO 2024 MODIFICADO	ENERO A JUNIO 2025		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MENOR GASTO	MAYOR GASTO
19	E010	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	39,966,585.00	39,966,585.00	33,004,377.00	32,802,753.00	-201,624.0	-0.6		-0.6

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 - JUNIO 2024		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
Propósito	Estratégico	2. Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación (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	100.0	0.0	-100.0	
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	100.0	0.0	-100.0	
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 =	0.0	0.0	0.0	
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	100.0	0.0	-100.0	
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	99.0	84.2	-14.8	
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	100.0	83.3	-16.7	
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	36.5	39.0	2.5	
Componente	Gestión	11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	Calificación promedio manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo.	Promedio	Trimestral	2012 = 9.1	8.5	9.8	1.3	
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	100.0	109.5	9.5	

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



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ

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 con dos decimales)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2024	ENERO A JUNIO 2025		VARIACIÓN		SEMAFORO	
				PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABSOLUTA	RELATIVA	MINOR GASTO	MAYOR GASTO
24	E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	74,589,851.00	84,219,862.86	81,839,151.86	-2,380,711.0	-2.8		-2.8

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	INDICADORES DE DESEMPEÑO		UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META		SEMAFORO
		NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - JUNIO 2025 PLANEADA	REALIZADA	
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 - VI (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	70.4	75.6	5.2
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 SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII	Promedio	Semestral	2016 = 1.6	0.6	0.8	0.1
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	96.3	95.0	-1.3

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 con dos decimales)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCICIO 2024	PRESUPUESTO ENE - JUN 2024 MODIFICADO	ENERO A JUNIO 2025		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MENOR GASTO	MAYOR GASTO
18	E023	Atención a la salud	1,178,715,164.00	1,178,715,164.00	1,080,995,064.52	851,486,067.97	-229,508,996.6	-21.2		-21.23

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 - JUNIO 2025		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 evalúa la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento	Porcentaje	Trimestral	2015 = 9.9	28.5	26.5	-2.0	
Propósito	Gestión	2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Este indicador permite evaluar los resultados de la eficacia 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	92.4	92.6	0.2	
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	92.4	80.0	-12.4	
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	85.5	85.4	-0.1	
Componente	Gestión	5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad otorgados, respecto al total de los realizados en la Institución. (En pacientes o usuarios ambulatorios).	Porcentaje	Trimestral	2016 = 18.5	24.5	18.7	-5.8	
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	100.0	100.0	0.0	
Componente	Gestión	7. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua).	Evaluación del grado de cumplimiento de la programación de consultas en relación con el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 104.6	97.4	96.5	-0.9	99.1
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 calidad de la atención médica hospitalaria, con base en la percepción de los usuarios y considerando el porcentaje de satisfacción superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 89.8	92.4	94.8	2.4	
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 004, respecto al total de expedientes revisados	Porcentaje	Trimestral	2012 = 74.1	90.5	90.5	0.0	
Componente	Gestión	11. Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables.	Porcentaje	Trimestral	2009 = 71.7	82.3	73.6	-8.7	
Componente	Gestión	12. Promedio de días estancia	Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados.	Promedio	Trimestral	2016 = 10.2	9.9	9.3	-0.6	
Actividad	Gestión	13. Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.	Muestra la correspondencia de proporción de los usuarios valorados de primera vez, con relación a los que se les abre expediente para su atención.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 84.5	100.0	100.0	0.0	
Actividad	Gestión	14. Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)	Valora el riesgo de ocurrencia infecciones nosocomiales por cada mil días estancia.	Tasa	Trimestral	2015 = 4.7	6.5	4.8	-1.7	

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

6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN

Se presentan de manera general los logros y problemáticas identificadas por cada una de las áreas sustantivas y de administración:

INVESTIGACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se actualizaron los videos promocionales para el uso de los equipos de CORELAB con programas de inteligencia artificial. ➤ Se incrementaron colaboraciones entre los investigadores del Instituto con los de otras instituciones, aprovechando los equipos del CORELAB. ➤ Se ha concluido la remodelación del laboratorio de prototipos en el área de Innovación Tecnológica Cardiovascular. ➤ Se instaló en el AINTEC el equipo Femtolaser (equipo cortador de plataformas para stent coronario). ➤ Se mantuvo el factor de impacto de 0.7 en la revista Archivos de Cardiología de México. ➤ Se ingresó la revista Archivos de Cardiología de México al grupo II ante el CVIS de la DGPIS. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Falta de personal en la OASIS dedicado a la Acreditación de la <i>Association for Accreditation of Human Research Protection Programs (AAHRPP)</i>.

ENSEÑANZA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ El Diplomado de Cardiopatías Congénitas del Adulto se convierte en Alta Especialidad con reconocimiento de la UNAM. ➤ Inicia primer ciclo académico de la Especialidad de Angiología y Cirugía Vascular. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Falta de actualización de equipos de cómputo, en el Departamento de Biblioteca.

ENSEÑANZA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se coordinó y publicó la convocatoria de servicio social de la Licenciatura en Medicina, ciclo 1° de agosto 2025 al 31 de julio 2026. ➤ Se realizó y difundió la convocatoria de las primeras Jornadas de Investigación a nivel nacional, dirigidas a los pasantes de medicina y carreras afines del INC. ➤ Se encuentra en desarrollo la versión 4.0 de la página web de Cardiociencias. ➤ Se registró un aumento significativo en Instagram, obteniendo 5,731 seguidores, reflejando un crecimiento del 25%. ➤ Se consolidó el uso de convenios interbibliotecarios, lo que ha permitido ampliar el acceso a recursos y difundir el acervo con otras instituciones. 	

MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Registro de 2,543 sujetos, de los cuales el 23.63% se encuentran activos en la Aplicación CardioEnlace para monitoreo de sus mediciones clínicas de forma regular. ➤ Se creó un grupo interdisciplinario para toma de decisiones médicas de alta complejidad en Amiloidosis. ➤ Se creó un grupo interdisciplinario para atención integral de Miocardiopatía Hipertrófica Obstructiva. ➤ Se realizó primer trasplante Cardio-renal. ➤ Creación del servicio de Rehabilitación Física y Pulmonar para personas beneficiarias post – operadas. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Afectación de procedimientos de diagnóstico ambulatorios de alta especialidad y gabinetes, por falta de insumos. ❖ Falta de área para monitoreo e infusión de medicamentos en Consulta Externa. ❖ Desabasto de medicamentos en Farmacia Gratuita. ❖ Falta de consultorios para el Departamento de Reumatología y desabasto de medicamentos reumatológicos.

MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se instaló la Clínica de Psicología del enfermo en Programa de Trasplante. ➤ Se optimizó el tiempo de respuesta para la dispensación de medicamentos a las personas beneficiarias en la Farmacia Gratuita. ➤ Se mejoró el control de inventario hospitalario en la Farmacia Gratuita con la implementación de sistema informático. ➤ Se mantiene distinción como unidad centinela en Morbilidad materna extremadamente grave y para Diabetes mellitus tipo 2. ➤ Se obtuvo la recertificación del Banco de Sangre, bajo la norma ISO 9001-2015, así como la renovación de la licencia sanitaria ante la COFEPRIS. ➤ Se obtuvo la certificación del sistema de gestión de calidad con base en la Norma ISO 9001:2015 – NMX-CC-9001-IMNC-2025 del Laboratorio de Microbiología. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Faltan oficinas de trabajo social en el área de consulta externa y en pisos de hospitalización. ❖ Falta de insumos provoca retrasos en cirugías y colocación de dispositivos médicos, incrementando la estancia hospitalaria. ❖ Falta de personal de enfermería especializado en jornada acumulada y turno nocturno en los Departamentos de Radiología, Hospitalización 8° y 9° piso. ❖ Derivado de la resolución emitida el 8 de abril de 2025 por la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, el suministro de medicamentos se vio afectado, lo que generó retrasos en las entregas por parte de los proveedores, impactando directamente en la atención a las personas beneficiarias. ❖ Falta de reactivos en el Departamento de Hematología y Clínica de anticoagulantes orales.

ENFERMERÍA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Inició la Especialidad en Circulación Extracorpórea y Perfusión. ➤ Se develó placa con el nuevo nombre de la Escuela de Enfermería “Sor María Guadalupe Cerisola Salcido”. ➤ Se abrió la convocatoria para la nueva especialidad Gestión del Cuidado, de la FENO UNAM, sede en el INC. ➤ 90% de la plantilla de enfermería del servicio de Nefrología, terminó diplomado de certificación en hemodiálisis. ➤ Se realizaron las gestiones necesarias para equipar y adaptar un espacio para una Sala de Lactancia dirigido a madres trabajadoras en periodo de lactancia exclusiva o complementaria. ➤ La DGCES, la CIFRHS otorgaron la Opinión Técnica Académica Favorable (OTA) con vigencia a junio de 2030, que certifica el apego de la Escuela de Enfermería al cumplimiento de los criterios esenciales para la apertura y funcionamiento de instituciones particulares de educación superior dedicadas a la formación de recursos humanos para la salud. ➤ La coordinadora del CEACCS obtuvo certificado de la European Simulation Educators (EUSIM), Nivel 2, como instructora de habilidades en simulación para la enseñanza. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Poca capacidad de respuesta ante demandas de insumos. ❖ Infraestructura física deficiente que dificulta la realización adecuada de actividades y aumenta el riesgo en la seguridad de las personas beneficiarias.

ADMINISTRACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ El INC comprometió el 100% de su recurso fiscal programado al cierre del primer semestre del ejercicio fiscal del 2025. ➤ Se logró disminución en el pago de horas extras. ➤ Se concluyó la adaptación de área para Lactario en el octavo piso de Hospitalización. ➤ Se concluyó el desarrollo e implementación del sistema de Gestión de Insumos de Farmacia Externa. ➤ Se desarrolló e implementó la vinculación del sistema de gestión de Farmacia Externa con el sistema GRP-NetMultix. ➤ Se concluyó la implementación del sistema de Gestión de Proyectos de la Dirección de Investigación. ➤ Se redujo en un 48% el tiempo extra en la Coordinación de lavandería, ropería y costura, manteniendo la producción en tiempo y forma. ➤ Se mantuvo cartera de inversión actualizada con proyectos de inversión que prevén el fortalecimiento de la infraestructura institucional. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ La falta de autorización de suficiencias presupuestales impide continuar con los procesos de contrataciones necesarias para la operación del INC.



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 2025-2030.

7.1.2 PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD 2025-2030.

7.1.3 PROGRAMA INSTITUCIONAL 2025-2030, QUINQUENAL 2024-2029, PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS Y PROGRAMA DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN GENERAL 2025 DEL INC.

Vinculación de los objetivos Programa de Trabajo de la Dirección General 2025 del INC con los indicadores de los Programas presupuestarios a cargo, el proyecto estratégico del Programa Quinquenal del INC 2024-2029, los objetivos y estrategias del Programa Institucional 2025-2030 del INC, para incidir en el cumplimiento de los objetivos del Programa Sectorial de Salud 2025-2030 y del Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030.

Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030			Programa Sectorial de Salud 2025-2030		Programa Institucional del INC 2025-2030		Programa Quinquenal del INC 2024-2029	Programas Presupuestarios del INC (APEF 2026)	Programa de trabajo 2026
Eje General	Objetivo	Estrategia	Objetivo	Estrategia	Objetivo	Estrategia	Proyecto Estratégico	Pp	Objetivo
Eje General 2: Desarrollo con bienestar y humanismo	2.7: Garantizar el derecho a la protección de la salud para toda la población mexicana mediante la consolidación y modernización del sistema de salud, con un enfoque de acceso universal que cierre las brechas de calidad y oportunidad, protegiendo el bienestar físico, mental y social de la población.	2.7.2 Reforzar las políticas de salud colectiva, tomando en consideración prácticas médicas tradicionales respaldadas científicamente, que prioricen la detección, prevención y atención de enfermedades, así como la promoción de la salud, contribuyendo al bienestar poblacional a través del Sistema Nacional de Salud.	2. Incrementar la capacidad resolutoria y calidad de la atención médica del Sistema Nacional de Salud para la población usuario.	2.3 Desarrollar e instrumentar modelos de atención basados en Atención Primaria a la Salud y de Alta Especialidad, que permitan mejorar los resultados de la población mexicana a nivel individual y colectivo.	3. Contribuir al bienestar social e igualdad mediante el otorgamiento de servicios médicos especializados de calidad en el área cardiovascular para la población mexicana.	3.1 Consolidar la prestación de servicios médicos con calidad, calidez y trato digno a las personas usuarias para mejorar la salud de la población mexicana.	Mantener un expediente clínico electrónico acorde a las necesidades de atención y gestión institucional.	E031 Servicios de Atención a la Salud	Contribuir al derecho a la protección de la salud y el desarrollo nacional con bienestar y humanismo para la población mexicana a través del acceso a la atención médica cardiológica de alta especialidad con calidad.
				2.6 Establecer el Sistema Nacional de Emergencias en Salud Pública que garantice el fortalecimiento de las capacidades de preparación, respuesta y recuperación ante emergencias y desastres.					Aumentar el bienestar social e igualdad mediante el cuidado enfermero a las personas usuarias de servicios de salud en el área cardiovascular.



Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030			Programa Sectorial de Salud 2025-2030		Programa Institucional del INC 2025-2030		Programa Quinquenal del INC 2024-2029	Programas Presupuestarios del INC (APEF 2026)	Programa de trabajo 2026
Eje General	Objetivo	Estrategia	Objetivo	Estrategia	Objetivo	Estrategia	Proyecto Estratégico	Pp	Objetivo
			4. Mejorar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades de la población.	4.2 Fortalecer las políticas de promoción de la salud, y asistencia social con la finalidad de contribuir al desarrollo de estilos de vida saludables en particular de la población vulnerable.					
		2.7.3 Implementar políticas mediante el Sistema Nacional de Salud Pública que aseguren atención a los grupos en situación de vulnerabilidad, con énfasis en población indígena, afromexicana, migrante o con discapacidad.	6. Disminuir las brechas de salud y atención para poblaciones prioritarias y vulnerables.	6.6 Establecer las condiciones para mejorar la prestación y transformación de los servicios de salud para y con la población indígena, afromexicana, y población en contexto de movilidad con enfoque de género e interseccionalidad.		3.2 Fortalecer procesos y programas para mejorar la gestión asistencial y mantener la calidad de la atención en favor de la mejora de la salud de la población mexicana.	Fortalecer el sistema de gestión de citas.		
		2.7.6. Garantizar la entrega oportuna de insumos de salud en los tres niveles de atención, acorde a las necesidades de la población.	3. Garantizar la entrega oportuna de medicamentos e insumos para la salud de toda la población.	3.1 Implementar el nuevo modelo de planeación e integración de la demanda de medicamentos e insumos para la salud, para garantizar con su compra y distribución el abasto en las unidades de salud. 3.3 Asegurar que los usuarios de servicios públicos de salud, reciban de forma gratuita los medicamentos y demás insumos para la salud de forma oportuna y de acuerdo con lo que requieren bajo el esquema de prescripción razonada por el profesional de la salud.	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, con el soporte de una planeación estratégica para la mejora de la infraestructura institucional y la adecuada gestión de las áreas sustantivas en beneficio de la población mexicana.	4.1 Consolidar una administración financiera proactiva que permita dar solvencia a las actividades sustantivas para el cumplimiento de sus objetivos en favor de la mejora de la salud de la población mexicana.	Gestionar la adquisición de insumos necesarios para la atención médica.		



Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030			Programa Sectorial de Salud 2025-2030		Programa Institucional del INC 2025-2030		Programa Quinquenal del INC 2024-2029	Programas Presupuestarios del INC (APEF 2026)	Programa de trabajo 2026
Eje General	Objetivo	Estrategia	Objetivo	Estrategia	Objetivo	Estrategia	Proyecto Estratégico	Pp	Objetivo
		2.7.7 Consolidar la infraestructura y equipamiento médico alineados con las necesidades demográficas y epidemiológicas, reduciendo las brechas en atención sanitaria.	1. Garantizar el acceso universal a los servicios de salud para la población.	1.3 Fortalecer los recursos en salud y capacidad instalada para asegurar el acceso universal a los servicios de salud.			Concluir la UAEPE de manera integral para tener en funcionamiento completo y eficiente las actividades para las cuales está destinada.	K011 Proyectos de Infraestructura Social de Salud	Contribuir a la eficiencia y sustentabilidad del INC de manera proactiva para dotar de los recursos financieros, humanos, materiales y tecnológicos necesario para la mejora de la infraestructura institucional y la adecuada gestión de las áreas sustantivas.
		2.7.10 Fortalecer la integración del Sector Salud mediante un modelo de intercambio de servicios que incremente la capacidad resolutive y la calidad de la atención médica.	5. Fortalecer la integración y modernización del Sistema Nacional de Salud para mejorar la atención a la población.	5.2 Incrementar el acceso a los servicios de salud a través de compartir capacidad instalada de las Instituciones Públicas de Salud mediante el intercambio de servicios.	4.2 Mantener altos estándares de gestión en los procesos de personal, recursos materiales, servicios generales e informática con el soporte de una planeación estratégica de vanguardia en favor de la mejora de la salud de la población mexicana.	Mantener la modernización del equipamiento institucional.	Gestionar plazas de estructura para fortalecer la operación institucional y la homologación de sueldos de las plazas de mandos medios y superiores.		
	Objetivo 2.8: Fomentar la investigación e innovación en salud para mejorar la capacidad de	2.8.2 Formar talento científico de alto nivel para asegurar la continuidad y evolución de la investigación en		5.4 Digitalizar procesos administrativos.	1. Contribuir al bienestar social a través del desarrollo de investigación científica en cardiología y ramas afines para generar conocimiento	1.1 Consolidar la investigación como misión emblemática institucional, orientada a las ciencias biomédicas y	Fortalecer la administración proactiva para el logro de los objetivos institucionales.	Q008 Investigación, Desarrollo Tecnológico y	Fomentar la investigación e innovación en salud para mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud mexicano,
			5.6 Desarrollar investigación interinstitucional para generar información que permita optimizar la			Mejorar el clima laboral de manera competente y sostenida.	Incrementar el FI de la Revista Archivos de Cardiología de México.		



Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030			Programa Sectorial de Salud 2025-2030		Programa Institucional del INC 2025-2030		Programa Quinquenal del INC 2024-2029	Programas Presupuestarios del INC (APEF 2026)	Programa de trabajo 2026
Eje General	Objetivo	Estrategia	Objetivo	Estrategia	Objetivo	Estrategia	Proyecto Estratégico	Pp	Objetivo
	respuesta del sistema de salud mexicano, asegurando eficiencia y eficacia, con un enfoque prioritario en las personas en situación de mayor vulnerabilidad.	salud, generando publicaciones científicas y materiales de divulgación que favorezcan el conocimiento sobre temas prioritarios y emergentes en salud pública y bioética, con un enfoque de género e interculturalidad.		prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las prioridades nacionales de salud.	sobre temas prioritarios de salud de la población mexicana.	sociomedicina, aplicadas a la cardiología y especialidades relacionadas para coadyuvar en la mejora de la salud de la sociedad mexicana.	Incrementar la coordinación de Inteligencia Artificial Aplicada a la Medicina (CIAAM).	Formación en Salud	asegurando eficiencia y eficacia, con un enfoque prioritario en las personas en situación de mayor vulnerabilidad.
	2.8.3 Impulsar la formación de recursos humanos para la salud, promoviendo la innovación tecnológica en la educación formativa y la capacitación continua del personal de salud, garantizando los niveles de competencia necesarios para ofrecer una atención integral y de calidad centrada en las personas.		2. Incrementar la capacidad resolutive y calidad de la atención médica del Sistema Nacional de Salud para la población usuario.	2.5 Incrementar la formación de recursos humanos para mejorar la capacidad resolutive y de calidad en salud.	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 de la población mexicana.	2.1 Formar profesionales especialistas en la atención y cuidados cardiológicos para favorecer el acceso a la atención de la salud cardiovascular de alta calidad de la población mexicana.	Consolidar el Servicio de Angiología y Cirugía Vasculuar. Profesionalizar al 50% del profesorado titular y adjunto de los cursos que se imparten en el Instituto. Preparar en gestión hospitalaria a los directivos y mandos medios (actuales y a los potenciales) de la Dirección Médica y de Enfermería.		Apuntalar el acceso a servicios de salud de alta especialidad y el desarrollo científico y tecnológico a través de educación superior de calidad como mecanismo de bienestar de la sociedad mexicana.



Avances del Programa de Trabajo de la Dirección General 2025

#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
INVESTIGACIÓN				
Objetivo. Fomentar la investigación e innovación en salud para mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud mexicano, asegurando eficiencia y eficacia, con un enfoque prioritario en las personas en situación de mayor vulnerabilidad.				
1	Ampliar la capacidad del sistema informático para manejo de proyectos de investigación.	100%	98%	Se añadieron módulos de configuración para la verificación o selección de ruta de archivos y para la selección de catálogos. Se instaló la aplicación en un ambiente de pruebas para verificar el funcionamiento y realizar adecuaciones o ajustes. Se inició la tercera fase del proyecto que es la implementación y puesta en marcha, de inicio en tres computadoras. Se solicitó la creación de un repositorio a la Subdirección de Informática y la entrega de usuarios/claves para los miembros del Comité. Se recibieron las claves y se entregaron a los miembros del Comité.
2	Actualizar los Lineamientos de la Unidad Culhuacán.	100%	100%	Se envió a la Subdirección de Planeación la versión actualizada 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, con las respuestas a los comentarios de la Oficina de Representación y las sugerencias de la Subdirección de Finanzas. Se revisaron y se gestiona su presentación al COMERI para autorización de la Junta de Gobierno.
3	Gestionar el Proyecto Tlalpan 2020.	100%	95%	Se han efectuado las solicitudes y permisos necesarios con el Departamento Jurídico y con la Q.F.B. Érida Urbina, responsable de RPBI para proceder a la destrucción de las muestras.
4	Gestionar mantenimiento del Edificio de Investigación.	100%	0%	Sin avances



