# SUPLEMENTOS JUNIO 2022



## LEY GENERAL DE ARCHIVOS

Artículo 30. Cada área o unidad administrativa debe contar con un *Archivo de Trámite* que tendrá las siguientes funciones:

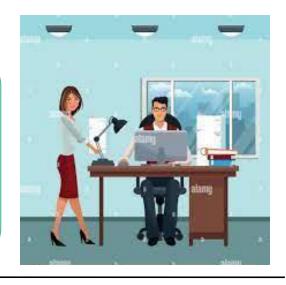




# II. Asegurar la localización y consulta

de los expedientes mediante la elaboración de los inventarios documentales.

Por lo cual, cada área del Instituto Nacional de Pediatría elaborará sus inventarios documentales a fin de asegurar la localización y consulta de sus expedientes.



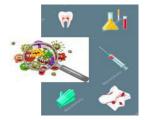
## COMITÉ DE BIOSEGURIDAD EN INVESTIGACIÓN

## Confusión entre el desecho de RPBI y CRETI

M. en C. Sandra Elena Ramos Angeles Vocal del Comité de Bioseguridad en Investigación

Es importante distinguir entre los desechos RPBI y CRETI, saber identificarlos, almacenarlos temporalmente en el laboratorio en el que se producen, etiquetarlos y de acuerdo a su origen desecharlos de la manera adecuada.

Los RPBI (Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos) cuyo símbolo universal se muestra a la derecha de este párrafo, se producen en Laboratorios, establecimientos de Investigación y Centros de Salud, a partir del desarrollo de actividades vinculadas al bienestar de los seres humanos o de los animales.



Son desechos que por sus características implican un riesgo para la salud y para el ambiente, debido a que pueden proporcionar un ambiente adecuado para albergar organismos que produzcan enfermedades. Los desechos RPBI se clasifican en:

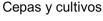












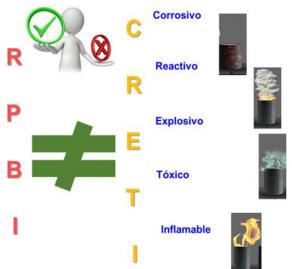


El personal involucrado en la generación de RPBI es responsable de clasificarlo, envasarlo (etiquetarlo), almacenarlo temporalmente y en algunos casos inactivarlos y desecharlos como basura municipal.

Por otro lado, una empresa externa es contratada por el INP, para recolectar diariamente los desechos RPBI, cuyo personal está capacitado para el manejo y traslado adecuado al almacén temporal Institucional. La misma empresa está encargada de trasportarlo adecuadamente al destino final, normalmente los desechos son incinerados.

CLASIFICACIÓN	Estado Físico	Envasado	Tipo de envase	Color
Sangre	Líquido	Recipientes Herméticos		rojo
Cultivos y cepas de agentes infecciosos	Sólidos	Bolsas de polietileno		rojo
Patológicos	Sólidos Líquidos	Bolsas de polietileno Recipientes herméticos		amarillo
Residuos no anatómicos	Sólidos	Bolsas de polietileno Recipientes herméticos		rojo
Objetos punzocortantes	Sólidos	Recipientes rigidos de polipropileno		rojo

## COMITÉ DE BIOSEGURIDAD EN INVESTIGACIÓN



Por el contrario, los residuos CRETI, como el esquema lo indica, se refiere a sustancias con características específicas, diferentes a los desechos RPBI. Las diversas actividades que se realizan en el INP, tanto en la parte clínica como en la de investigación, suelen estar relacionadas con la generación de sustancias CRETI.

Es responsabilidad del personal y del investigador responsable del proyecto, revisar las hojas de seguridad de las sustancias (incluso medicamentos), conocer

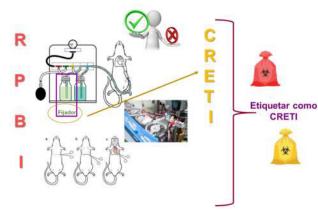
el manejo adecuado, clasificación, envasado temporal, así como minimizar los riesgos de exposición directos, indirectos y al ambiente.

Algunos residuos podrán inactivarse y desecharse sin peligro, pero la gran mayoría de ellos, deben ser tratados adecuadamente para su desecho.

El área generadora, debe encargarse de identificar correctamente los desechos CRETI, el almacenamiento por compatibilidad, el etiquetado correcto y el traslado periódico al almacén temporal Institucional, área diferente al de residuos RPBI.

