



La Camiseta

Órgano Oficial de Comunicación Interna

Año XXVIII No. 16

31 de agosto 2022

La gratuidad, un desafío para el Departamento de Trabajo Social

El INCMNSZ partícipe en la Década del Envejecimiento Saludable



Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN



La Camiseta

Órgano Oficial de Comunicación Interna

No. 686

31 agosto 2022

CONTENIDO

EDITORIAL	1	VIDA LABORAL	15
SER INCMNSZ	2	• Acoso Sexual en el ámbito laboral	
• Pertener al Instituto es un orgullo Lcda. en T.S. Cecilia Ruíz González		EQUIDAD Y GÉNERO	16
PARA CONOCERNOS	4	• Prevención del Suicidio	
• La gratuidad en el INCMNSZ, un desafío para el Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos		CULTURA DEL BIEN COMER	17
ENTÉRATE	6	• Perejil	
• Lineamientos para la Prescripción y Uso de Métodos Anticonceptivos		• Pescado en salsa de perejil	
• El INCMNSZ participe en la Década del Envejecimiento Saludable		SABÍAS QUE	18
CALIDAD, ATENCIÓN MÉDICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	8	• Efemérides de la salud	
• Gestión de calidad y seguridad en el personal médico		TU SALUD	19
NUESTRO ENTORNO AMBIENTAL	10	• Día de las Personas Mayores	
• ¿Es el celular una herramienta útil o un riesgo durante una emergencia?		FORO DEL LECTOR	20
NOTICIAS INCMNSZ	11	• Gracias al Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos	
• Información importante		TU HISTORIA CON EL INSTITUTO	21
VIDA INSTITUCIONAL	12	• “El legado que me dejó mi padre, Dr. Salvador Zubirán Anchondo”	
• Felipe Osornio Morales		ESPACIO DE LECTURA	22
ARTE Y CULTURA	13	• Los funerales de la Mamá Grande Gabriel García Márquez	
• Sesión dedicada al Laboratorio de Neurofisiología Clínica		HABLEMOS DE ENFERMERÍA	23
DÍA NARANJA INCMNSZ	14	• La comunicación a través del lenguaje de señas	
• Tiempo de actuar		CAMPAÑA INSTITUCIONAL	24
		• A los primeros 75 años del INCMNSZ, tú, ¿cómo visualizas el futuro?	

El Programa de Gratuidad del Gobierno Federal establece acciones que incumben a la esfera asistencial del INCMNSZ. En la sección *Para Conocernos*, la **Lcda. en T. S. Cecilia Ruiz González, jefa del Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos** explica en qué consiste dicho Programa y cómo se aplica. De igual forma, **reconoce y felicita a todas y todos los Trabajadores Sociales del Instituto** en el marco de la conmemoración de su Día, celebrado el 21 de agosto. En la sección *Ser INCMNSZ*, ella misma, expone una reflexión en torno a lo que significa **la Mística Institucional**.

En la sección *Entérate* se dan a conocer dos eventos trascendentales llevados a cabo por el Instituto. El primero, relativo a la participación del INCMNSZ en la elaboración de **Los Lineamientos Técnicos para la Prescripción y Uso de Métodos Anticonceptivos en México**, a través de la **Dra. María del Carmen Cravioto Galindo**, investigadora en Ciencias Médicas del Departamento de Biología de la Reproducción y por otro lado, la **campana para generar una cultura de calidad de vida en las personas mayores**, en la **Década del Envejecimiento Saludable**, instrumentada por el **Servicio de Geriátrica a cargo del Dr. Alberto Ávila Funes y por la Lcda. Carmen Amescua Villela**.

Algunas de las efemérides de la salud, conmemoradas durante la segunda quincena de agosto, se dan a conocer en la sección *Sabías que*, tales como: 17 de agosto, **Día Nacional de la Abejas**; 19 de agosto, **Día Mundial de la Asistencia Humanitaria** y 26 de agosto, **Día Internacional contra el Dengue**.

En el **Día de las Personas Mayores (28 de agosto)**, que tiene por objetivo concientizar sobre los papeles que desempeñan en la sociedad y también para **visibilizar la problemática de dicho sector de la población**, en la sección *Tu Salud*, se informa sobre la **participación del INCMNSZ** en iniciativa mundial de la **Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030)** declarada por la **Asamblea General de las Naciones Unidas**.

El concepto de **familia institucional**, instruido por nuestro fundador, el **Dr. Salvador Zubirán Anchondo**, se expone en la sección *Campaña Institucional*, en la que se hace alusión a la percepción que tienen los integrantes del **Instituto para que siga creciendo y fortaleciéndose la familia INCMNSZ**.

Entregar el espíritu a lo que hacemos y a la Institución

Pertenecer al Instituto es un orgullo

Lcda. en T.S. Cecilia Ruíz González

Dra. Dora Valenzuela de la Cueva/Departamento de Comunicación y Vinculación



Lcda. en T.S. Cecilia Ruíz González

La Lcda. en T.S. Cecilia Ruíz González, jefa del Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos, en entrevista, destacó que formar parte del INCMNSZ durante el tiempo que ha trabajado representa un orgullo para ella. Aseguró que la Mística Institucional es entregar el espíritu a lo que hacemos y a la Institución.

“Es un sentir y un actuar que se vive y es intangible. Pero es algo que realmente ves, que se aplica en el trabajo. Es también, el compromiso que tienes de estar aquí y de dedicar tiempo para conocer, para aportar, ayudar a resolver las situaciones que se presentan en el diario caminar y participar en el desarrollo de la Institución”.