#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
5	Iniciar la integración del Biobanco INC.	100%	20%	El proyecto está planeado a realizarse en 8 etapas: 1) Definición de espacios, 2) Integración de formatos y documentos, 3) Prueba piloto, 4) Diseño de programa informático, 5) Registro del proyecto en el Instituto, 6) Gestión con COFEPRIS, 7) Implementación y 8) Monitoreo. A la fecha se han cubierto las primeras 4 etapas.
6	Actualizar el Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Investigación.	100%	100%	Completado
7	Acreditación ante la AAHRPP (Association for the Accreditation of Human Research Protection Program).	100%	Organización 60%. CEI 90%, Investigador 0%, Acreditación 0%	Se ha continuado con el trabajo en los 4 rubros de la acreditación, focalizado en los dos primeros, Organización y Comité de Ética en Investigación, cuando estos se completen se procederá a trabajar en el Investigador y personal y finalmente, en la solicitud de Acreditación.
ENSEÑANZA				
Objetivo. Apuntalar el acceso a servicios de salud de alta especialidad y el desarrollo científico y tecnológico a través de educación superior de calidad como mecanismo de bienestar de la sociedad mexicana.				
1	Concluir la profesionalización del personal adscrito a la Dirección de Enseñanza y el cuerpo de profesores titulares.	100%	80%	Personal adscrito a la Dirección de Enseñanza con formación profesional en educación a nivel maestría (CSF y FAM). Personal con nivel licenciatura en psicología educativa (KA). Profesores de curso de posgrado (titulares, adjuntos y colaboradores) con formación docente demostrada 52.8%.
2	Concretar la inclusión de Cirugía en el PNPC y promover la aceptación de altas especialidades.	100%	50%	El programa nacional de posgrados SNP no ha abierto convocatorias para nuevos registros con el cambio de CONHACYT a SECIHTI. Cirugía tuvo asesoría y tiene documentación lista para evaluación.
3	Implementar un Sistema de Gestión Educativa.	100%	0%	Catálogo de necesidades completado y entrevista con potencial proveedor del sistema integral del INC terminada. Proceso detenido.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
4	Desarrollar índices operativos de capacidad formativa.	100%	80%	1) Elaboración del análisis de ocupación de espacios educativos, 2) Censo de tutores-pasantes de servicio social, con depuración de los binomios autorizados, 3) Actualización de los convenios existentes con pregrado. 4) Consolidación de plazas de programas de residencia DGCE-INC.
5	Gestionar mantenimiento de espacios de enseñanza.	100%	100%	Completado.
6	Integrar un registro institucional de diplomas.	100%	40%	Se estableció un sistema de registro foliado seriado para la captura de todos los diplomas de posgrado emitidos por la Dirección de Enseñanza.
7	Implementar aula educativa en plataforma Canvas.	100%	100%	Implementada en su totalidad para el periodo 2025-2026.
8	Establecer programa de competencias transversales.	100%	60%	En el ciclo académico 2025-2026 se establecieron 3 competencias transversales: 1) Comunicación efectiva, 2) Metodología de la Investigación, 3) Educación Médica. Para los cuales todos los programas de posgrado tienen actividades específicas.
9	Implementar la IA en educación.	100%	100%	1) Investigación en IA con finalidad educativa. Protocolo: Eficacia de la IA en la elaboración de exámenes de opción múltiple en la formación médica. 2) Automatización del proceso de retroalimentación en el desempeño del médico residente. 3) Automatización de la asignación de roles, guardias y consultas de médicos residentes. 4) Análisis de datos estadísticos.
10	Completar el censo e índice de eficacia educativa	100%	60%	Se perfeccionó el modelo de evaluación y retroalimentación de los médicos residentes de Cardiología como método para evaluar la eficacia educativa.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
MÉDICA				
Objetivo. Contribuir al derecho a la protección de la salud y el desarrollo nacional con bienestar y humanismo para la población mexicana a través del acceso a la atención médico cardiológica de alta especialidad con calidad.				
1	Gestionar la remodelación de la Unidad Coronaria y Urgencias.	100%	10%	Se encuentra en manos de administración para integración de proyecto y posterior gestión de recursos.
2	Gestionar el cambio de aire acondicionado en quirófanos.	100%	10%	Se encuentra en manos de administración para integración de proyecto y posterior gestión de recursos.
3	Posicionar al INC como centro de referencia en insuficiencia cardiaca.	100%	100%	El INC ha cimentado el programa, incluso mandan pacientes deportados de USA. En el primer semestre de 2025 se han realizado 6 trasplantes cardiacos y 3 más en lista de espera.
4	Preparar la certificación institucional ante el Consejo de Salubridad General.	100%	10%	Se trabaja continuamente aunque las reglas cambiaron. Se está a la espera de la publicación de los nuevos estándares para definir la estrategia de certificación.
5	Concretar el sistema de voceo institucional.	100%	10%	Se encuentra en manos de administración para la gestión de suficiencia presupuestal.
6	Gestionar la mejora de la infraestructura de atención médica.	100%	100%	Los equipos se han estado renovando con base en la ejecución de proyectos en cartera de inversión. Todos los equipos se encuentran censados por Ingeniería Biomédica para identificar necesidades y considerar la sustitución cuando sea necesario. El principal problema son instalaciones.
7	Optimizar la farmacia gratuita.	100%	100%	Se terminó con el programa informático para gestión del inventario y tener existencias en tiempo real.
8	Fortalecer la gestión de citas de la Consulta Externa.	100%	40%	Se trabaja con la Subdirección de Informática. Presentarán un piloto para finales de agosto.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
ENFERMERÍA				
Objetivo: Aumentar el bienestar social e igualdad mediante el cuidado enfermero a las personas usuarias de servicios de salud en el área cardiovascular.				
1	Implementar acciones de mejora del clima laboral en coordinación con la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal.	100%	50%	Se inició con el programa de Desarrollo Humano dirigido a jefes y subjefes de enfermería para favorecer el clima organizacional mediante el fortalecimiento de habilidades blandas, con talleres impartidos de manera trimestral. En enero se desarrolló el primer taller vivencial para fortalecer el trabajo en equipo y optimizar la interacción de 68 asistentes. En abril, el objetivo del taller fue potencializar el liderazgo consciente en la coordinación de acciones de los distintos equipos de trabajo y en la alineación estratégica de objetivos institucionales (69 asistentes).
2	Transformar del curso postécnico de Circulación Extracorpórea a Especialidad.	100%	100%	El 12 de mayo inició la primera generación de la especialidad de Perfusión y Tecnología Extracorpórea, con aval de la SEP.
3	Gestionar la remodelación de las áreas de preparación de medicamentos y centrales de enfermería.	100%	50%	El 28 de julio de 2025, el Subcomité Revisor de Convocatorias aprobó el proyecto de complemento de adecuación y mantenimiento en el Piso III de Hospitalización. Inició el proceso administrativo para contratación de empresa por Invitación a Cuando Menos tres Personas (ICMP).
4	Programa integral de renovación de mobiliario y equipo de unidades de pacientes y CEyE's.	100%	50%	Se gestiona la compra de equipo en cartera de inversión: Máquinas de circulación extracorpórea, mesas puente, burós, refrigeradores grado médico, bacinetes, registrados en carteras de inversión. Se recibió respuesta negativa al oficio de solicitud de suficiencia presupuestal.
5	Integrar el Programa de Cuidados Paliativos al paciente cardiópata.	100%	50%	Se integró una trabajadora social al equipo (enfermera de tiempo completo, tanatóloga y doctora de tiempo parcial). Se iniciaron actividades con pacientes hospitalizados en estado de terminalidad, fase agónica y preagónica.
6	Iniciar gestiones para certificación Magneto.	100%	10%	Se descarta este proyecto por no tener capacidad de respuesta financiera. Se trabajará solamente con la primera fase del proyecto basado en gobernanza compartida y liderazgo por fortalezas. En junio se inició con la capacitación de tres jefes de enfermería como coaches para su posterior certificación por empresa internacional líder en el ramo.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
7	Coordinar reingeniería de la CEyE Hospitalización y CEyE quirúrgica.	100%	50%	Se gestiona la compra de equipo registrado en cartera de inversión: Autoclaves de vapor, esterilizadores de gas, lavadora ultrasónica. Se recibió respuesta negativa al oficio de solicitud de suficiencia presupuestal.
8	Integrar la realidad virtual en los procesos de capacitación.	100%	5%	Se está negociando con Laerdal para compra/renta de licencias de escenarios clínicos y visores.
9	Preparar programa para el seguimiento externo de pacientes.	100%	20%	Se elaboró un Programa de autocuidado en domicilio posterior al alta hospitalaria mediante estrategias digitales. Se envió solicitud de financiamiento a Fundación Gonzalo Río Arronte. En espera de respuesta.
ADMINISTRACIÓN				
Objetivo. Contribuir a la eficiencia y sustentabilidad del INC de manera proactiva para dotar 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	Ejercer el presupuesto federal al 100% con la gestión oportuna de recursos para cumplimiento de objetivos y metas institucionales.	100%	50%	El INC comprometió el 100% de su recurso fiscal programado al cierre del primer semestre del ejercicio fiscal del 2025. Para el segundo semestre de 2025, se han presentado modificaciones para el registro de compromisos dentro de la plataforma SICOP, debido a los nuevos cambios implementados en el sistema a partir del 1° de julio del presente año.
2	Analizar la plantilla de personal para identificar la disponibilidad, asignación y renivelación de plazas.	100%	50%	Revisión de plazas en la Comisión Auxiliar Mixta de Escalafón; asimismo, se elaboró la solicitud de conversión de plazas conforme a las necesidades de los servicios. Aplicación de la Promoción por Profesionalización del Personal de Enfermería de Trabajo Social y de Terapia Física y Rehabilitación 2024 al personal acreedor con efectos 1 de enero 2025.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
3	Integrar y ejecutar un plan maestro de mantenimiento.	100%	50%	Al primer semestre del 2025 se gestionaron 8 contratos concluidos por servicios de conservación al inmueble y mantenimiento: losetas dañadas en biblioteca 2do. Nivel edificio "D"; lactario ubicado en el nivel 8 del edificio "H"; impermeabilizante en la unidad de investigación UNAM-INC; servicio de mantenimiento: a los equipos ultracongeladores; cárcamos, pozos de visita y equipos de bombeo; fachaleta de la Escuela de Enfermería; equipos de aire acondicionado y refrigeración y a 11 elevadores de marca Schindler. 12 contratos en ejecución para proyecto de reubicación de ductos de extracción en cocina localizados en el cubo de montacargas del edificio "H"; sistema alterno de instalación hidráulica Unidad Culhuacán; servicio de mantenimiento: al sistema de distribución de gas natural con la obtención del dictamen técnico aprobatorio; 3 calderas marca Cleaver Brooks; balanzas y básculas mecánicas y/o electrónicas con calibración y certificación; equipos de jardinería y limpieza; sistema neumático de envíos marca Aerocom; servicio de manejo y control integral de plagas y pendientes de contratación 18 servicios de conservación y mantenimiento.
4	Fortalecer el acceso y mejora de TIC del INC.	100%	59%	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concluir la migración del portal web y del servidor utilizado para realizar las actualizaciones de su información. 70%. 2. Concluir la migración del servidor de correo masivo. 100%. 3. Migrar servidor de apoyo a eventos. 100%. 4. Migrar servidor de la Dirección de Enseñanza. 30%. 5. Actualizar el servidor de control de acceso a los recursos de proceso y almacenamiento de información. 20%. 6. Implementar protocolo de control de acceso a los equipos de cómputo. 50%. 7. Establecer el sistema de monitoreo y supervisión de la operación de los recursos de proceso y almacenamiento. 40%.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
5	Mantener el abasto de insumos necesarios para la atención médica en alineación con la política de gratuidad.	100%	80%	Asegurar la disponibilidad y acceso de insumos y servicios para la salud en particular los medicamentos, material de curación y reactivos para el abasto del Instituto, mediante la incorporación a compras consolidadas y procedimientos de contratación en apego a la normatividad vigente.
6	Cumplimiento al Acuerdo por el que se emiten las disposiciones generales que establecen el modelo organizacional y de operación de las unidades de Administración y Finanzas de la Administración Pública Centralizada y Paraestatal	100%	70%	En cumplimiento al oficio DGRHO/DG/1138/2025, por el cual se informa que se cuenta con las autorizaciones correspondientes para la modificación de la Estructura Orgánica de este Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez de acuerdo a la circular No. DGRHO/DG/05/2024 que se dio a conocer el similar con número 411/UPCP/2024/1107/CGGEP/UPRH/1016/2024, en los cuales se emitieron los Lineamientos Específicos para la Obtención de los Dictámenes Presupuestario y Organizacional para la Creación o Modificación de las Estructuras Orgánicas, Ocupacionales y Salariales de la Administración Pública Federal, se gestionó la cancelación de la Subdirección de Servicios Generales y se modificó la denominación de la Subdirección de Recursos Materiales por Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales, con efectos a partir del 01 de enero de 2025 conforme a la Estructura Dictaminada por la Secretaría de Salud. Mediante oficio No. DGRHO/DG/4960/2025, de fecha 03 de julio de 2025, suscrito por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización de la Secretaría de Salud, se informa a este Instituto Nacional la aprobación y registro de la modificación a la estructura orgánica.
PLANEACIÓN				
6	Concretar el programa de trabajo para actualización de normas internas (PATNI) 2025.	100%	15%	Durante el primer semestre de 2025, el Grupo de Análisis de Normas Internas (GANI) dio seguimiento al PATNI, mismo que a junio de 2025, tenía un avance del 15%. A través del oficio UAJ/600/102/2025, del 19 de febrero de 2025, la Titular de Unidad de Asuntos Jurídicos de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, comunicó que quedan sin



#	Actividades	Avance Comprometido para 2025	Avance al 30 de junio de 2025	Acciones Realizadas
				efectos los Lineamientos para la integración y actualización del marco normativo interno de la APF, por lo que nuevamente se debe actualizar el Manual de Procedimientos del Departamento de Organización y Métodos. Asimismo, el 28 de julio de 2025, se instaló el COMERI.
7	Fortalecer la gestión archivística institucional.	100%	50%	Durante el primer semestre del 2025, el Grupo Interdisciplinario de Archivos (GIA) tuvo seis sesiones ordinarias. Asimismo, se tiene un proyecto para la colocación de estantería para organización de archivo en el inmueble de Río Rhín (avance del 14%). El 31 de enero de 2025 se publicó el Programa Anual de Desarrollo Archivístico 2025 (PADA) en la página web del INC.
8	Mantener gestión de excelencia en cartera de inversión de las necesidades de equipamiento e infraestructura institucional.	100%	70%	Se amplió el calendario al ejercicio 2026 de 1 proyecto y 12 programas de inversión ante la Unidad de Inversión de la SHCP. Se obtuvieron registros en cartera de inversión de los siguientes programas de inversión: 2412NCA0001 Sustitución de equipo médico para el INC 2025 y 2512NCA0001 Adquisición de infraestructura de TIC para el INC 2026. Se realizaron Modificaciones Sin Cambio de Alcance (MSCA) de dos programas, solicitando cambio de fuentes de financiamiento. Se realizaron las gestiones para ampliación de vigencias de CDNEM y DVEM de programas de inversión de equipo médico. Se integran carpetas de programas de inversión de equipo médico para solicitar financiamiento ante el IMSS-BIENESTAR.



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 \$1,080'995,065 de los cuales se ejercieron \$851'486,068 mismo que incluye el devengado pendiente de pago. La variación entre el presupuesto modificado y el ejercido es de \$229'508,997 correspondiente principalmente al neteo de las disponibilidades de los recursos reservados de gratuidad del capítulo 7000 y de la disponibilidad del capítulo 1000, así como del devengado pendiente de pago que será pagado en el mes de julio.

El Programa Presupuestario E010, Formación y capacitación de Recursos Humanos para la Salud, presentó un presupuesto modificado de \$33'004,377 del que se ejercieron \$32'802,753, la diferencia entre el modificado y el ejercido es de \$201,624 correspondiente al disponible al periodo de recursos fiscales del capítulo 1000, principalmente por cuotas de seguridad social .

Los recursos presupuestales asignados al Programa Presupuestario E022, Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud tuvieron un presupuesto modificado por \$84'219,863 del cual se ejercieron \$81'839,152; la diferencia entre el modificado y el ejercido fue de \$2'380,711 correspondiente al disponible de recursos fiscales del capítulo 1000, principalmente por cuotas de seguridad social.

El Programa Presupuestario M001 Actividades de Apoyo Administrativo, presentó un presupuesto modificado por \$19'441,552 del cual se ejercieron \$18'967,728, la diferencia entre el modificado y el ejercido fue de \$473,824, mismo que corresponde al disponible de recursos fiscales del capítulo 1000, principalmente por cuotas de seguridad social.

El Programa Presupuestario O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno presentó presupuesto modificado por \$1'970,609 del cual se ejercieron \$1'938,766, la diferencia entre el modificado y el ejercido es de \$31,843 correspondiente al disponible de recursos fiscales al 30 de junio 2025 principalmente por cuotas de seguridad social e impuesto sobre nómina.

El Programa Presupuestario K011 Proyectos de Infraestructura Social en Salud presentó un presupuesto modificado por \$2'046,449 el cual se ejerció en su totalidad.



**Programas Presupuestarios enero a junio 2025
(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	573,128,183	565,456,241	27,997,899	27,796,275	58,826,963	56,446,252	473,291,250	468,694,300
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	214,069,192	280,784,351	2,206,258	2,206,258	14,348,793	14,348,793	194,056,809	260,771,968
3000 SERVICIOS GENERALES	130,894,089	140,793,874	2,800,220	2,800,220	11,044,107	11,044,107	112,107,005	122,019,801
4000 TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS	0	0	0	0	0	0	0	0
7000 INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES	301,540,000	0	0	0	0	0	301,540,000	0
SUMA DE GASTO CORRIENTE	1,219,631,465	987,034,466	33,004,377	32,802,753	84,219,863	81,839,152	1,080,995,065	851,486,068
5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0	0	0	0	0	0	0	0
6000 INVERSIÓN PÚBLICA	2,046,449	2,046,449	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	2,046,449	2,046,449	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1,221,677,914	989,080,915	33,004,377	32,802,753	84,219,863	81,839,152	1,080,995,065	851,486,068



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	11,134,021	10,660,197	1,878,051	1,859,218
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	0	0	3,457,332	3,457,332	0	0
3000 SERVICIOS GENERALES	0	0	4,850,199	4,850,199	92,558	79,548
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	19,441,552	18,967,728	1,970,609	1,938,766
5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0	0	0	0	0	0
6000 INVERSIÓN PÚBLICA	2,046,449	2,046,449	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	2,046,449	2,046,449	0	0	0	0
TOTAL	2,046,449	2,046,449	19,441,552	18,967,728	1,970,609	1,938,766

7.1.5 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL (EDN)

Se obtuvo la aprobación del portafolio de proyectos de tecnologías de la información y comunicación 2025; sin embargo, se encuentra en espera de las suficiencias presupuestales para continuar con el proceso de autorización de las contrataciones correspondientes.

Actividades en sistemas

Se integraron tres equipos adquiridos para el Sistema de imagenología (uno de Ecocardiografía y dos de Rayos X).

Se concluyó la migración del Sistema Modulab a su propia infraestructura.

Se realizó mantenimiento y actualización anual del Sistema PACS/RIS

Se realizó el mantenimiento preventivo y correctivo anual a la infraestructura tecnológica en el Centro de datos (Site), así como a los IDF de Unidad Coronaria, Farmacia y basamento del edificio H.

Se realizó el mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura de comunicaciones de las áreas:

- Edificio H - Cardiología VI piso (H61).
- Edificio H - Hospitalización 9 piso (H91).
- Edificio C - Reumatología (C22).
- Edificio D - Publicaciones (D21).
- Edificio M - Séptimo piso (M71).
- Edificio M - Quinto piso (M51).
- Edificio M - Tercer piso (M31).
- Edificio R - Unidad Periférica UNAM (R31).
- Edificio Galas - Activo Fijo (D401).
- Auditorio.

Se crearon dos recursos compartidos para la gestión de la información de la Unidad Contable y de la Subdirección de Investigación Básica y Tecnológica.

Se generó un nuevo esquema de respaldos de la información Institucional fuera del centro de datos principal (Site de la Unidad Periférica UNAM).

Se realizó instalación, configuración y conexión del equipo de comunicaciones en la remodelación del área de Proyectos de Innovación y Desarrollo.

Se concluye el desarrollo e implementación del Sistema de Gestión de Insumos de Farmacia Gratuita, así como la respectiva capacitación de usuarios finales.

Se desarrolla e implementa la vinculación del Sistema de Gestión de Farmacia Gratuita con el Sistema GRP-NetMultix para la transferencia de insumos con Almacén General.

Se implementó el Sistema de Gestión de Proyectos de la Dirección de Investigación.