Únicamente los biomodelos perfundidos, tanto los órganos, como los cadáveres, deben ser envasados de acuerdo a la clasificación de origen RPBI, etiquetados como desecho CRETI y colocarlos en los depósitos para este fin, en el Bioterio del INP.

Una empresa externa es contratada para trasladar los desechos institucionales CRETI. Los procesa de la mejor manera, en algunos casos recuperan una parte de residuos



útiles, como los solventes y muchas veces, el resto de la masa de los residuos, (por ejemplo, metales, cerámicos, plásticos etc. ya sin los solventes) son también aprovechables o en su defecto, están listos para la disposición final o un (mejor) manejo posterior.

# PREVENCIÓN CONTRA LA EXPLOTACIÓN Y ABUSO SEXUAL ¿QUÉ HACER SI UNA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE CUENTA QUE VIVIÓ VIOLENCIA SEXUAL?



Mantener la calma, un alarmismo extremo puede alterar más al Niño, Niña o Adolescente



Poner **atención al relato, y creer** lo que dice. Recuerda que **las emociones pueden ser muy variadas** al momento de relatarlo, y no necesariamente tienen que ser de tristeza o melancolía.



blar del hecho a solas y de forma relajada, para dar la **seguridad y protección que necesita**. Se tiene que **sentir cómodo** en ese lugar, y no debe ser un lugar oculto.



Ser empático, y escuchar atentamente, activamente tanto en su lenguaje verbal como corporal. No pidas o exijas que diga más de lo que quiere y pueda contar. Y no interrumpas o des tu opinión y no le hagas preguntas.



No minimizar las emociones de ellos y hazle saber que no es culpable de nada, que el único responsable es quien se lo



Reconocer todas las emociones que ha tenido y decirle que entiendes que son normales.



Dile que es valiente al contarlo, que se le sigue queriendo mucho y que se le va a proteger y ayudar a superarlo.



Debes **respetar la decisión** que quiera hacer la Niña, Niño o Adolescente, y **no se le deberá exigir** que realice alguna acción que no quiera, ya que esto puede generar más traumas.



Saber que alguien cercano vivió violencia sexual es muy doloroso, necesitara **ayuda para superarlo y denunciarlo**, busca una institución especializada y con experiencia en violencia sexual infantil, que les brinde confianza y atención integral, como el INP.



Si la niña o adolescente resulta embarazada a consecuencia de la violación, tiene derecho a que se interrumpa ese embarazo, debe acudir a una institución publica de salud y solicitarlo. A partir de los 12 años no se requiere una denuncia previa ni autorización del padre, madre o tutor/a.

## Acción Esencial para la Seguridad del Paciente 1. Identificación Correcta del Paciente (AESP.1)

## ¿Por qué es importante garantizar una correcta identificación de los pacientes?

- La identificación correcta de los pacientes está determinada como factor fundamental en la prevención de errores en la atención médica.
- La OMS incluye la identificación de pacientes dentro de las «Nueve Soluciones para la Seguridad del Paciente» a fin de ayudar a reducir daños relacionados con la atención sanitaria en el mundo.
- Estandarizar el proceso de identificación correcta del paciente es una forma importante de reducir los riesgos durante la atención sanitaria.

## ¿Cuáles son las fallas más comunes que conllevan a los errores en la identificación de los pacientes?

Los riesgos para la seguridad del paciente se producen cuando no coinciden los datos entre la identificación del paciente y los procedimientos de la atención, ya sean de diagnósticos, terapéuticos o de apoyo.

#### Fallas mas comunes:

- Datos incompletos (nombre completo, fecha de nacimiento y registro de expediente).
- Ausencia de brazaletes; con mayor impacto en situaciones de emergencia.
- Similitud de nombres.
- Traslados de pacientes sin realizar el proceso de identificación correcta del paciente.
- Inexistencia de protocolos estandarizados que ocasionan errores en la persona equivocada, los procedimientos del lugar equivocados, errores de medicación, los errores de transfusión y los errores de las pruebas de diagnóstico.

Omisión del protocolo de identificación correcta del paciente en el momento oportuno por el personal de salud.

"La Seguridad del Paciente es un proceso y solo podemos construirlo trabajando en equipo"

## Día Mundial del Medio Ambiente

**El Día Mundial del Medio Ambiente** se celebra cada 5 de junio desde 1974, con la participación de gobiernos, empresas y ciudadanos.

