

GACETA

del Instituto Nacional de Pediatría

Departamento de Comunicación Social



Enero / Febrero

Nº1, Año 3, 2026



Salud
Secretaría de Salud



Directorio

Dra. Mercedes Macías Parra
Dirección General

Dra. Amalia Bravo Lindoro
Dirección Médica

Dra. Sara Elva Espinosa Padilla
Dirección de Investigación

Dra. Martha Patricia Márquez Aguirre
Dirección de Enseñanza

Mtra. Clarita Gregoria Soriano Aguirre
Dirección de Planeación

Lic. Gregorio Castañeda Hernández
Dirección de Administración

Departamento de Comunicación Social

Mtro. José Luis Galván Sánchez
Jefe de Departamento

Erik Guerrero Espinosa
Diseño, Video y Fotografía

Lic. Gerardo Torres Castro
Diseño y Fotografía

Mtro. José Luis Galván Sánchez
Editor

Ingrid Carola Sicardo Ortega
Miguel Ángel Ayala Flores
Apoyo

Contacto

comunicacionsocial@pediatria.gob.mx
Correo

55 1084 0900 1164, 1166
Teléfono Ext.

Impresión

Taller de impresiones gráficas del INP

ÍNDICE

Más que un regalo, una chispa de esperanza 3

¿Cuáles son los indicios de violencia de una relación? 4

INP y HIM celebran con éxito las Jornadas de Residentes 2026 6

Intoxicaciones por antigripales 7

Nuevas generaciones de Enfermería 8

1er aniversario de trasplante hepático 9

Primer Simulacro Regional CDMX y Edomex 2026 10

Abordaje genético de enfermedades congénitas: Mosaico Pigmentario 11

Bienvenida la nueva generación de residentes 12

Tipos de sismos 14

El corazón que impulsa nuestra atención médica 15

El INP celebra la graduación de sus Médicos Residentes: excelencia, vocación y compromiso con la niñez mexicana 16

Criterios específicos para la administración de documentos 18

8 de Marzo 19



Más que un regalo,
una chispa de esperanza.

Feliz * * DÍA DE Reyes

Gracias a quienes hicieron posible esta entrega de juguetes, transformando pasillos en **escenarios de sonrisas y sueños cumplidos.**

Celebramos **Día de Reyes** entregando no solo juguetes, sino también un **mensaje de amor y acompañamiento** para cada familia que confía en el INP.

GACETA
del Instituto Nacional de Pediatría



¿Cuáles son los indicios de violencia en una relación?

Por: Leticia Hernández López

Hay muchas formas de maltrato y todas ellas pueden dejar secuelas físicas y emocionales graves. Si te preocupa una amiga o amigo que pueda estar sufriendo violencia o que se siente inseguro junto a alguien, revisa los siguientes indicios de violencia y aprende las maneras de ayudarlo a encontrar seguridad y apoyo.



Las personas que se encuentran en una relación de maltrato pueden:

Recibir mensajes de acoso por parte de su pareja

- ▶ Recibe mensajes de texto o llamadas constantemente cuando no están juntos.
- ▶ Comprueba la hora frecuentemente y le explica a su pareja dónde está.
- ▶ Soporta expresiones humillantes, de menosprecio o de insulto.

Parecer tener miedo de su pareja o mostrarse ansiosa por complacerla

- ▶ Evita las ocasiones de socializar, especialmente con el sexo opuesto y es posible que tenga limitaciones para visitar a la familia/amigas y amigos.
- ▶ Tiene que explicar/inventar excusas para justificar el comportamiento posesivo de la pareja y siempre pide permiso para hacer cosas.
- ▶ Está como absorta cuando la pareja entra en la estancia.

Tener un acceso limitado o ningún acceso a las finanzas o la toma de decisiones

- ▶ No tiene cuentas bancarias personales, créditos o tarjetas de débito.
- ▶ Se le controla todos y cada uno de los gastos que hace.
- ▶ De manera rutinaria deja que la pareja tome las decisiones sin apenas decidir nada o sin nunca decidir nada.

Mostrar cambios en la personalidad, la conducta o la apariencia física

- ▶ Se siente deprimida (o), ansiosa (o) o con tendencias suicidas y expresa odio por sí misma (o) o vergüenza.
- ▶ Sufre cambios de ánimo, por ejemplo, llora de repente o tiene crisis de ira.
- ▶ Le da miedo que la gente la toque y evita el contacto visual.

Dejar de atender las necesidades mentales, emocionales, físicas y espirituales

- ▶ Pierde interés en aficiones, actividades y en el ejercicio.
- ▶ Empieza a consumir sustancias ilegales o alcohol.
- ▶ Muestra un cambio en las pautas de sueño y apetito.