Se realizan modificaciones al Expediente Clínico Electrónico para la vinculación de recetas médicas con el Sistema de Gestión de Farmacia Gratuita.

7.2 LEGISLACIÓN

7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA

Se presenta resumen comparativo del gasto ejercido al 30 de junio 2025, 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. Los cuadros resumen comparan los montos ejercidos al 30 de junio 2025, contra los ejercidos al cierre del ejercicio anual 2024, también se presenta el comparativo del presupuesto ejercido a junio 2025 contra junio 2024.

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	Pagado Anual 2024	Pagado a Junio 2024	Pagado a Junio 2025	Pagado anual 2024 vs Junio 2025	% Pagado junio 2025 vs 2024 Anual	Pagado junio 2024 vs jun 2025	% Pagado junio 2025 vs junio 2024
21101	Materiales y útiles de oficina	4,170,484	712,929	508,078	3,662,406	12%	204,851	71%
21401	Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	3,485,136	1,280,126	317,034	3,168,102	9%	963,092	25%
22104	Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades	48,917,398	24,418,584	12,144,534	36,772,864	25%	12,274,050	50%
26103	Combustibles lubricantes y aditivos	275,769	76,160	56,473	219,296	20%	19,687	74%
31101	Servicio de Energía Eléctrica	18,858,268	9,263,610	9,155,766	9,702,502	49%	107,844	99%
31301	Servicio de Agua	652,976	75,876	161,839	491,137	25%	-85,963	213%
31401	Servicio de Telefónico convencional	240,556	0	36,084	204,472	15%	-36,084	100%
32601	Arrendamiento de maquinaria y equipo	508,469	340,903	283,194	225,275	56%	57,709	83%
35102	Mantenimiento y conservación de Inmuebles	11,507,370	2,256,108	2,060,933	9,446,437	18%	195,175	91%
Totales		88,616,426	38,424,296	24,723,935	63,892,491	28%	13,700,361	64%

Partidas de austeridad, de las cuales, al 30 de junio 2025, se ha ejercido un importe inferior o igual al 50% en relación con el monto ejercido del ejercicio 2024.

21101 Materiales y útiles de oficina y 21401 Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos. Al 30 de junio se ha ejercido por este concepto solo un 12% y 9% respectivamente, respecto del monto total erogado al cierre del ejercicio anterior 2024, lo anterior derivado de las acciones para ejercer un gasto menor al ejercicio inmediato anterior.

22104 Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades. Al cierre del periodo se ejecutó el 25% respecto del monto total ejercido del ejercicio en el año 2024, misma que consideró 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. Al cierre del periodo se ejecutó el 20% respecto del monto total ejercido del ejercicio 2024 y con respecto a junio 2024, se obtuvo un incremento en gasto, derivado del aumento en el consumo de combustible, por los servicios de traslados del personal a reuniones al exterior y entregas de correspondencia, también por el incremento de precios de la gasolina. Se continúa trabajando en el mejoramiento de la logística para optimizar el consumo y las rutas programadas.

31101 Servicio de energía eléctrica. Al cierre del periodo se ejecutó el 49% de gasto en esta partida respecto del monto erogado en el ejercicio anterior, por lo que se espera conservar la tendencia de no rebasar lo ejercido en el año inmediato anterior.

31301 Servicio de agua. Al cierre del periodo se ejecutó el 25% de gasto en esta partida respecto del monto erogado en el ejercicio anterior, a pesar de que el consumo en litros fue mayor, se obtuvo una disminución en gasto de la partida debido agua tratada de riego en el ejercicio 2025 se está pagando como un derecho a SEGIAGUA al Gobierno de la Ciudad de México.

31401 Servicio telefónico convencional. Al cierre del periodo se ejecutó el 15% de gasto en esta partida respecto del monto erogado en el ejercicio anterior, debido a que a la fecha el pago se está realizando con fuente de financiamiento de recursos de terceros

35102 Mantenimiento y conservación de inmuebles. Al cierre del periodo se ejecutó el 18% de gasto en esta partida respecto del monto erogado en el ejercicio anterior debido a que a la fecha están ejecutándose los proyectos de conservación de inmuebles, como mantenimientos a las áreas de: central de enfermería, RPBI, Edificios de Investigación, Biblioteca entre otros; sin que se presente aun la exigibilidad de pago.

Partida	Descripción	Pagado Anual 2024	Pagado a Junio 2024	Pagado a Junio 2025	Pagado anual 2024 vs Junio 2025	% Pagado junio 2025 vs 2024 Anual	Pagado junio 2024 vs jun 2025	% Pagado junio 2025 vs junio 2024
31201	Servicio de gas	2,384,389	1,573,909	2,759,924	- 375,535	116%	- 1,186,015	175%
31901	Servicios integrales de telecomunicación	315,184	37,800	221,907	93,277	70%	- 184,107	587%
32601	Arrendamiento de maquinaria y equipo	508,469	340,903	283,194	225,275	56%	57,709	83%
33104	Otras asesorías para la operación de programas	759,711	354,961	452,405	307,306	60%	- 97,444	127%
35201	Mantenimiento y Conservación de mobiliario y equipo de administración	1,312,590	579,832	1,148,060	164,530	87%	- 568,228	198%
37201	Pasajes terrestres nacionales para labores de campo y supervisión	244,330	145,040	201,441	42,889	82%	- 56,401	139%
Totales		5,524,673	3,032,445	5,066,931	457,742	92%	- 2,034,486	167%

Las partidas de austeridad que al 30 de junio 2025 tienen ejercido un importe superior al 50% en relación con el monto total ejercido del ejercicio 2024, son:

31201 Servicio de gas. Al 30 de junio de 2025 se obtuvo gasto de 116% superior al monto ejercido en el año 2024, debido principalmente al aumento del consumo de gas por la operación y puesta en marcha de nueve secadoras y seis lavadoras industriales que no operaban en 2024; asimismo se incrementó el consumo de vapor para los servicios de autoclaves y equipos de esterilización, el incremento de agua caliente para los servicios de regaderas para el personal, igualmente el incremento también se ve reflejado por el alza en las tarifas del servicio de gas natural.

31901 Servicios Integrales de Telecomunicación. Al 30 de junio de 2025, se ejecutó el 70% respecto al monto total ejercido en el año 2024, debido a que el contrato celebrado por el Instituto para el servicio telefónico incluía llamadas ilimitadas tanto locales como a celulares por un determinado costo al mes, es decir, sin importar la cantidad de llamadas que se realizaran, se tenía el mismo costo del servicio.

32601 Arrendamiento de Maquinaria y Equipo. Al cierre del periodo se ejecutó el 56% respecto del monto total ejercido al 30 de junio 2024, con respecto al ejercicio 2024. Lo anterior refleja el consumo del servicio de fotocopiado, con equipos en comodato, el cual es importante en la función sustantiva y administrativa del Instituto, ya que prestan el servicio de fotocopiadoras distribuidas en las áreas de Biblioteca, Archivo Clínico, Compras, Personal, Biblioteca de Escuela de Enfermería, Banco de Sangre, Dietética y Nutrición, Mantenimiento, Planeación, Finanzas, Dirección de Enseñanza, Dirección General, Oficialía de Partes, entre otras, cabe señalar que el proveedor de este servicio, brinda el mantenimiento y abastece los insumos de tóner.

33104 Otras Asesorías para la Operación de Programas. Al 30 de junio 2025 se ha ejecutado el 60% respecto al monto total ejercido en el año 2024, derivado del contrato plurianual por servicios profesionales para auditoría.

35201 Mantenimiento y conservación de mobiliario y equipo de administración. Al 30 de junio 2025 se ejecutó el 87% respecto del monto ejercido del año 2024, debido a que han sido atendidos los diversos mantenimientos requeridos por las diversas áreas del instituto,

37201 Pasajes terrestres nacionales para labores en campo y de supervisión. Al 30 de junio de 2025 se ejerció el 82% respecto del monto ejercido al cierre del año 2024, el recurso se ha destinado para cubrir los pasajes de los servidores públicos que realizan la gestión de trámites diversos ante la Secretaría de Salud, en los juzgados, Palacio Nacional, Dirección General de Programación y Presupuesto, Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, así como la gestoría de cobranza a aseguradoras y a pacientes, entre otros.

Por lo anterior se realizaron las gestiones necesarias para tramitar las autorizaciones respectivas ante la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud (DGPYP) y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) de diversas partidas a fin de ejecutar recurso adicional; al cierre de junio continúan en trámite.

A continuación se presenta el resumen de las solicitudes tramitadas ante la SHCP:

Fecha	Referencia	Partida	Descripción	Pagado Anual 2024	Monto solicitado a la SHCP 2025	Estatus
13/06/2025	INCAR-DG-DA-686-2025	31101	Servicio de energía eléctrica	18'858,268	19'612,599	En tramite
13/06/2025	INCAR-DG-DA-686-2025	31201	Servicio de gas	2'384,389	5'238,054	En tramite
16/06/2025	INCAR-DG-DA-687-2025	31401	Servicio telefónico Convencional	240,556	659,483	En tramite
16/06/2025	INCAR-DG-DA-687-2025	31603	Servicio de Internet	409,376	965,865	En tramite
16/06/2025	INCAR-DG-DA-688-2025	31901	Servicios integrales de telecomunicaciones	315,184	915,045	En tramite

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)

Durante el periodo, la autoridad garante no realizó la verificación de obligaciones de transparencia del INC.

Informe de Cumplimiento

En el periodo no se remitieron informes a la autoridad garante con motivo de la transición originada por la emisión de la nueva Ley General de Transparencia y Acceso a la información Pública.

Se interpusieron cuatro recursos de revisión en contra de las respuestas emitidas a solicitudes de información, de los cuales: uno fue desechado y tres se encuentran pendientes de resolución.

Actividades realizadas para la actualización del Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT): se capacitó al personal de la Unidad de Transparencia, se enviaron oficios a las áreas del INC responsables de cargar la información para la actualización de las obligaciones de transparencia, se otorgaron asesorías a las áreas para actualizar el Sistema, se revisaron formatos de las áreas y carga de información en la Plataforma.

Índice de expedientes clasificados como reservados: se aprobó la clasificación de información como reservada de tres expedientes, asimismo tres expedientes se desclasificaron al haber transcurrido el plazo de reserva aprobado.

Solicitudes de Información

Actividades	Ene – jun 2024	Ene – jun 2025	Variación %
Solicitudes de información recibidas:	494	382	-20.67
- Solicitudes de información pública	274	172	-37.22
- Solicitudes de información confidencial	220	210	-4.55
Solicitudes de información terminadas	483	375	-22.36
Solicitudes de información en proceso	11	7	-36.36
Solicitudes de información impugnadas	6	4	-33.33

Nota: La variación 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
<p>2 Ordinarias 7 Extraordinarias</p>	<p>Se pusieron a consideración:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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. ➤ Aprobación de la ampliación del plazo para dar respuesta a solicitudes de información. ➤ Se presentó el tercer 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. ➤ Se acordó el mecanismo de firma de la carta de confidencialidad de los trabajadores del Instituto

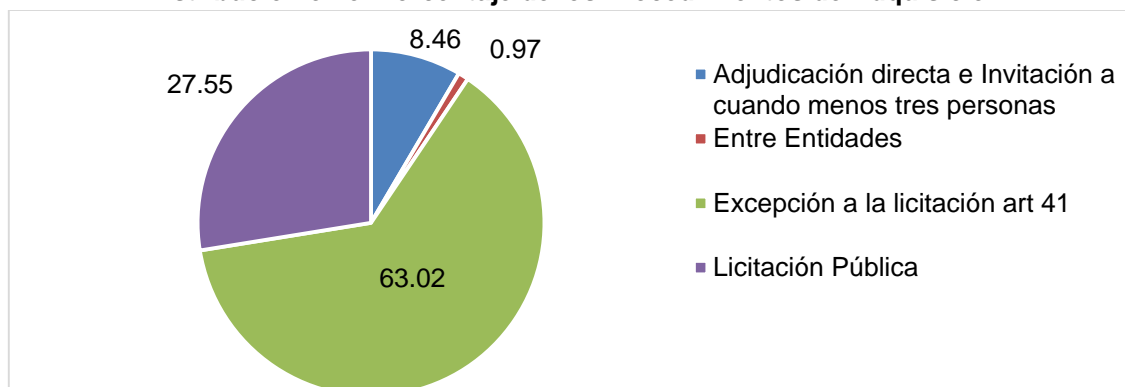
7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

En materia de adquisiciones, el presupuesto autorizado modificado fue de \$767'949,082, al 30 de junio de 2025 se comprometió \$802'358,938.

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	63'387,455	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	4'518,005	Servicios Básicos y Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación
Subtotal	67'905,461	
Entre Entidades	7'768,732	Servicios Básicos.
Excepción a la Licitación artículo 41	505'629,299	Alimentos y Utensilios, Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación
Licitación Pública	221'055,445	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Alimentos y Utensilios
		Servicios de Instalación, Reparación y Mantenimiento
		Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales
Subtotal	734'453,477	
TOTAL	802'358,938	

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 8.46% del total autorizado; mientras que el resto representa el 91.54%.

Detalle de la integración de las adquisiciones realizadas

ARTÍCULO 41	IMPORTE	DESCRIPCION
Fracción I	292'163,494	Patente
Fracción III	52'984,052	Costos adicionales
Fracción VIII	21'658,180	Marca determinada
Fracción XX	0	Contrato marco
Fracciones II, IV a VII y IX a XIX	138'823,574	Otros
TOTAL	505'629,299	

Se realizó un proceso de licitación pública para la adquisición y contratación del concepto:

- Adquisición de abarrotes

Se realizó un proceso de Invitación a Cuando Menos tres Personas para la adquisición y contratación del concepto:

- Telas, blancos y uniformes.

Respecto a las adjudicaciones directas, se realizaron en su mayoría para compra de:

- Medicamentos.
- Material de curación.
- Reactivos productos químicos y de laboratorio.
- Materiales de administración, emisión de documentos y artículos oficiales.
- Servicios de instalación, reparación, mantenimiento y conservación.