En 1972 en la conferencia de Estocolmo se acordó el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA) y el lema "Una sola Tierra" que hasta el día de hoy sigue vigente, impulsa a cambios positivos, a reflexionar sobre las acciones que hacemos ante la crisis planetaria y la reparación de nuestro medio ambiente.

Este año el anfitrión del Día Mundial del Medio Ambiente será Suecia, país que destacará las preocupaciones ambientales más apremiantes, mostrará sus iniciativas y los esfuerzos globales para abordar la problemática ambiental.

El PNUMA es la autoridad ambiental líder en el mundo. Proporciona liderazgo y alienta el trabajo conjunto en el cuidado del medio ambiente, inspirando, informando y capacitando a las naciones y a los pueblos para mejorar su calidad de vida sin comprometer la de las futuras generaciones.

Trabaja con gobiernos, el sector privado, la sociedad civil y con otras entidades de Naciones Unidas y organizaciones internacionales alrededor del mundo.

El PNUMA realizó y publicó a principios de este año un informe de síntesis "Hacer las paces con la naturaleza", un plan científico para abordar la triple emergencia del clima, la biodiversidad y la contaminación y se basa en datos obtenidos mediante evaluaciones ambientales mundiales.

Ofrece un diagnóstico del planeta en relación con el cambio ambiental inducido por el hombre en la actualidad y aquel que se proyecta a futuro, poniendo los datos y las interrelaciones en perspectiva mediante el uso de infografías inteligentes, entre otras herramientas.



¡ Ayúdanos a cuidar nuestra Tierra!

Fuente: unep.org



## ¿FARMACÉUTICOS CLÍNICOS?

## ¿Sabías qué?

Los farmacéuticos clínicos son profesionales de la salud que forman parte del equipo de atención médica. Su principal objetivo es optimizar el uso de los medicamentos, debido a que son los expertos ya que cuentan con amplios conocimientos en farmacología, ciencias farmacéuticas y ciencias químicas, por lo tanto su misión dentro de la atención al paciente es de gran importancia, ya que se garantiza el uso seguro, efectivo y eficiente de los medicamentos.

## Principales competencias del farmacéutico clínico

- Verificación de la idoneidad de la prescripción.
- Seguimiento farmacoterapéutico.
- Intervenciones farmacéuticas.





## Ventajas de contar con farmacéuticos clínicos

- Racionalización del uso de medicamentos.
- Reduce el tiempo de estancia del paciente.
- Reduce los errores de medicación.
- Identifica interacciones medicamentosas.
- Identifica inestabilidades fisicoquímicas.
- Aumenta la seguridad de la farmacoterapia.
- Identificación de eventos adversos.

#### Intervención farmacéutica.

En caso de detectar posibles problemas de salud, relacionados con los medicamentos del paciente, se debe producir la intervención farmacéutica para prevenir o resolver dichos problemas.



## FARMACIA HOSPITALARIA

## Verificación de la idoneidad de la prescripción

**Profesional** Es proceso del Farmacéutico que analiza y evalúa la(s) indicación(es) farmacológicas que todo paciente estará recibiendo durante su estancia hospitalaria, para que dicha indicación sea la mejor, tomando en cuenta los factores farmacológicos los factores ٧ fisiológicos del paciente. (4)



## Seguimiento farmacoterapéutico

Práctica profesional en la que el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con medicamento, la cual tiene como objetivo principal detectar, prevenir y resolver Problemas Relacionados con la Medicación (PRM). Se realiza de manera continua, documentada y sistematizada, en colaboración con el resto del equipo de salud, para así poder alcanzar los resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente.



## Principales Problemas Relacionados con la medicación

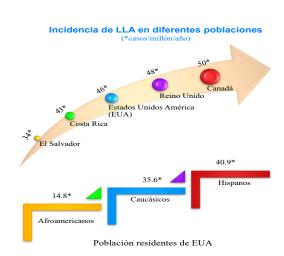
- Terapia Innecesaria
- Medicamento equivocado
- Dosis muy bajas
- Eventos adversos
- Dosis muy altas
- Requiere terapia adicional