INP y HIM celebran con éxito las Jornadas de Residentes 2026

El Instituto Nacional de Pediatría (INP) y el Hospital Infantil de México "Federico Gómez" (HIM), llevaron a cabo del 21 al 23 de enero las Jornadas de Residentes INP-HIM 2026, un espacio académico organizado por y para médicos residentes, enfocado en el intercambio de experiencias clínicas y la actualización en pediatría.

Durante la ceremonia inaugural, la Dra. Amalia Bravo Lindoro, Directora Médica del INP, destacó la importancia de este encuentro, que por más de 20 años ha fortalecido la colaboración entre ambas instituciones y ha impulsado el liderazgo académico de los residentes. Subrayó que el programa abordó temas prioritarios para la salud infantil, desde el recién nacido hasta el adolescente, incluyendo problemáticas actuales como la salud mental.



Por su parte, el Dr. Víctor Olivar López, Director Médico del HIM, reconoció la calidad del programa académico y enfatizó que la unión de ambas instituciones garantiza el éxito del encuentro, al tiempo que fortalece la formación de los futuros especialistas en pediatría.

Las Jornadas no solo fortalecen el conocimiento científico, sino que también promueven la construcción de redes profesionales, el trabajo en equipo y la consolidación de una comunidad médica comprometida con la excelencia y la humanización de la atención pediátrica.

Las Jornadas de Residentes INP-HIM 2026 reafirman el compromiso de ambas instituciones con la excelencia académica y con la formación de pediatras que transformarán la atención de la niñez mexicana.

INTOXICACIONES POR ANTIGRIPALES

Por: QFB Ivonne Roél Sánchez

Las infecciones respiratorias (gripe y resfriado comunes), se manifiestan principalmente con los cambios ambientales y de temperatura.

¿Cómo tratarlas en la población pediátrica?, ¿Qué medicamentos usar para tratar las infecciones respiratorias? son un motivo de consulta frecuente en pediatría,^{2 4} sin embargo, se debe tomar en cuenta que no todos los medicamentos son aptos para uso en estos pacientes. Encontramos que los antigripales, antitusígenos, mucolíticos y sus combinaciones son utilizados comúnmente por que se encuentra a la venta sin receta (grupos V y VI), se promocionan en temporada invernal y son propensos a errores en la administración y al mal uso (automedicación).² Son muy frecuentemente usados en niños e incluyen fármacos altamente tóxicos para ellos (pueden producir intoxicaciones moderadas o graves). Hay presentaciones que combinan más de un principio activo: en niños no hay evidencias que recomienden su uso y los riesgos de hacerlo son elevados, (superiores en menores de 5 años), pueden presentar sumatoria de efectos adversos y tóxicos, riesgo de interacciones entre sí y con otros medicamentos concomitantes.^{1 3 2}

Los antigripales no se recomiendan en las guías de práctica clínica pediátrica. Se ha concluido que deben evitarse en la infancia, que no existe evidencia de su utilidad y que son potencialmente peligrosos. Para reducir el riesgo de intoxicaciones, es fundamental desarrollar medidas que tengan como objetivo:¹

- Disminuir la prescripción pediátrica de estos fármacos
- Si se dispensan sin receta médica, aportar información sobre el riesgo de intoxicación, así como el límite de edad según la ficha técnica
- Promover la inclusión de tapón de seguridad en todas las presentaciones
- Mejorar la educación sanitaria a las familias para disminuir el acceso no supervisado de los niños a los medicamentos.

INTOXICACIÓN

Según la OMS, es una condición clínica (conjunto de signos y síntomas) producida por la exposición a un agente en dosis consideradas tóxicas

INCIDENCIA DE LAS INTOXICACIONES

Los antigripales ocupan el 2º lugar, (el 1º es el paracetamol), en las intoxicaciones medicamentosas de preescolares, y es el principal motivo de ingreso a la unidad de cuidados intensivos pediátricos por una intoxicación, en este grupo de edad.³



Bienvenida la nueva generación de Enfermería

El Instituto Nacional de Pediatría dio la bienvenida a las nuevas generaciones de los posgrados en Enfermería Infantil, Enfermería del Neonato y Enfermería Perioperatoria.

Con **vocación, compromiso y espíritu de servicio**, las y los estudiantes inician una etapa de formación especializada **orientada al cuidado integral de niñas y niños**, fortaleciendo la misión institucional de brindar atención pediátrica de excelencia.



Bienvenidos quienes eligieron cuidar con conocimiento, compromiso y corazón.