Comparativo de las adquisiciones realizadas por tipo de procedimiento

Procedimiento	Ene – jun 2024		Ene – jun 2025		Variación	
	Importe	%	Importe	%	Importe	%
Adjudicación directa e Invitación a cuando menos tres personas	181'660,571	15.84	67'905,461	8.46	-113'755,111	-62.62
Entre Entidades	12'531,303	1.09	7'768,732	0.97	-4'762,570	-38.01
Excepción a la licitación art 41	727'846,352	63.47	505'629,299	63.02	-222'217,053	-30.53
Licitación	224'798,418	19.60	221'055,445	27.55	-3'742,973	-1.67

Procedimiento	Ene – jun 2024		Ene – jun 2025		Variación	
	Importe	%	Importe	%	Importe	%
TOTAL	1,146'836,644	100.00	802'358,938	100.00		

La variación entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante **“Adjudicación Directa e Invitación a Cuando Menos Tres Personas”** presenta un decremento, originado por la nulidad en las contrataciones consolidadas.

La variación entre la totalidad de gasto ejercido por concepto de pagos **“Entre Entidades”** presenta un decremento, originado por la disminución en precio de gas natural.

La variación entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante **“Excepción a la Licitación, artículo 41 de la LAASSP”** presenta un decremento, debido a que durante el 2024 se realizaron pagos de pasivos del ejercicio inmediato anterior.

La variación entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante procedimientos de **“Licitación Pública”** presenta un decremento, debido a que durante el ejercicio 2025 aún se encuentran en proceso diversos procedimientos licitatorios para la contratación de bienes y servicios.

FARMACIA GRATUITA

Durante el periodo se trabajó intensamente en coordinación con el equipo operativo para obtener resultados positivos en el porcentaje de abasto. Gracias a la comunicación constante con diversas instituciones de salud, fue posible gestionar la transferencia de medicamentos que no estaban siendo utilizados a otras unidades, así como solicitar productos que hacían falta.

En los primeros meses de 2025, se observó un desempeño relativamente estable en el porcentaje de abasto, con valores que oscilaron entre el 91 % y el 78 %. Este comportamiento sugiere que las estrategias implementadas como la colaboración con otras instituciones para la transferencia de medicamentos subutilizados y la solicitud de insumos específicos fueron efectivas para mantener niveles adecuados de disponibilidad.

Sin embargo, en el mes de mayo se registró una caída abrupta en el abasto, alcanzando un mínimo de 63%. Este descenso podría estar relacionado con factores como retrasos en la entrega de medicamentos, agotamiento de inventarios críticos o problemas logísticos temporales.

A partir de junio, los datos muestran una tendencia de recuperación, lo que indica que se tomaron medidas correctivas oportunas que han comenzado a reflejarse en los resultados. Esto destaca la capacidad de adaptación del equipo y la eficacia del modelo de gestión colaborativa interinstitucional.

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%
2025	105,322	86,827	82.44	18,495	17.56
2024	98,241	92,646	94.30	5,595	5.70

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
2025	318	244	76.73	74	23.27	0.31
2024	529	447	84.50	82	15.50	0.17

Partidas de Medicamentos Innovadores y Genéricos

Periodo	No. de partidas de medicamentos innovadores	Porcentaje	No. de partidas de medicamentos genéricos	Porcentaje
2025	41	12.89	277	87.11
2024	110	24.61	337	75.39

Durante el periodo, el suministro de medicamentos se vio gravemente afectado como consecuencia de la resolución emitida el 8 de abril por la Dirección General de Controversias y Sanciones en Contrataciones Públicas, dependiente de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno. Dicha resolución derivó en la anulación de los contratos establecidos mediante el proceso de licitación consolidada, lo que generó una interrupción significativa en la cadena de suministro.

FARMACIA EXTERNA

Cada año aumenta el número de personas cardiopatas, lo que ha incrementado el número de personas beneficiarias externas atendidas en la farmacia con receta electrónica:

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%
2025	20,568	497	2.42	20,071	97.58
2024	19,890	3,354	16.86	16,536	83.14

Partidas de Medicamentos a Licitar

Año reportado	Total de Medicamentos a Licitar	Medicamentos Adquiridos por Licitación	% Partidas Licitadas	Medicamentos de Partidas sin adjudicar	% Partidas no adjudicadas	% Compras Directas
2025	188	135	71.81	53	28.19	0%
2024	356	274	76.97	82	23.03	0%

Partidas de Medicamentos Innovadores y Genéricos

Periodo	No. de partidas de medicamentos innovadores	Porcentaje	No. de partidas de medicamentos genéricos	Porcentaje
2025	48	35.56	87	64.44
2024	65	23.72	209	76.28

Cabe mencionar que la responsabilidad de adjudicar a los proveedores no recae en Farmacia, sino que depende de las adjudicaciones que realice la Secretaría de Salud en el marco de las compras consolidadas.

7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS

En el período que se informa no se ejercieron recursos en el capítulo 6000 debido a que el presupuesto autorizado al Instituto en el ejercicio 2025 no tuvo asignación de origen en este capítulo.

Respecto a la obra en proceso “Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo (UAEPE)” se presenta el siguiente avance físico y financiero.

Respecto a los contratos celebrados en los ejercicios anteriores se programó un avance del 72.60% del importe registrado del proyecto de inversión de \$655'806,604.00, el avance físico real es del 29.41%, de acuerdo con la siguiente tabla:

Nombre	Costo total de la Obra	Avance Financiero al 30 de junio del 2025 con relación al costo total		Avance Físico al 30 de junio del 2025 con relación al costo total
		Monto	%	%
Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo (UAEPE)	\$655,806,604	\$293,582,348	44.77	29.41

Nota: Las cifras se encuentran indexadas a 2025, con Factor de Indexación del 1.04252050006885

El avance físico corresponde a pagos de Servicios Relacionados con Obra Pública por un monto de \$49'443,314 relativos a: Elaboración de Proyecto ejecutivo, Supervisión Técnica y de Control de los Trabajos; Servicios de responsivas, seguimiento de Director Responsable de Obra (DRO) y corresponsable en Seguridad Estructural y \$244'139,034 en la ejecución de la obra. Los importes y avances reportados emanan del informe de la Residencia de Obra hecho con base en las estimaciones aprobadas de cada uno de los contratos.

Se destaca que debido a que el presupuesto autorizado al Instituto en el capítulo 6000 para el ejercicio 2025 no tuvo asignación de origen, en el periodo enero-junio 2025 no se presentó avance físico ni financiero.

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 2025](#) y el [Informe anual de cumplimiento archivístico 2024](#).

En relación con la entrega de inventarios de expedientes 2023, al término del periodo de reporte, se cuenta con un cumplimiento del 76% de entrega. Asimismo, se solicitó la entrega y actualización semestral con fechas de entrega para el 04 de junio de 2025 y 14 de enero de 2026.

Se solicitó la ratificación de los Responsables de Archivo de Trámite de las Unidades Administrativas para 2025.

Se solicitó a la Coordinación de Seguridad y Servicios el apoyo con transporte para las visitas de seguimiento a los trabajos del inmueble ubicado en Av. Río Rhín.

Se realizaron visitas al inmueble de Río Rhín para realizar la planificación de la distribución de la estantería de archivo, específicamente los días: 31 de enero; 21 de febrero, 21 de marzo, 3, 10 y 25 de abril, además del 05 y 12 de junio, del 2025.

Se solicitó la donación a la CONALITEG, la Documentación de Comprobación Administrativa Inmediata referente a la baja documental generada por el Departamento de Radiología, que consta de 29 cajas de los años 2006-2022 que contiene 624 Kg y equivale a 15.4 metros lineales.

El día 16 de junio de 2025 se atendió la visita del personal del Archivo General de la Nación, notificada por medio del oficio DG/DDAN/1883/2025, del 04 de junio de 2025, recibido por correo el 06 de junio del mismo año, por medio del cual, la Directora de Desarrollo Archivístico Nacional, adscrita al Archivo General de la Nación, notificó la aplicación de una visita de verificación por parte del Registro Nacional de Archivos al Instituto.

Se solicitó a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Generales el mantenimiento, limpieza y colocación de estantería de archivo del inmueble ubicado en Av. Río Rhín.

El Grupo Interdisciplinario de Archivos (GIA) sesionó de manera ordinaria el 20 de enero, 17 de febrero, 24 de marzo, 21 de abril, 26 mayo y 19 de junio de 2025.

Nota: Se adjuntan archivos relacionados en Anexo VI; “1_Sol_inventarios”, “2_Sol_Transporte_Río_Rhín”, “3_Visitas_Río_Rhín”, “4_CONALITEG/Baja_documental”, “5_Visita_AGN”, “6_Mantenimientos” y “7. Sesiones GIA”.

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.

Respecto de la Convocatoria para participar en la Promoción por Profesionalización del Personal de Enfermería, de Trabajo Social y de Terapia Física y Rehabilitación 2024, se registraron 15 profesionistas (13 del ramo de Enfermería y 2 de Trabajo Social), de los cuales 4 se dictaminaron procedentes con efectos a partir del 1 de enero 2025.

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 2025.

7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA

Actividades

El Comité de Ética realizó 5 sesiones (3 ordinarias y 2 extraordinarias).

Se presenta el Programa Anual de Trabajo con las acciones y actividades realizadas:



Programa Anual de Trabajo de los Comités de Ética de la APF, 2025
(Listado cronológico de acciones y actividades evaluables por trimestre)^{a)}

Trimestre - orden	Clave Actividad / Actividad o acción	Referencia al Tablero de Control 2025	Fecha límite para ^{b)}		Mecanismo de verificación / Observaciones.
			Realizar la actividad	Incorporar evidencias	
Actividades que se realizan durante todo el año	1. 2. 1. Otorgar asesoría y orientación en las materias de ética pública y prevención de la actuación bajo conflicto de interés	Pág. 12	31/12/2025	No aplica	Se responderá por medio de los cuestionarios trimestrales incorporados en el SSECCOE. [Si al 30/09/2025 no se haya recibido al menos una solicitud de asesoría, deberá realizarse la acción de remplazo] REALIZADO
	3. 1. 1. Registrar y atender las denuncias recibidas, en términos de los Lineamientos Generales	Pág. 17	31/12/2025	No aplica	Módulo de Denuncias del SSECCOE. [Si en el primer o segundo semestre del año, no se recibe al menos una denuncia, deberá realizarse la acción de remplazo] REALIZADO
	4. 3. 3. Registrar las sesiones realizadas por el Comité de Ética en 2025	Pág. 25	31/12/2025	1. La información de cada sesión debe registrarse en el SSECCOE dentro de los 10 días posteriores a su realización. 2. El acta aprobada y firmada deberá incorporarse al SSECCOE dentro de los 15 días naturales posteriores a la sesión en que ésta se apruebe.	Módulo de Informe Anual > Apartado de Sesiones y Actas del SSECCOE REALIZADO



Trimestre - orden	Clave Actividad / Actividad o acción	Referencia al Tablero de Control 2025	Fecha límite para ^{bt}		Mecanismo de verificación / Observaciones.
			Realizar la actividad	Incorporar evidencias	
T1-1	4. 1. 1. Concluir el registro de resultados y la incorporación de evidencias del Informe Anual de Actividades del CE 2024	Pág. 19	14/02/2025	14/02/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado Informe > Año 2024 REALIZADO
T1-2	4. 1. 2. Incorporar en el SSECCOE el Informe Anual de Actividades del CE 2024	Pág. 20	14/02/2025	14/02/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Informe Anual de Actividades 2024 REALIZADO
T1-3	4. 1. 3. Incorporar evidencia de la publicación del Informe Anual de Actividades del CE 2024	Pág. 21	28/02/2025	28/02/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Liga de internet del Informe Anual de Actividades 2024 REALIZADO
T1-4	4. 3. 1. Responder los cuestionarios electrónicos del CE que sean solicitados por la SABG. [Cuestionario de autovaloración anual del Comité de Ética, 2024]	Pág. 23	28/02/2025	No aplica	[El CE no requiere incorporar evidencias de la atención a este cuestionario, ya que la SABG obtendrá esta información directamente del módulo de cuestionarios del SSECCOE] REALIZADO
T1-5	4. 3. 2. Actualizar la información del Comité de Ética en el SSECCOE. [Datos de identificación del colegiado]	Pág. 24	28/02/2025	No aplica	Módulo de Datos CE > Apartado de Datos de Identificación del CE. [Al finalizar dar clic en el botón "Guardar" para que el sistema registre la actualización] REALIZADO

Trimestre - orden	Clave Actividad / Actividad o acción	Referencia al Tablero de Control 2025	Fecha límite para ^{bt}		Mecanismo de verificación / Observaciones.
			Realizar la actividad	Incorporar evidencias	
T1-6	4. 3. 2. Actualizar la información del Comité de Ética en el SSECCOE. [Primera actualización del directorio de integrantes]	Pág. 24	28/02/2025	No aplica	Módulo de Datos CE > Apartado Directorio de Integrantes. [Actualizar la información del colegiado y dar clic en el botón "Validar directorio" inclusive si no es necesario realizar cambios para que el sistema registre la actualización] REALIZADO
T1-7	5. 1. 1. Integrar un reporte estadístico de las denuncias recibidas en el CE, por presuntos actos de HAS, 2024	Pág. 28	28/02/2025	14/03/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Reporte estadístico denuncias HAS 2024 REALIZADO
T1-8	2. 1. 2. Difundir contenidos para promover la ética e integridad públicas, y la prevención de la actuación bajo conflicto de interés. [Materiales del mes de febrero]	Págs. 15, 30 y 31. Cfr. PADEIP (Anexo 1)	12/03/2025	26/03/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de difusión sobre ética pública (febrero) REALIZADO



Trimestre - orden	Clave Actividad / Actividad o acción	Referencia al Tablero de Control 2025	Fecha límite para ^b		Mecanismo de verificación / Observaciones.
			Realizar la actividad	Incorporar evidencias	
T1-9	2. 1. 1. Difundir los protocolos de actuación en materia de integridad pública, así como el posicionamiento de no tolerancia a los actos de corrupción. [Difusión del Protocolo HAS]	Pág. 14	14/03/2025	21/03/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de difusión de Protocolo para la prevención, atención y sanción del HAS REALIZADO
T1-10	4. 2. 1. Validar las actividades del Programa Anual de Trabajo de los CE 2025	Pág. 22	28/03/2025	No aplica	Módulo de Programa Anual > Apartado de Registro y Edición (año 2025). [Esta acción consiste en seleccionar las actividades del PAT y, al finalizar, oprimir el boton "Enviar PAT"] REALIZADO
T2-1	4. 3. 1. Responder los cuestionarios electrónicos del CE que sean solicitados por la SABG. [Cuestionario electrónico del primer trimestre de 2025]	Pág. 23	La fecha de aplicación de este cuestionario se comunicará mediante aviso que se emitirá desde el SSECCOE, para especificar los detalles del mismo.		[El CE no requiere incorporar evidencias de la atención a este cuestionario, ya que la SABG obtendrá esta información directamente del módulo de cuestionarios del SSECCOE] REALIZADO