#### Referencias

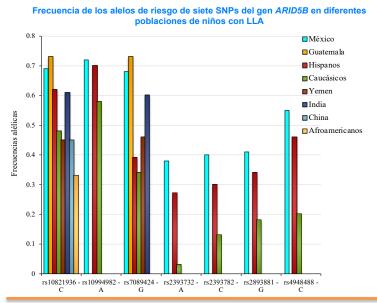
- 1. Farmacéuticos comunitarios. (2017). Seguimiento farmacoterapéutico: competencia del farmacéutico. 06 de mayo de 2022, de Sociedad Española de Farmacia Sitio web: <a href="https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/seguimiento-farmacoterapeutico-competencia-del-farmaceutico/full">https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/seguimiento-farmacoterapeutico-competencia-del-farmaceutico/full</a>
- Judid Jacobi. (2016). Farmecéuticos clínicos. 06 de mayo de 2022, de Revista Médica Clínica Las Condes Sitio web: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864016300840
- Grupo de Farmacia Oncológica . (2018). VALIDACIÓN FARMACÉUTICA DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO. 06 de mayo de 2022, de Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria Sitio web: https://gruposdetrabajo.sefh.es/gedefo/images/stories/documentos/2016/gedefo validacion farmaceutica prescripcion version impresion.pdf
- Secretaria de Salud. (2020). LINEAMIENTOS del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias.. 06 de mayo de 2022, de Diario Oficial de la Federación Sitio
  https://www.dof.gob.mx/nota\_detalle.php?codigo=5602288&fecha=09/10/2020#:~:text=Idoneidad%20de%20la%20prescripci%C3%B3n%3A%20Al,y%20los%20factore s%20fisiol%C3%B3gicos%20del

# LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA EN NIÑOS MEXICANOS

La leucemia linfoblástica aguda (LLA) es el tipo de leucemia más común en niños menores de 18 años y representa el 83% de los casos (Rivera-Luna 2017). En México, la incidencia de LLA pediátrica es de 79.8 casos/millón/año (Rivera-Luna 2017), lo que es mayor a lo reportado en otras poblaciones (Matasar 2006). Hasta el momento se desconoce la razón por la cual los niños mexicanos tienen una incidencia mayor y cuáles podrían ser las causas de este fenómeno. Por ahora se sabe que existen variaciones genéticas como los polimorfismos de un solo nucleótido (SNPs) que podrían contribuir al riesgo de desarrollar la enfermedad en niños (Treviño 2009).



En el Laboratorio de Genética y Cáncer, hemos estudiado el impacto de estos SNPs sobre el riesgo a desarrollar la LLA en niños mexicanos. Lo que hemos encontrado es que las frecuencias de los alelos de riesgo de siete SNPs del gen *ARID5B* (rs10821936-C, rs10994982-A, rs7089424-G, rs2393732-A, rs2393782-C, rs2893881-G y rs4948488-C) fueron mayores a lo reportado en otras poblaciones con excepción de Guatemala. El riesgo tambien se incrementó (Reyes-León 2019). De manera individual, cada uno de los SNPs confiere riesgo para el desarrollo de la LLA y éste se incrementa cuando 3 alelos (CAG de rs10821936, rs10994982 y rs7089424) se agrupan (haplotipo) y heredan en un solo bloque en el 57.3% de los pacientes estudiados (Reyes-León 2019).



Recientemente se ha sugerido que la ascendencia Amerindia podría contribuir con el incremento de la frecuencia de los alelos de riesgo y en consecuencia con el aumento del riesgo a desarrollar la LLA en niños (Xu 2012).

Por lo anterior, es importante señalar que el componente Amerindio es parte fundamental del fondo genético de los mexicanos y si a esto se suman los SNPs, ambos factores podrían contribuir de manera importante a la predispocición genética de nuestra población para el desarrollo de la LLA pediátrica.