1er Aniversario
Trasplante hepático de
donante vivo en el INP



Primer Simulacro Regional CDMX y Edomex 2026

El Primer Simulacro Regional nos permitió demostrar que, cuando actuamos unidos, fortalecemos nuestra capacidad de respuesta y consolidamos un entorno más seguro para todas y todos.

Reafirmamos que la seguridad es una tarea compartida; cada ejercicio nos prepara para actuar con oportunidad y proteger lo más valioso: la vida.

Nuestra mayor fortaleza es la prevención.

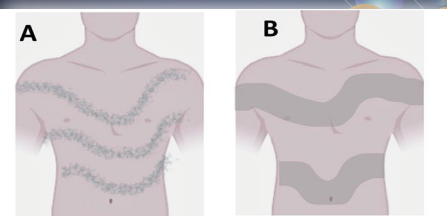
En el INP estamos preparados porque **asumimos la prevención como un compromiso permanente** con nuestra comunidad.



Abordaje genético de enfermedades congénitas: Mosaico Pigmentario

Por: Dra. Consuelo Salas Labadía
Laboratorio de Genética y Cáncer

Líneas de Blaschko:

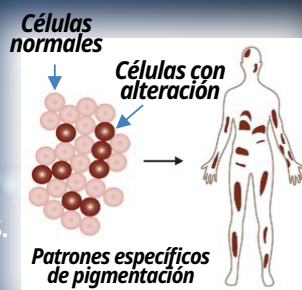


Bandas angostas

Bandas anchas

El mosaico pigmentario constituye un grupo heterogéneo de desórdenes de pigmentación con regiones hipo e hiperpigmentadas en piel, que siguen patrones específicos de mosaico cutáneo, conocidos como Líneas de Blaschko. Se presenta con una frecuencia de 1 en 8,000 pacientes pediátricos.

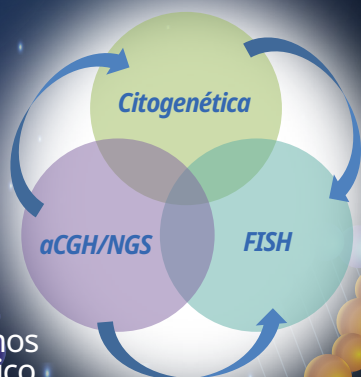
Alteraciones cromosómicas numéricas como pérdidas y ganancias, alteraciones estructurales como deleciones, translocaciones, y marcadores cromosómicos, variantes de un solo nucleótido en genes de vías específicas de señalización (PI3K/AKT/MTOR), y cambios epigenéticos, se pueden presentar en el 30-60% de los pacientes. En la mayoría de los casos, estas alteraciones se presentan en forma de mosaico: coexistencia de células normales y células con la alteración cromosómica.



La alta proporción de alteraciones en mosaico que se observan en estos pacientes, junto con la gran variabilidad a nivel clínico y genético, resalta la importancia de establecer una estrategia de análisis que incremente la probabilidad de obtener una mejor caracterización de esta entidad.

La estrategia de análisis para un paciente con mosaico pigmentario es: barrido cromosómico inicial mediante citogenética clásica en el tejido de interés (A), apoyo con técnicas de citogenética molecular (FISH, (B)) y citogenómica (arrayCGH, secuenciación y/o análisis de metilación, (C)).

Un abordaje global con la combinación de diferentes técnicas permite detectar alteraciones y entender los mecanismos que originan estos cambios a nivel cromosómico y molecular, lo que permite obtener un diagnóstico certero para cada paciente.



Bienvenida la nueva generación de residentes.

Cada generación de residentes representa una **renovada esperanza** para miles de niñas y niños que encuentran en el Instituto atención especializada y humana.



Hoy comienza un **camino de aprendizaje, trabajo en equipo y responsabilidad** profesional.

Con **vocación y compromiso**,
inician una etapa de formación **dedicada**
al cuidado y bienestar de niñas y niños.



La llegada de una **nueva generación de residentes** renueva la esperanza y fortalece la misión del Instituto de brindar atención pediátrica de excelencia.

Tipos de sismos

Por: Lcda. M. Fernanda González Aguilar

Un sismo es un movimiento en la superficie terrestre debido a la liberación de energía acumulada durante mucho tiempo. Todos los días se libera energía, sin embargo, los temblores más fuertes ocurren cuando se ha acumulado demasiada y necesita salir de pronto.