Trimestre - orden	Clave Actividad / Actividad o acción	Referencia al Tablero de Control 2025	Fecha límite para ^b		Mecanismo de verificación / Observaciones.
			Realizar la actividad	Incorporar evidencias	
T2-2	2. 1. 2. Difundir contenidos para promover la ética e integridad públicas, y la prevención de la actuación bajo conflicto de interés. [Materiales del mes de marzo en términos del PADEIP]	Pág. 15, 30 y 31. Cfr. Aviso SSECCOE-014-2025	Los cuatro materiales deberán difundirse a más tardar el 07/04/2025	15/04/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de difusión_10 Evidencia de difusión_11 Evidencia de difusión_12 Evidencia de difusión_13 REALIZADO
T2-3	1. 1. 1. Promover y gestionar que las personas integrantes del CE acrediten los cursos de capacitación en temas de ética e integridad públicas o materias afines. [Correspondiente al primer semestre]	Pág. 10	11/04/2025	25/04/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de promoción de capacitación del CE. REALIZADO
T2-4	1. 1. 2. Promover y gestionar que las personas servidoras públicas del ente público, acrediten los cursos de capacitación sobre temas de ética e integridad públicas, o materias afines, provistos por el SICAVISIP u otras plataformas. [Correspondiente al primer semestre]	Pág. 11	11/04/2025	25/04/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de gestión de capacitación en materia de ética e integridad pública REALIZADO



Trimestre - orden	Clave Actividad / Actividad o acción	Referencia al Tablero de Control 2025	Fecha límite para ^{b/}		Mecanismo de verificación / Observaciones.
			Realizar la actividad	Incorporar evidencias	
T2-5	2. 1. 2. Difundir contenidos para promover la ética e integridad públicas, y la prevención de la actuación bajo conflicto de interés. [Materiales del mes de abril en términos del PADEIP]	Pág. 15, 30 y 31. Cfr. PADEIP (Anexo 1)	Los cuatro materiales deberán difundirse a más tardar el 07/05/2025	15/05/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de difusión_14 Evidencia de difusión_15 Evidencia de difusión_16 Evidencia de difusión_17 REALIZADO
T2-6	2. 1. 1. Difundir los protocolos de actuación en materia de integridad pública, así como el posicionamiento de no tolerancia a los actos de corrupción. [Difusión del Posicionamiento de no tolerancia a actos de corrupción]	Pág. 14	30/05/2025	06/06/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de difusión del Posicionamiento de no tolerancia a actos de corrupción REALIZADO
T2-7	2. 1. 2. Difundir contenidos para promover la ética e integridad públicas, y la prevención de la actuación bajo conflicto de interés. [Materiales del mes de mayo en términos del PADEIP]	Pág. 15, 30 y 31. Cfr. PADEIP (Anexo 1)	Los cuatro materiales deberán difundirse a más tardar el 07/06/2025	15/06/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de difusión_18 Evidencia de difusión_19 Evidencia de difusión_20 Evidencia de difusión_21 REALIZADO
T2-8	4. 3. 2. Actualizar la información del Comité de Ética en el SSECCOE. [Segunda actualización del directorio de integrantes]	Pág. 24	30/06/2025	No aplica	Módulo de Datos CE > Apartado Directorio de Integrantes. [Actualizar la información del colegiado y dar clic en el botón "Validar directorio" inclusive si no es necesario realizar cambios para que el sistema registre la actualización] REALIZADO

Trimestre - orden	Clave Actividad / Actividad o acción	Referencia al Tablero de Control 2025	Fecha límite para ^{b/}		Mecanismo de verificación / Observaciones.
			Realizar la actividad	Incorporar evidencias	
T3-1	4. 3. 1. Responder los cuestionarios electrónicos del CE que sean solicitados por la SABG. [Cuestionario electrónico correspondiente al segundo trimestre de 2025]	Pág. 23	La fecha de aplicación de este cuestionario se comunicará mediante el aviso que se emitirá desde el SSECCOE, para especificar los detalles del mismo.		[El CE no requiere incorporar evidencias de la atención a este cuestionario, ya que la SABG obtendrá esta información directamente del módulo de cuestionarios] REALIZADO
T3-2	2. 1. 2. Difundir contenidos para promover la ética e integridad públicas, y la prevención de la actuación bajo conflicto de interés. [Materiales del mes de junio en términos del PADEIP]	Pág. 15, 30 y 31. Cfr. PADEIP (Anexo 1)	Los cuatro materiales deberán difundirse a más tardar el 07/07/2025	15/07/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de difusión_22 Evidencia de difusión_23 Evidencia de difusión_24 Evidencia de difusión_25 REALIZADO
T3-3	3. 1. 1. Registrar y atender las denuncias recibidas, en términos de los Lineamientos Generales. [Acción de replazo para los CE que en 2025 no reciban al menos una denuncia durante el primer semestre, consistente en acciones de difusión]	Pág. 17. Acción de replazo	31/07/2025	31/07/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Acción de replazo por cero denuncias. [La evidencia deberá contener una o más difusiones del Manual de Atención de Denuncias y de los Protocolos de actuación en materia de HAS y de no discriminación] REALIZADO
T3-4	2. 1. 2. Difundir contenidos para promover la ética e integridad públicas, y la prevención de la actuación bajo conflicto de interés. [Materiales del mes de julio en términos del PADEIP]	Pág. 15, 30 y 31. Cfr. PADEIP (Anexo 1)	Los cuatro materiales deberán difundirse a más tardar el 07/08/2025	15/08/2025	Módulo de Informe Anual > Apartado de documentos (año 2025) > Rubro > Evidencia de difusión_26 Evidencia de difusión_27 Evidencia de difusión_28 Evidencia de difusión_29 REALIZADO

Denuncias presentadas en el Comité de Ética:

 <p style="text-align: center;">INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ DETALLE DE DENUNCIAS PRESENTADAS EN EL COMITÉ DE ÉTICA 2025</p>							
Consecutivo	Folio en SSECCOE	Fecha Presentación	Motivo de la Denuncia		Vista al OIC (Fecha y Núm. Oficio)	Fecha Determinación	Sentido de la Determinación
			Hostigamiento y Acoso Sexual (HAS) Marcar con una "X"	Otro (indicar el principio o valor vulnerado diferente a HAS)			
1	CE-INCARD-001-2025	19/02/2025	NO	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Frac. V)	NO	28/02/2025	Se emitió pronunciamiento. Acciones de capacitación
2	CE-INCARD-002-2025	14/02/2025	NO	Principio de Respeto a los Derechos Humanos (Frac. V)	SI	08/05/2025	Se emitió pronunciamiento. Acciones de capacitación
3	CE-INCARD-003-2025	26/03/2025	NO	Valor de Respeto	NO	2025-04-11	Archivada. La denuncia se resolvió por acuerdo de mediación.
4	CE-INCARD-004-2025	18/03/2025	NO	Valor de Respeto	NO	20/05/2025	Archivada porque la persona denunciante desistió de continuar con la denuncia.
5	CE-INCARD-005-2025	06/06/2025	NO	Valor de Respeto	NO	EN CURSO	EN CURSO

Se llevó a cabo el cambio de integrantes del Comité de Ética 2025-2028.

Integrantes del Comité de Ética 2025 - 2028

Miembros titulares

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

Mtra. Gabriela Lira Rodríguez Presidenta	Mtra. Teresa Belem Lozano Rodríguez Secretaría Ejecutiva	Mtra. Linda Pilar Blancas Garcés Titular del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Salud, representante Titular ante el Comité de Ética del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	E.E.R. Mario René Herrera Rodríguez
Lic. Alejandro Ruíz Toral Asuntos Jurídicos	Dr. Gilberto Vargas Alarcón	Mtro. Miguel Ángel Sánchez Medina	Dr. Manlio Fabio Márquez Murillo
	Dra. Margarita del Carmen Ramírez Ortega	Mtra. Liliana López Flores	Lic. Laura Araceli Plasencia Curiel

Integrantes del Comité de Ética 2025 - 2028

Miembros suplentes

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

Vacante Presidenta	C. Margarita López Ramos Secretaría Ejecutiva	Lic. Velia Hernández Vázquez Jefa de la Oficina de Representación en el INC, Miembro suplente	Mtro. Martín Filiberto Esquivel Rodríguez
Lic. Dulce Lucero Seseña Alcalde Asuntos Jurídicos	Dra. Laura Gabriela Sánchez Lozada	Lic. Erika Zárate Silva	Mtra. Lucía Ríos Núñez
	Dr. Juan Eberto Calderón Colmenero	Mtra. Francisca Arellano Hernández	L.A. José Luis Hernández Tlapala



7.3.3 NORMATIVA INTERNA

Mejora Regulatoria Interna

Conforme al calendario de sesiones del Grupo de Análisis de Normas Internas, de enero a junio de 2025, se realizaron seis sesiones ordinarias y una extraordinaria.

Por medio de correo electrónico del 20 de febrero de 2025, se recibió el oficio UAJ/600/102/2025, del 19 de febrero de 2025, firmado por la Titular de Unidad de Asuntos Jurídicos de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, en el que comunicó que quedan sin efectos los Lineamientos para la integración y actualización del marco normativo interno de la Administración Pública Federal.

Asimismo, por medio del oficio NCA/OR/022/2025 del 21 de febrero de 2025, la Subdirectora de Área adscrita a la Oficina de Representación en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, remitió el oficio primeramente mencionado y solicitó realizar las gestiones correspondientes en cumplimiento a lo solicitado.

Al respecto, en la Tercera Sesión Ordinaria del GANI se comentó la pertinencia de continuar trabajando de manera colegiada los movimientos de las normas internas institucionales, ya que ello permite su revisión de manera interdisciplinar.

Dado lo anterior, se dio seguimiento al GANI hasta la autorización del Comité de Mejora Regulatoria Interna (COMERI), por parte de la Junta de Gobierno por lo que el 28 de julio de 2025 se instaló el COMERI.

Con lo cual se realizaron 8 movimientos en el inventario de normas internas:

1. Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
2. Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Investigación.
3. Manual de Integración y Funcionamiento del Consejo Académico.
4. Manual de Integración y Funcionamiento del Subcomité del Expediente Clínico.
5. Procedimiento para desincorporar, destruir o inactivar medicamentos deteriorados o caducados.
6. Manual de Integración y Funcionamiento del Subcomité de Satisfacción del Usuario.
7. Manual de Acciones Esenciales.
8. Manual de Procedimientos del Departamento de Cardiología Nuclear.

Nota: Se adjuntan archivos en Anexo VII; "COMERI_instalación", "GANI-2024-O1", "GANI-2024-O2", "GANI-2024-O3", "GANI-2024-O4", "GANI-2024-O5", "GANI-2024-O6", "Inventario_normas"

8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS

a) Auditoría

El Programa Anual de Fiscalización 2025, autorizado por la Secretaría de Anticorrupción y Buen Gobierno, se conformó de dos actos de fiscalización: uno al rubro 800 “Desempeño” y otro al rubro 901 “Visita de Mejora”.

Al inicio del ejercicio fiscal 2025, se encontraban 7 hallazgos en proceso de solventar, 4 derivados de la Visita de Inspección número 2024-012-NCA-OEF-VI-001, al rubro 700 “Actividades Específicas Institucionales” y 3 de la Visita de Inspección número 2024-012-NCA-OEF-VI-002, al rubro 320 “Ingresos”, además de 1 recomendación derivada de la auditoría a los Estados y la Información Financiera Contable Presupuestaria por el ejercicio 2023 de la Cuenta pública, por el Despacho Externo.

Por otra parte, la Auditoría Superior de la Federación (ASF) emitió 5 recomendaciones derivadas de la Auditoría 204 Al Desempeño, así como 3 recomendaciones, 6 Promociones de Responsabilidad Administrativa Sancionatoria y un Pliego de Observaciones de la Auditoría 205 Gestión Financiera.

Durante el periodo, se atendieron 4 hallazgos de la Visita de Inspección número 2024-012-NCA-OEF-VI-001, se atendió 1 hallazgo de la Visita de Inspección número 2024-012-NCA-OEF-VI-002, y se determinó 1 hallazgo del acto de fiscalización número 2025-02-012-OIC-NCA-ADE-001, al rubro 800 “Al desempeño”. Asimismo, se dio por atendida la recomendación del Despacho Externo.

Al 30 de junio de 2025, se encuentran pendientes de solventar 2 hallazgos de la Visita de Inspección número 2024-012-NCA-OEF-VI-002 y 1 hallazgo del acto de fiscalización número 2025-02-012-OIC-NCA-ADE-001.

Cabe mencionar que, por la Auditoría Superior de la Federación se encuentran en proceso de atención 5 recomendaciones derivadas de la Auditoría 204 Al Desempeño; así como 3 recomendaciones, 6 Promociones de Responsabilidad Administrativa Sancionatoria y un Pliego de Observaciones de la Auditoría 205 Gestión Financiera.

Resumen de la situación que guardan las observaciones al cierre del primer semestre del ejercicio fiscal 2025:

Instancia fiscalizadora	Observaciones pendientes por atender al 1° de enero de 2025	Observaciones determinadas	Observaciones atendidas	Hallazgos pendientes por atender al 30 de junio de 2025
Auditor Externo	1	0	1	0

Instancia fiscalizadora	Observaciones pendientes por atender al 1° de enero de 2025	Observaciones determinadas	Observaciones atendidas	Hallazgos pendientes por atender al 30 de junio de 2025
Auditoría Superior de la Federación	8	0	0	8
Oficina de Representación	7	1	5	3
Total	16	1	6	11

Con respecto a las acciones a ejercer para solventar las 3 observaciones determinadas por la Oficina de Representación y las 8 recomendaciones de la ASF, pendientes de atender al 30 de junio de 2025, la Oficina de Representación manifiesta su disposición para continuar brindando el acompañamiento a las unidades fiscalizadas, dentro del ámbito de su competencia, en aras de que la entidad solvete las observaciones determinadas por las instancias fiscalizadoras.

b) Denuncias e Investigaciones

Se inició el ejercicio 2025 con 181 expedientes en proceso de investigación, durante el periodo se registraron 89 denuncias, de las cuales se concluyeron 60, quedando 210 expedientes en trámite al 30 de junio del ejercicio en curso, como se muestra a continuación:

Quejas, Denuncias e Investigaciones	Número de Expedientes
Al inicio del periodo	181
Recibidas durante el periodo	89
Resueltas durante el periodo	60
En trámite	210

c) Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y en Sanción a Proveedores

El ejercicio 2025 inició sin procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y sanción a proveedores. Durante el primer semestre no se turnaron Informes de Presunta Responsabilidad Administrativa y sanción a proveedores, y no se recibieron inconformidades, por lo que no se substanció ningún procedimiento de responsabilidad administrativa.