## **IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DE** Helicobacter pylori

Helicobacter pylori (H.p) es una bacteria que infecta el estómago humano. A diferencia de la infección en adultos, en puede ocurrir: 1) Infección eliminación espontanea; 2) dolor abdominal recurrente (DAR) de tipo asociado a H.p; 3) Infección y desarrollo de gastritis, y con menor frecuencia úlcerapéptica (úlcera duodenal o úlcera gástrica) y Linfoma tipo MALT y 4) estar infectado, permanecer asintomático. La resistencia a los antibióticos que presenta H.p afecta a la eficacia de los regímenes terapéuticos actuales tanto en niños como adultos. Para la OMS, H.p se encuentra dentro de los patógenos de prioridad elevada para promover la investigación y desarrollo (I+D) de nuevos antibióticos, por la resistencia mundial a claritromicina, uno de antibióticos utilizados de primera línea para esta infección. El diagnóstico de H.p no es lograr debido al nicho aislamiento, y su difícil crecimiento sin embargo, su identificación por medio del estándar de oro (cultivo) o bien métodos moleculares es un tema de interés, ya que tiene la ventaja de poder conocer sensibilidad antibióticos. los а necesario realizar cultivo (con antibiograma) previo a la administración de un primer tratamiento erradicador? En la práctica no parece necesario para administración de un tratamiento empírico. No obstante, sería recomendable emplear el cultivo

de forma rutinaria en algunos centros especializados, para conocer la prevalencia de resistencia local y utilizar el mejor tratamiento para cada caso. En Laboratorio de Bacteriología Experimental del Instituto apoyamos al servicio de gastroenterología con el diagnóstico de H.p. cultivo métodos moleculares, V recientemente hemos incluido el diagnóstico sensibilidad los antibióticos. de а Consideramos que esta contribución es importante, y corresponde al médico tomar la decisión del mejor tratamiento en base a guías terapéuticas para población pediátrica. Agradezco la participación de mi equipo de trabajo, Amellali Pérez Cortés, David León Cortés y Adriana Canúl Sánchez v a la valiosa colaboración de la Dra Ericka del Montiio Barrios Servicio Gastroenterología y Nutrición de nuestro Instituto.



Lista OMS de patógenos prioritarios para la I+D de nuevos antibióticos Prioridad 1: CRÍTICA

Acinetobacter baumannii, resistente a los carbapenémicos

·Pseudomonas aeruginosa, resistente a los carbapenémicos

Enterobacteriaceae, resistentes a los carbapenémicos, productoras de ESBL

Prioridad 2: ELEVADA

·Enterococcus faecium, resistente a la vancomicina

•Staphylococcus aureus, resistente a la meticilina, con sensibilidad intermedia y

resistencia a la vancomicina

Helicobacter pylori, resistente a la claritromicina

• Campylobacter spp., resistente a las fluoroquinolonas • Salmonellae, resistentes a las fluoroquinolonas

·Neisseria gonorrhoeae, resistente a la cefalosporina, resistente a las

Prioridad 3: MEDIA

·Streptococcus pneumoniae, sin sensibilidad a la penicilina

•Haemophilus influenzae, resistente a la ampicilina •Shigella spp., resistente a las fluoroquinolonas

FUENTE: OMS 2017

## Evaluación del Expediente Clínico Primer Semestre 2022

#### Introducción

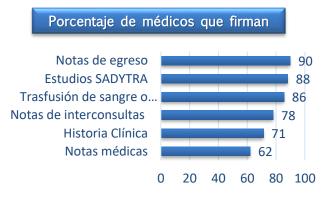
El Comité del Expediente Clínico evalúa mensualmente el cumplimiento de los expedientes, de acuerdo a la NOM-004-SSA3-2012.

Área	Expedientes Revisados	
Cardiología	3	
Cirugía General	14	
Cirugía Oncológica	7	
Cirugía Plástica	5	
Gastroenterología	9	
Hematología	8	
Infectología	13	
Nefrología	5	
Neonatología	5	
Neumología y	6	
Cirugía de Tórax		
Neurocirugía	10	
Oftalmología	3	
Oncología	6	
UCICV	5	
Urgencias	10	
Urología	7	
UTIP	13	
TOTAL	129	

#### Resultados 1er. Trimestre 2022

En el primer trimestre 2022 se evaluaron un total de 129 expedientes correspondientes a 17 áreas de Hospitalización, con un porcentaje de cumplimiento anual del 89%.

El nombre completo, firma y cédula profesional del médico tratante es un registro indispensable para la validez de los documentos.







## COMUNITARIA 11 de mayo: Día Mundial de la SEGURIDAD VIAL

## Consejos ciclistas

## para

Los ciclistas deben respetar las mismas reglas de tránsito que los autos. ¿Sabías qué?

Los accidentes de tránsito son la primera causa de muerte en niños de 5 a 14 años y la segunda causa en el grupo de 15 a 19.

"Para comprender la seguridad no hay que enfrentarse a ella, sino incorporarla a uno mismo".