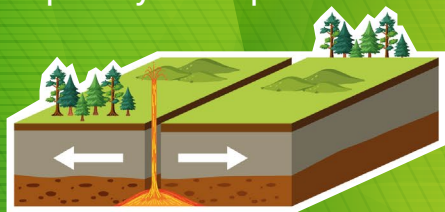
No es posible predecir exactamente dónde ocurrirá un sismo, su fecha, hora y magnitud. Las ondas sísmicas se propagan en todas direcciones, provocando el movimiento del suelo tanto en forma horizontal como vertical.

Límites de placas divergentes

Una placa se aleja de la otra, formando un espacio entre ellas por donde emerge roca caliente (lava o magma).

En los lugares cercanos al epicentro, la componente vertical del movimiento es mayor que las horizontales y se dice que el movimiento es trepidatorio.

Sin embargo, al ir viajando, las componentes de las ondas sísmicas se atenúan y al llegar a un suelo blando, como el de la Ciudad de México, las componentes horizontales se amplifican y se dice que el movimiento es oscilatorio.



Límite de placas convergentes

Una placa se mueve hacia la otra, propiciando que una se coloque sobre la otra; se forma un surco profundo llamado trinchera.



Placas transcurrentes

El movimiento de las placas es paralelo y en sentido contrario.





El corazón que impulsa nuestra atención médica



Agradecemos a nuestro personal de enfermería, cuya vocación se **demuestra cada día en el cuidado atento, humano y comprometido de nuestras y nuestros** pacientes.

Reconocer su trabajo es honrar una vocación que se vive en cada turno, en cada cuidado y en cada gesto de apoyo a las familias.



Detrás de cada paciente que vuelve a casa, está el cuidado incansable de un enfermero o enfermera.

El Instituto Nacional de Pediatría celebra la graduación de sus Médicos Residentes: excelencia, vocación y compromiso con la niñez mexicana

El Instituto Nacional de Pediatría (INP) celebró la graduación de la generación 2026 de médicos especialistas, quienes culminaron una de las etapas más exigentes y transformadoras de su formación profesional. La ceremonia reunió a autoridades del sector salud, académicos, investigadores, familiares y amigos para reconocer el esfuerzo, la disciplina y la vocación de servicio de quienes hoy se integran al Sistema Nacional de Salud.

La Directora General del INP, la doctora Mercedes Macías Parra, celebró los 55 años de la institución, reafirmando sus tres pilares fundamentales: atención médica de alta especialidad, formación de recursos humanos de excelencia e investigación científica.

“No sólo buscamos formar grandes especialistas, sino mejores personas. Hoy más que nunca México necesita médicos preparados, responsables y con profundo sentido humano.”

En un mensaje reflexivo, la directora alertó sobre los desafíos actuales en la era de la desinformación y la sobreexposición tecnológica, llamando a las nuevas generaciones a fortalecer el pensamiento crítico y el rigor científico. Reiteró la importancia de defender la evidencia médica frente a corrientes como el movimiento antivacunas y recordó que México fue referente internacional en programas de vacunación infantil.

Por su parte, la Dra. Laura Cortés Sanabria, Directora General de Calidad y Educación en Salud, destacó que esta graduación representa mucho más que el cierre de un ciclo académico:



“Hoy no sólo concluyen una residencia; inician una vida profesional amplia y comprometida. Ustedes se suman a casi 18 mil médicos especialistas que ingresan este año al Sistema Nacional de Salud, fortaleciendo el derecho constitucional a la protección de la salud de las y los mexicanos.”

Se graduaron **164 alumnos con reconocimiento de la UNAM**, destacando una alta tasa de titulación oportuna.



Subrayó que el conocimiento médico cobra verdadero sentido cuando se pone al servicio de las personas, especialmente de la población infantil, cuyo futuro está en manos de especialistas éticos, competentes y socialmente comprometidos. Asimismo, enfatizó que el derecho a la salud se construye desde instituciones públicas sólidas que garantizan atención digna.



En su oportunidad, la doctora Martha Patricia Márquez Aguirre, Directora de Enseñanza del INP, dirigió un mensaje cercano a las y los graduados, recordándoles el compromiso ético que asumen al convertirse en especialistas: servir con responsabilidad, respetar la dignidad humana, mantener la confidencialidad y priorizar siempre el bienestar del paciente.

En representación de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, la doctora Ana Lilia Garduño López reconoció la residencia médica como una etapa de profunda transformación profesional y humana: “Cada guardia, cada decisión clínica y cada interacción con sus pacientes contribuyó no sólo a su conocimiento, sino a la construcción de su carácter.”

Resaltó que el INP es un referente nacional en atención pediátrica de alta especialidad, donde la excelencia clínica se integra con investigación y docencia bajo el principio de medicina traslacional.