9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO

No hay convenios de desempeño suscritos por INC, sin embargo, hay convenios de colaboración con instituciones nacionales e internacionales con fines en común en Investigación, Enseñanza y Atención Médica.

Se contó con 99 convenios vigentes, de los cuales: 29 convenios corresponden a la Dirección de Enseñanza, 24 a la Dirección de Enfermería, 5 (más 3 Convenios modificatorios) a la Dirección de Investigación, 36 a la Dirección de Administración y 5 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	02/02/2022	02/02/2025	Universidad Nacional Autónoma de México FES Zaragoza (UNAM)	Desarrollo de servicio social para alumnos(as) de la licenciatura en Químico Farmacéutico Biólogo.	Renovación en revisión: sin ingresos.
Convenio de colaboración académica	17/03/2020	17/03/2025	Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla A.C. (UPAEP)	Desarrollo de servicio social y prácticas profesionales para estudiantes de la licenciatura en medicina.	Vigente: En renovación: 5 ingresos.
Convenio de colaboración	07/09/2020	07/09/2025	Instituto Politécnico Nacional (IPN)	Desarrollo de servicio social para alumnos(as) de la licenciatura de médico cirujano y partero.	Vigente: 2 ingresos.
Convenio específico de colaboración para la utilización de los servicios de la Red Integral de Telecomunicaciones	01/01/2025	31/12/2025	Universidad Nacional Autónoma de México.	La "UNAM" a través de la "DGTIC" proporcione el acceso y uso de la red integral de telecomunicaciones mediante "RedUNAM".	Vigente: Acceso a la red 63,204
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.	Vigente: Un ingreso
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.	Vigente: Los cursos clínicos se imparten en el segundo periodo del año.



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	29/11/2021	29/11/2026	Westhill Institute S.C.	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Medicina.	Vigente: Sin ingresos
Convenio de colaboración académica	30/11/2021	30/11/2026	Centro de Estudios Universitarios Xochicalco (CEUX)	Desarrollo de servicio social para estudiantes de la Licenciatura Médico Cirujano.	Vigente: Sin ingresos
Convenio de colaboración académica	01/12/2021	01/12/2026	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Realizar conjuntamente diversas actividades académicas, científicas y culturales.	Vigente: Sin registro
Convenio específico de colaboración académica	24/06/2022	01/12/2026	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Desarrollo de servicio social para estudiantes de la Licenciatura Médico Cirujano.	Vigente: 2 ingresos
Convenio específico de colaboración académica	07/04/2022	07/04/2027	Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM)	Desarrollo de servicio social para alumnos(as) de la Licenciatura en Nutrición.	Vigente: Sin ingreso
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.	Vigente: 83 estudiantes.
Convenio marco de colaboración académica	30/05/2025	30/05/2027	Universidad Intercontinental A.C.	Establecer los lineamientos de los programas de cooperación académica: diplomado de estomatología pediátrica hospitalaria.	Vigente: El programa inicia hasta el 1° de marzo de 2026.
Convenio general de colaboración académica	03/08/2022	05/08/2027	Universidad de Sonora (UNISON)	Desarrollo de servicio social para estudiantes de la Licenciatura en Químico Farmacéutico Biólogo.	Vigente: Sin ingresos.
Convenio de colaboración interinstitucional	01/05/2025	31/12/2027	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas.	Capacitación profesional de alumnos(as) residentes y de posgrado del Plan Único de Especialidades Médicas (PUEM) en neumología y medicina crítica.	Vigente: Sin ingresos.
Convenio específico de colaboración académica e investigación	10/10/2023	10/10/2028	Instituto Tecnológico de Milpa Alta	Formación académica, prestadores de servicio social y prácticas profesionales.	Vigente: 2 ingresos.



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	08/10/2029	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).	Vigente: 2 ingresos.
Convenio de colaboración interinstitucional en materia de práctica clínica	01/07/2025	31/12/2029	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas (INER).	Coordinación del programa de práctica clínica para los estudiantes de la Licenciatura de Enfermería.	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.	Vigente: 2 ingresos.
Convenio específico de colaboración en los ámbitos de desarrollo académico e investigación	04/12/2018	Indefinida	Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ)	Desarrollo de servicio social, prácticas profesionales y proyectos de investigación.	Vigente: Un ingreso.
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	Desarrollo de prácticas profesionales para estudiantes de la licenciatura en medicina.	Vigente: 6 ingresos.
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.	En renovación: Sin ingresos.
Convenio general de colaboración y cooperación académica e Investigación	11/01/2019	Indefinido	Investigaciones y Estudios Superiores S.C. Universidad Anáhuac, México Norte.	Intercambio académico, proyectos académicos, investigación, difusión y extensión, servicio social y prácticas en	En renovación: 2 ingresos (Medicina)



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
				investigación, servicios académicos profesionales y sistemas de información.	
Convenio de colaboración académica para la enseñanza clínica	27/05/2019	Indefinido	Universidad la Salle, A. C.	Desarrollo de los ciclos clínicos de pregrado de la carrera de medicina.	Vigente: 62 ingresos
Convenio de colaboración académica	09/07/2019	Indefinida	Universidad Intercontinental A.C (UIC)	Desarrollo de prácticas profesionales.	Vigente: Sin ingresos.
Convenio de colaboración académica	20/08/2019	Por definir	Universidad Iberoamericana	Desarrollo de prácticas profesionales para estudiantes de la Licenciatura en Nutrición.	En renovación: Sin ingresos.
Convenio de colaboración académica	10/09/2020	Indefinida	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Escuela de Dietética y Nutrición)	Desarrollo de prácticas curriculares extraescolares de la carrera en nutrición.	Vigente: Sin ingresos.
Convenio de colaboración	14/09/2020	Indefinida	Universidad del Valle de México S.C. (UVM)	Desarrollo de servicio social para alumnos(as) de la Licenciatura en Medicina.	Vigente: 6 ingresos.
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.	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			
Incorporación de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia a la UNAM	01/06/2024	01/07/2025	Dirección General de Incorporación y Revalidación de Estudios de la Universidad Nacional Autónoma de México	Incorporar y revalidar los planes de estudio de la licenciatura en Enfermería a la UNAM.	Vigente. El impacto es la formación del talento humano, en el área de enfermería con bases científicas y humanas sólidas.
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	Vigente. El impacto coadyuva a sumar número de entrenados en Reanimación cardiopulmonar para cumplir con el estándar mínimo que pide American Heart Association de forma anual."
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.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional, en la última etapa de formación del nuevo talento humano de enfermería.
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	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la formación del talento de enfermería, para la vinculación de la teoría con la práctica en áreas clínicas de acuerdo a los objetivos del mapa curricular y grado académico.
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.	Vigente. El impacto coadyuva a cumplir con la misión y visión institucional a través de la formación de profesionales de enfermería especializados, para que la atención especializada llegue al interior de la República.



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
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.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la última etapa de formación del nuevo talento humano de enfermería.
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.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional y educativa en la formación de enfermeros y enfermeras especialistas.
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: - 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).	Vigente. El impacto es la colaboración institucional para brindar educación continua de alta calidad a profesionales de enfermería.
Convenio de colaboración académica en materia de práctica clínica	02/10/2023	02/10/2026	Hospital Infantil de México Federico Gómez	Desarrollo de campos clínicos en prácticas profesionales de la Licenciatura en Enfermería y profesionales de la salud en áreas específicas.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la formación del talento de enfermería, para la vinculación de la teoría con la práctica en áreas clínicas de acuerdo a los objetivos del mapa curricular y grado académico.
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	Vigente. El impacto es coadyuvar a mantener la transmisión de cursos de educación continua para que tengan un mayor alcance.



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
Convenio específico de colaboración académica con la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM.	30/10/2024	30/10/2026	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la Universidad Nacional Autónoma de México UNAM	Establecer las bases y mecanismos operativos, para coordinar esfuerzos en el desarrollo de programas de servicio social de la Licenciatura en Enfermería.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la última etapa de formación del nuevo talento humano de enfermería.
Convenio de colaboración académica	01/03/2025	01/03/2027	Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Enfermería	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Enfermería.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la última etapa de formación del nuevo talento humano de enfermería.
Convenio de colaboración académica en materia de Campo Clínico en Servicio Social	21/03/2025	21/03/2027	Universidad Autónoma del Estado de México,	Crear condiciones adecuadas para que las y los alumnos de la Licenciatura en Enfermería realicen su servicio social.	Nuevo convenio.
International Training Agreement	18/02/2025	18/02/2028	American Heart Association	Contar con el aval de la AHA para proporcionar cursos certificados de RCP Básico y Avanzado para pacientes adultos y pediátricos.	Nuevo convenio.
Convenio de colaboración en materia de Servicio Social	14/03/2025	14/03/2030	Universidad Autónoma Metropolitana, Xochimilco	Establecer las bases y mecanismos operativos entre la UNAM-X y el Instituto para coordinar sus esfuerzos para desarrollar programas conjuntos de servicio social para alumnas y alumnos y personas egresadas de la Licenciatura de Psicología.	Nuevo convenio.
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.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la formación del talento de enfermería, con la vinculación de la teoría con la práctica en áreas clínicas de acuerdo a los objetivos del mapa curricular y grado académico.
Convenio general de colaboración académica	23/04/2021	23/04/2031	Instituto Mexicano del Seguro Social	Colaboración académica y cultural entre las partes, para el desarrollo de campos clínicos.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la formación del talento de enfermería, para la vinculación de la teoría con



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
					la práctica en áreas clínicas de acuerdo a los objetivos del mapa curricular y grado académico.
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.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la formación del talento de enfermería, con la vinculación de la teoría con la práctica en áreas clínicas de acuerdo a los objetivos del mapa curricular y grado académico.
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 pedagógicos a los menores de edad que se encuentren internados en el INC.	Vigente. Continuidad al programa de pedagogía hospitalaria para personas beneficiarias hospitalizadas de educación básica, cubriendo uno de los derechos de las niñas y los niños hospitalizados y del artículo 3º 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	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la formación del talento de enfermería, para la vinculación de la teoría con la práctica en áreas clínicas de acuerdo a los objetivos del mapa curricular y grado académico.
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.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la última etapa de formación del nuevo talento humano de enfermería.
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	Vigente. El impacto coadyuva a alcanzar las metas para mantener el aval de la American Heart Association



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión			
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.	Vigente. El impacto es contar con validez oficial por parte de la SEP, para la impartición de programas de estudio a nivel de pregrado, maestría y doctorado en el área de la salud.
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.	Vigente. El impacto es la colaboración institucional en la formación del talento de enfermería, con la vinculación de la teoría con la práctica en áreas clínicas de acuerdo a los objetivos del mapa curricular y grado académico.

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 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



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
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 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 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 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
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



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	04/04/2022	04/04/2025	Club Rotario Monterrey Metropolitano - Latidos de Vida, ABP	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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.	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2025	31/12/2025	Policía Bancaria e Industrial (P.B.I.)	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2025	31/12/2025	Sistema de Transporte Colectivo (Metro)	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	01/01/2025	31/12/2025	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Gobierno y Municipios del Estado de Baja California.	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.



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	01/01/2025	31/12/2027	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Puebla.	Prestación de servicios médicos.	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio de colaboración en materia de servicio social y prácticas profesionales	29/01/2025	29/01/2028	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio de colaboración en materia de servicio social y prácticas profesionales	07/03/2025	07/03/2028	Médica Previta S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.



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	26/11/2018	Indefinido	Seguros Ve por Más S.A.	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	26/11/2018	Indefinido	Asociación Nacional de Actores (Anda)	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	30/01/2020	Indefinido	Secretaría de Marina	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.



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	Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios ISSEMYM: Toluca, Ecatepec, Materno infantil.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.



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	09/09/2024	Indefinido	Sohin Soluciones Hospitalarias Integrales S.A.P.I. DE C.V.	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
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	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio para la prestación de servicios de salud y médicos especializados en cardiología	25/02/2025	Indefinido	Seguros Banorte S.A. de C.V. Grupo Financiero Banorte	Prestación de servicios médicos	Dependerá del número de pacientes que sean canalizados con hoja de referencia para la prestación de servicios médicos en el año.
Convenio Específico de Colaboración	21/03/2025	30/09/2027	Alcaldía Tlalpan	Establecer bases de colaboración para capacitación y asesoramiento para el personal de la Alcaldía	Nuevo convenio.
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).	Durante el periodo realizó servicio social 1 alumno, de la carrera de psicología, mediante dicho servicio el alumno adquirió amplios recursos y conocimientos que le permitirán desenvolverse en el ámbito laboral.
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).	Actualmente no se cuenta con alumnos activos de esta Institución, sin embargo, el convenio se mantiene vigente y se pretende difundir programas y vacantes para alumnos de servicio social de las carreras del ámbito de las Ciencias



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Estado e impacto
	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
					Sociales y Administrativas para el siguiente ciclo escolar.
Convenio de colaboración en materia de servicio social y prácticas profesionales	29/09/2021	Indefinido	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.	Durante el periodo, se recibieron a 8 alumnos de las carreras de Ingeniería en Gestión Empresarial y de Ingeniería en Tecnologías de la Información y Telecomunicaciones.
Convenio de colaboración en materia de servicio social y prácticas profesionales	18/10/2023	Indefinido	Instituto Tecnológico de Iztapalapa III	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social (Carreras Sociales).	Actualmente no se cuenta con alumnos activos de esta Institución, sin embargo, el convenio se mantiene vigente y se pretende difundir programas y vacantes para alumnos de servicio social de las carreras del ámbito de las Ciencias Sociales y Administrativas para el siguiente ciclo escolar.
Convenio de colaboración en materia de Servicio Social	23/03/2025	Indefinido	Universidad Humanitas	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social (Carreras Sociales).	Recientemente ingresó un estudiante de la Licenciatura en Derecho, aceptada en el Departamento de Asuntos Jurídicos, en donde tendrá la oportunidad de poner en práctica sus conocimientos y adquirir más de éstos, así como experiencia y nuevas habilidades.