> Allan Watt; (1915-1973) Filósofo

Siempre deben circular por la derecha y cerca del borde, manteniendo siempre la separación con los vehículos.

> Si un vehículo va a rebasar, hay que mantener la derecha y no hacer cambios bruscos en la trayectoria.

Tener cuidado con la apertura de puertas y respetar a los peatones.



Consejos peatones



para

Para cruzar utiliza los pasos y puentes peatonales.

Camina siempre por la banqueta.

Antes de cruzar, mira hacia ambos lados y respeta los semáforos.

No cruces detrás de vehículos de gran tamaño.

No te distraigas con el celular.

Ser visible y predecible, siempre observar a los conductores.

Utilizar siempre equipo de seguridad (casco, rodilleras, coderas).

Realizar frecuentemente la revisión y mantenimiento mecánico de la bicicleta.

Fuente: https://www3.paho.org/es/temas/seguridad-vial https://www.seguridadvialenlaempresa.com/seguridadpresas/actualidad/noticias/infografiarecomendaciones-seguridad-vial-para-peatones.jsp







#### Instituto Nacional de Pediatría

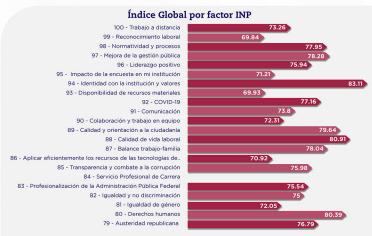
Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal



## RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL (ECCO) 2021

Cada año se aplica la ECCO, cuyo propósito es medir la percepción que tienen las personas que laboran en la institución, sobre ciertos factores que afectan positiva o negativamente el desempeño, la productividad, la calidad de los servicios y la imagen del INP, en este sentido, a continuación se presenta los resultados generales.

La presente gráfica muestra los índices globales que alcanzaron los factores de la ECCO 2021, como resultado de la percepción del personal del INP que respondió la encuesta, dichos factores no superaron el global de la APF (80.91), y sobresalen, el factor 93 -Disponibilidad de recursos materiales, del que el personal, percibe que no se cuenta con los materiales necesarios para realizar su trabajo, y 99 -Reconocimiento laboral, que dicho resultado puede indicar que el reconocimiento del logro o la distinción por el buen desempeño del personal, no es una característica de los servidores v servidoras públicas que desempeñan puestos de liderazgo. No menos importantes, los factores como comunicación, colaboración y trabajo en equipo, liderazgo positivo, igualdad de género y TICs, pueden indicar una deteriorada integración del personal por una deficiente comunicación y no aprovechamiento de los medios de comunicación entre las áreas, que puede dar paso a comportamientos que vulneren los principios de igualdad y no discriminación, y que pueden afectar la productividad.







#### Instituto Nacional de Pediatría

Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal



## RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL (ECCO) 2021

La presente gráfica muestra los resultados de los índices globales de los factores de clima y cultura organizacional de las distintas áreas del INP, aunque ninguna está por encima del global de la APF (80.91), se hace evidente que la Dirección de Planeación obtuvo el peor índice de calificación, esto puede indicar, con base en los factores que conforman la encuesta, que el personal adscrito a la mencionada Dirección, percibe el clima laboral como inadecuado, a consecuencia de las condiciones del medio sobre los empleados -como el liderazgo, comunicación, trabajo en equipo, reconocimiento laboral, entre otros factoresque afectan directamente en la percepción del clima, influyendo en su desenvolvimiento laboral.







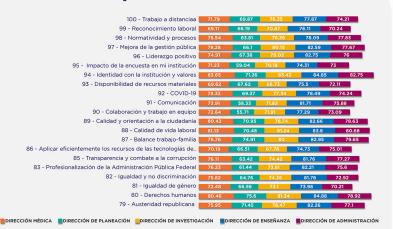
#### Instituto Nacional de Pediatría

Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal



## RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL (ECCO) 2021

#### Comparación de factores entre Áreas



Como se puede apreciar en la gráfica, y una vez visto que el área con el peor índice de calificación fue la Dirección de Planeación, se muestran los factores, que por mencionar algunos, y de acuerdo a la percepción del personal adscrito a dicha Dirección, no se impulsa la integración y la colaboración de equipos de trabajo, la comunicación a través de los distintos medios percibe inadecuada, así como la percepción de no contar procesos normatividad actualizados y oportunidades de desarrollo profesional igualitarias entre hombre y mujeres.

FUENTE: Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2021