Finalmente, la Jefa de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, la doctora Ana Elena Limón Rojas, reconoció el alto nivel académico del instituto y subrayó la importancia de ejercer la medicina con ética, juicio crítico y compromiso con la vida. Durante la ceremonia se rindió un reconocimiento especial a las madres, padres, parejas e hijos de los graduados, cuyo apoyo fue fundamental durante los años de formación.

Con esta generación, el Instituto Nacional de Pediatría reafirma su liderazgo en la formación de especialistas comprometidos con la salud infantil, preparados para enfrentar los retos científicos, sociales y tecnológicos de la medicina contemporánea.

CRITERIOS ESPECÍFICOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS, ORGANIZACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ARCHIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA.

Por: P.T.C.A. Hortencia Trejo Galán
Lcdo. Adrian Rodrigo Mares Contreras



EXPEDIENTES

a. Apertura e Integración del Expediente

Un Expediente de Archivo se abrirá cuando:



1. Se trate de un nuevo asunto o tema.
2. No existan antecedentes del asunto o tema en los archivos de la unidad administrativa.
3. El asunto o tema de que se trate el documento, existan en el archivo correspondiente, pero no corresponda a la gestión gubernamental actual, es decir, cuando se trate de asuntos o temas que corresponden a periodos gubernamentales diferentes.

Los expedientes de archivo se integrarán invariablemente por asunto; y

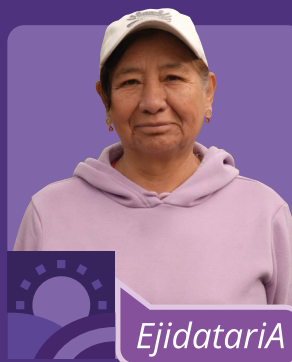
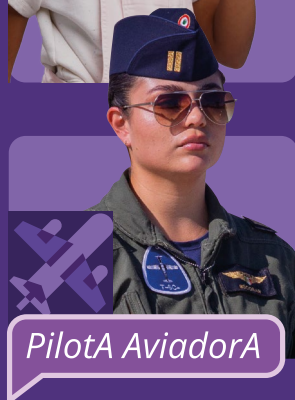
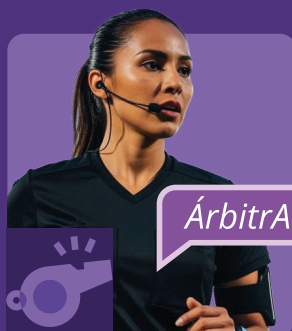
En la Integración de un Expediente de Archivo se deberá considerar que los documentos:

1. Tengan relación entre si ya sea por el asunto, tema, soporte documental o el carácter de la información que contienen.
2. Los documentos se integrarán secuencialmente conforme se generen.
3. Los documentos de archivo deberán estar completos con anexos o documentos técnicos que se mencionen en el mismo.
4. Los expedientes en soporte papel que, por su tamaño lo requieran, deben ser integrados en legajos para facilitar su manipulación y consulta.
5. Los soportes de los documentos que integran un expediente de archivo deben, necesariamente, tener relación con el mismo tema o asunto.
6. Los documentos serán foliados conforme sean integrados al expediente.
7. Los expedientes deben contener, además de los documentos, la portada o guarda exterior, la cual debe incluir datos de identificación del mismo, de acuerdo con los instrumentos de control y consulta archivística.
8. Con respecto a los registros electrónicos son un Documento de Archivo.

Todas **PODEMOS** **SER lo QUE** **QUERAMOS**

Es tiempo de nombrar a las mujeres

8M * 2026



GACETA

del Instituto Nacional de Pediatría



Salud
Secretaría de Salud



Instituto
Nacional
de Pediatría



@inpmx



@inpediatria



@inp5933

La **Gaceta del Instituto Nacional de Pediatría**, es una publicación bimestral.
Departamento de Comunicación Social, Insurgentes Sur 3700-C, México, C.P. 04530.

Teléfono: 55 1084 0900, **Extensiones:** 1164/1166.

Dirección de Internet: www.pediatria.gob.mx

Los contenidos publicados en la Gaceta, son responsabilidad de los autores
y no representan la posición del Instituto Nacional de Pediatría.
Son bienvenidas las colaboraciones.

Todos los derechos reservados.

Registrada en la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la
Secretaría de Gobernación, con el Certificado de Licitud de Título No. 7520
y el Certificado de Licitud de Contenido No. 5405 y registrada ante la Secretaría
de Educación Pública en la Dirección General de Derechos de Autor, con el Certificado
de Reserva de Derechos de Uso Exclusivo **No. 04-2022-020211034300-102**