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	Encuentra en proceso de renovación.
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	Vigente para el intercambio de unidades de sangre y componentes sanguíneos.
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	Vigente para el intercambio de unidades de sangre y componentes sanguíneos.
Convenio de colaboración para realizar actividades relacionadas con la donación, procuración y trasplante de órganos a favor de personas de escasos recursos.	06/01/2025	31/12/2026	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.	Fueron apoyadas 9 personas beneficiarias trasplantadas de riñón, 6 personas beneficiarias trasplantadas de corazón y control del remanente de la Fundación Slim para apoyo de personas beneficiarias.
Convenio de colaboración para la prestación de Servicios Subrogados	29/01/2025	29/01/2028	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.	Nutrición otorgará a Cardiología el servicio consistente en el procesamiento de muestras de laboratorio.	
Convenio de colaboración para realizar actividades de intercambio de unidades de sangre y sus componentes	01/06/2025	01/06/2028	Hospital General Dr. Gea González	Establecer las bases y mecanismos de colaboración para el intercambio de Unidades de Sangre y sus Componentes.	Vigente para el intercambio de unidades de sangre y componentes sanguíneos.

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 realizado 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	Anterior	Ene - Jun 2025
1	Uso de trasplante microbiótico para el tratamiento de obesidad e hipertensión arterial. Ricardo Jasso, Betsy Anaid Peña.	Cambio el nombre a Modelo de trasplante microbiótico para el tratamiento de obesidad e hipertensión arterial.	Primer requisito de fondo Junio/2025 Pide el IMPI se evalúe como Patente, se realice el cambio
2	Cultivo de microbiota intestinal para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas. Ricardo Jasso, Betsy Anaid Peña.	Piden se realice el cambio a Patente	Primer requisito de fondo. 2025

Productos ingresados a INDAUTOR

#	Software	Fecha de ingreso	Estado
1	"CardioMetrics HRV". Brayans Becerra Luna, Raúl Martínez Memije y Diana Guadalupe Velásquez.	Mayo/2025	En proceso

Listado del ISBN obtenido a través de INDAUTOR en libros producidos en el INC.

Título	Fecha de Ingreso	Estado
Elementary number theory. Carlos Polanco González.	Junio/2024	Aprobado 2025
Introduction to measure theory. Carlos Polanco González.	2025	Aprobado 2025
Linear Algebra. Carlos Polanco González.	2025	En proceso
Python para desarrolladores. Carlos Polanco González.	2025	En proceso
Linux para desarrolladores. Carlos Polanco González.	2025	En proceso

Desarrollo de dispositivos INC y su estatus de transferencia tecnológica

El proyecto de desarrollo de dispositivos médicos en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (INC) inició en octubre de 2020, gracias a un apoyo económico otorgado por CONAHCYT en el marco de un proyecto de desarrollo tecnológico. En mayo de 2024, se consolidó su continuidad mediante la aprobación de un nuevo financiamiento que ha permitido ampliar sus capacidades y objetivos.

Uno de los principales logros alcanzados a la fecha es la conclusión de la remodelación del Laboratorio de Prototipos de Innovación Tecnológica Cardiovascular (LPITC) complemento del Área de Innovación Tecnológica Cardiovascular (AINTEC), con un cumplimiento estimado del 100%. La entrega formal de estas instalaciones representa un hito clave para el fortalecimiento de las capacidades nacionales en investigación, desarrollo y validación de tecnología médica avanzada.

Esta infraestructura fue construida y equipada conforme a las especificaciones técnicas establecidas y aprobadas NOM-241-SSA1-2025, cumpliendo con los más altos estándares. Entre sus características destacan: sistemas HVAC, cuartos limpios, control de acceso, monitoreo ambiental y red eléctrica dedicada. Estas condiciones son indispensables para el desarrollo seguro y controlado de dispositivos médicos de alta complejidad.

La entrega de estas instalaciones responde a la necesidad de contar con un entorno físico óptimo para la investigación aplicada en salud cardiovascular, garantizando la trazabilidad mediante la documentación técnica completa (planos *As Built*, manuales de operación, garantías, entre otros). Asimismo, se configura como un paso estratégico hacia la consolidación de una industria nacional innovadora, que reduzca la dependencia tecnológica del extranjero y potencie el ecosistema científico-tecnológico del país.

Paralelamente, se ha avanzado significativamente en la implementación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), mediante la integración documental de Procedimientos Normalizados de Operación (PNOs), con un avance del 90%. Este sistema cubre todas las etapas del proceso de manufactura del sistema stent-catéter-balón y es esencial para asegurar trazabilidad, consistencia y calidad, fortaleciendo además la seguridad clínica y viabilidad regulatoria.

Desarrollo del Stent Coronario Mexicano Liberador de Sirolimus (SCMxLS)

Dentro de los esfuerzos realizados, destacan las siguientes actividades orientadas al desarrollo, validación, fabricación y documentación técnica del SCMxLS:

1. Evaluación del Recubrimiento Farmacológico
2. Microscopía Electrónica de Barrido (SEM) del Recubrimiento
3. Pruebas Estructurales Certificadas
4. Implementación de Tecnología Nacional de Corte Láser
5. Evaluación Preclínica en Modelo Porcino
6. Dossier Técnico del SCMxLS

Se encuentra en integración avanzada el dossier técnico del SCMxLS, compuesto por:

a) Diseño y simulaciones virtuales:

Modelo CAD 3D del stent en aleación cromo-cobalto y simulado en estado estático de mecánico-estructural mediante software especializado en pruebas mecánicas virtuales en ANSYS, con distribución adecuada de esfuerzos y deformación controlada.

b) Pruebas físicas certificadas:

Actualmente en curso en Endolab, conforme a ISO 25539-2 y ASTM F2477, para evaluar resistencia a fatiga radial durante 10 años de vida útil simulada.

c) Resultados preclínicos:

Con datos favorables en los últimos modelos porcinos, respaldando seguridad y eficacia.

Este dossier constituye un requisito indispensable para avanzar en la validación ante COFEPRIS y dar paso a la fase clínica.

12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO

Se recibieron donaciones y adquisiciones con cargo a recursos de terceros de activo fijo por \$384,629 (Trescientos ochenta y cuatro mil seiscientos veintinueve 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.

- Equipo de Cómputo y de Tecnologías de la Información**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70120 Responsable del Proyecto Dr. Guering Eid Lidt	41,313
Recursos de Terceros: 70117 Responsable del Proyecto Dra. Nayeli Zayas Hernández.	32,132
Servicientífica-Médica	53,866
Total	127,311

- Donación de Equipo Médico y Laboratorio**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70047 Responsable del Proyecto Dr. Manuel Martínez Lavín	196,293
Total	196,293

- Donación de Sistema de Aire Acondicionado y Calefacción**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70117 Responsable del Proyecto Dra. Nayeli Zayas Hernández.	50,700
Total	50,700

- Donación de Equipo de Generación Eléctrica, Aparatos**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 60051 Responsable del Proyecto Dra. Adriana Mercado Cabrera.	10,325
Total	10,325

Donaciones de Insumos y en Efectivo

Se obtuvieron donaciones solo de insumos por la cantidad de \$1'339,565 (Un millón trescientos treinta y nueve mil quinientos sesenta y cinco pesos 00/100 M.N.).

- Donación de Insumos**

Institución Donante	Monto \$
Fundación Gonzalo Rio Arronte I.A.P.	1'339,565
Total	1'339,565

Donaciones recepcionadas durante 2024 – 2025

Donativos	Ene - Jun 2024	Ene - Jun 2025	Diferencia	Variación %
Especie	1'126,442	1'724,194	597,752	53.06%
Total	1'126,442	1'724,194	597,752	53.06%

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 trece registros de cartera de inversión para ejercer en los años 2025 y 2026, distribuidos en un proyecto y doce programas de inversión, así como una solicitud en proceso de aprobación de un programa de adquisición de TIC's.

- 6 proyectos registrados y aprobados en el ejercicio 2022, distribuidos en 1 proyecto de obra con ampliación de calendario a 2026 y 5 programas de adquisición con ampliación de calendario a 2025.
- 6 programas de adquisición registrados y aprobados en 2023, con ampliación de calendario a 2025
- 1 programa registrado y aprobado en 2024 para ejecución en 2025.
- 1 solicitud de registro de un programa de adquisición de TIC's.

Programas de inversión aprobados en 2022 con ampliación de calendario para los ejercicios 2025 y 2026

1. Nombre y número de registro del proyecto: **65968/2212NCA0001 Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2026**
 - ❖ 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, Endoscopia, 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	527'325,036	655'806,604	11'467,098	11'737,654
2023			-	33'605,279
2024			226'054,130	10'718,187
2025			242'988,299	11'592,000
2026			107'643,957	-
Total			527'325,036	655'806,604

❖ 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.

2. Nombre y número del registro del programa: **70276/2212NCA0003 Sustitución de equipo industrial para el área de cocina del INC 2023-2025**

- ❖ 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.
3. Nombre y número del registro del programa: **70284/2212NCA0004 Sustitución del sistema de ventilación para la recirculación de aire de consulta externa del INC 2023-2025**
- ❖ 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	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
2023	1'480,842	1,698,096	-	-
2024			-	-
2025			1'358,477	339,619
Total	1'480,842	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.
4. Nombre y número del registro del programa: **70279/2212NCA0005 Sustitución de equipo médico para las áreas de Hospitalización del INC 2023-2025**
- ❖ 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
2023	149'533,677	147'633,726	107'172,060
2024			19'972,781
2025			20'488,885
Total	149'533,677	147'633,726	147'633,726

❖ 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.

5. Nombre y número del registro del programa: **70288/2212NCA0006 Adquisición de equipo para la Escuela de Enfermería del INC 2023-2025**

- ❖ 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	21'272,911	17'205,121	-
2024			-	-
2025			3'694,164	373,626
Total	22'129,388	21'272,911	20'899,285	373,626

❖ 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.

6. Nombre y número del registro del programa: **70278/2212NCA0008 Sustitución de equipo para las áreas de Investigación Clínica y Básica del INC 2023-2025**

- ❖ 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

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
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.

Programas de inversión aprobados en 2023 con 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 2024-2025**

- ❖ 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 2024-2025**

- ❖ 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	Monto modificado e indexado al 2025	Fuente de Financiamiento
			Recursos Fiscales
2024	11'977,725	13'085,227	-

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuente de Financiamiento
			Recursos Fiscales
2025			13'085,227
Total	11'977,725	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 2024-2025**

❖ 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	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento
			Recursos Propios
2024			-
2025	7'586,829	8'288,333	8'288,333

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento
			Recursos Propios
Total	7'586,829	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 2024-2025**

- ❖ 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	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento
			Recursos Propios
2024	6'296,421	6'878,610	-
2025			6'878,610
Total	6'296,421	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 2024-2025**

- ❖ **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	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento
			Recursos Fiscales
2024	52'495,220	54'727,343	-
2025			54'727,343
Total	52'495,220	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 2024-2025**
- ❖ **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 (Cardioneumología 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	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento		
			Recursos Fiscales	Recursos Propios	No Presupuestarios Fideicomiso
2024	147'411,292	140'230,119	-	-	-
2025			3'477,801	7'390,327	129'361,991
Total	147'411,292	140'230,119	3'477,801	7'390,327	129'361,991

❖ 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 2024 con ampliación de calendario para el ejercicio 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	Monto modificado e indexado al 2025	Fuentes de Financiamiento		
			Recursos Fiscales	Recursos Propios	No Presupuestarios Fideicomiso
2025	99'834,261	119'116,761	11'281,751	1'075,017	106'759,993
Total	99'834,261	119'116,761	11'281,751	1'075,017	106'759,993

❖ 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.

Programa con solicitud de registro ante la Unidad de Inversión (registrado en el Mecanismo de Planeación 2026-2028)

1. Nombre y número de solicitud del programa No. 82539 Adquisición de Infraestructura de TIC para el INC 2026

- ❖ Objetivo: Sustituir 422 equipos de cómputo, 3 equipos de control de temperatura y 155 equipos de comunicación; adicionalmente, se adquirirán 19 equipos más de comunicación a fin de fortalecer los servicios otorgados. tanto en la Dirección Médica como en la Dirección de Investigación debido al déficit de cobertura ocasionado por la baja velocidad, capacidad, señal nula o débil de los equipos actuales, ya que el 90% de los equipos mencionados han cumplido su vida útil y en muchos casos, estos ya son inoperantes, sin embargo, siguen en operación por no contar con recursos presupuestales necesarios para llevar a cabo su reemplazo, asimismo, estos bienes han sido desincorporados del patrimonio institucional por obsolescencia e inutilidad.
- ❖ Áreas que integran el proyecto: Dirección Médica y Dirección de Investigación.

❖ Población Beneficiada: 2,107 servidores públicos.

❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Fiscales
2026	41'412,996	41'412,996
Total	41'412,996	41'412,996

❖ Beneficios: Incremento tanto en la calidad como en la cobertura de los servicios de accesibilidad e interconectividad. Aumentar la satisfacción de los servidores públicos en el INC. Mejora en las condiciones de trabajo del personal de todas las áreas del Instituto. Servicios de calidad, con herramientas que permiten la excelencia, el cumplimiento de los objetivos institucionales.

14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.

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. PTCI_2025_1T
Anexo IV. PTCI_2025_2T
Anexo V. PTAR_2025_1T
Anexo V. PTAR_2025_2T
Anexo VI. 1_Sol_inventarios
Anexo VI. 2_Sol_Transporte_Río_Rhín
Anexo VI. 3_Visitas_Río_Rhín
Anexo VI. 4_CONALITEG/Baja_documental
Anexo VI. 5_Visita_AGN
Anexo VI. 6_Mantenimientos
Anexo VI. 7. Sesiones GIA
Anexo VII. COMERI_instalación
Anexo VII. GANI-2024-O1
Anexo VII. GANI-2024-O2
Anexo VII. GANI-2024-O3
Anexo VII. GANI-2024-O4
Anexo VII. GANI-2024-O5
Anexo VII. GANI-2024-O6
Anexo VII. Inventario_normas