Narró que llegó al INCMNSZ en 1978 y fue el propio Dr. Salvador Zubirán quien la entrevistó y le explicó que no consideraba que el área de Trabajo Social fuera un sitio en donde se pudiera desarrollar, pero que estaba por inaugurarse una Unidad de Consulta Externa y que podría apoyar al Instituto en ello; un área en la que me podría desarrollar coordinando las actividades que ahí se realizarían.

“Le llamó al Dr. Luis Guevara González, que en ese entonces era el jefe de la Consulta Externa, a quien desde el primer momento quise muchísimo, fue un protector para mí, un maestro; fue una gente muy significativa en mi vida, siempre encontré apoyo y ayuda en él.

Me llevó a conocer el área, y en el camino me comentó que era una Unidad nueva, que apenas estaban terminando, en donde se iba a dar la consulta de todas las especialidades médicas, ya que las quirúrgicas se quedarían en la otra sección y esto iba a permitir contar con un mayor espacio porque el que tenían resultaba ya insuficiente; me dijo que considerara esta como una oportunidad para ampliar mi experiencia. Regresé a la oficina del Dr. Zubirán y finalmente, decidí quedarme. Pude estar presente y participar en los últimos detalles antes de que se echara a andar la Unidad de Especialidades.

No conocía el hospital, aunque por una persona muy cercana siempre oí los mejores comentarios, pero lo que sí pude apreciar a mi llegada, es que se percibía un ambiente agradable, de respeto, de un gran compañerismo, se sentía como muy familiar.

Tuve la suerte de que a los 15 días de estar en el Instituto, el Dr. Guevara me dijo que ya tenía a la persona idónea para que fuera mi secretaria y fue cuando me presentó a Alicia Pedregal (nuestra querida e inolvidable Lichita). Fue una gente que me abrió el mundo del INCMNSZ, conocía a todos y todos la conocían a ella.

Estuve trabajando en la Unidad de Especialidades por dos años y en 1980, se me presentó la oportunidad de trabajar como Supervisora de Trabajo Social en el Instituto Nacional de Pediatría y dejé el INCMNSZ para trabajar ahí por cuatro años. Durante ese tiempo, nunca perdí el contacto con Nutrición, porque me comunicaba con Alicia y con el Dr. Guevara en ocasiones. Recuerdo que cuando me despedí del Dr. Zubirán para agradecerle la oportunidad que me dio, me preguntó si yo estaría dispuesta a regresar para incorporarme al Departamento de Trabajo Social y le dije que por supuesto. Fue en 1984 cuando era director el Dr. Manuel Campuzano, que tuve la oportunidad de regresar para incorporarme al Departamento. Para mí, ha sido un honor trabajar en el INCMNSZ. He querido mucho al Instituto. Ha sido parte de mi vida”.

Agregó que la mayor satisfacción que ha tenido es haber podido formar parte del Instituto y enfrentar el reto de iniciar el Departamento de Trabajo Social en el Instituto como tal, ya que a pesar de que siempre fue considerado como un Departamento, no tenía una jefatura; a partir de entonces, poco a poco se fueron autorizando plazas de trabajo social, hasta llegar a conformar lo que ahora es. En 1985 se incorporó la sección de Admisión de Enfermos, y es así como finalmente quedó admisión integrado al nombre del Departamento de Trabajo Social. En la actualidad, se cuenta con 25 profesionales de trabajo social, 6 asistentes administrativas, una coordinadora de Admisión de Enfermos, una Supervisora y la Jefatura del área.

“Otra satisfacción muy grande que he tenido, es la oportunidad de conocer a personas con las que he convivido y he aprendido de ellas durante todos estos años. Gente muy querida, que no me alcanzaría este espacio para nombrarlas a todas, pero de los que ya se han ido, los recuerdo con cariño y con los que convivo, aprecio mucho su experiencia y su disposición para colaborar en todo momento con el trabajo que desarrollamos, con el equipo que formamos. Le tengo también un gran aprecio a mi equipo, con el que he trabajado; con algunos de ellos, ya hemos recorrido un buen camino y otros recién se han incorporado. Todos ellos cuentan con una gran experiencia y son un grupo muy comprometido que me ha dejado grandes aprendizajes”.

En ese sentido, recordó la reciente experiencia que se tuvo con la Pandemia por COVID-19, que representó un gran desafío para todos y puso de manifiesto la colaboración, compromiso y solidaridad del grupo, pues todo el equipo trabajó para ayudar en la atención de los pacientes, incidiendo en el apoyo a los familiares en momentos muy difíciles que hubo que afrontar, además de las situaciones personales que se vivieron.

“El trabajo en la Pandemia por COVID-19 fue difícil. A mí, me tocó estar en resguardo, pero siempre estuve pendiente de las situaciones que se presentaban. Ahí fue cuando tuve que apoyarme totalmente en la licenciada Eva Almaraz, que como supervisora, le tengo un gran aprecio y reconocimiento por haber realizado un trabajo excelente en todo lo que fue la organización y el desarrollo de todas las actividades en las que participaron los trabajadores sociales y el personal administrativo del Departamento; desarrolló un trabajo extraordinario, manteniéndome informada del desempeño del grupo y de los compromisos que había que asumir como parte del equipo de atención. Ella supo llevar muy bien todos los aspectos que se manejan en el Departamento, coordinar a todos los integrantes que permanecieron durante el confinamiento por la pandemia. Se colaboró con el equipo multidisciplinario, en todo lo que fue posible para atender la emergencia.

Todos en el INCMNSZ, tuvimos que reorganizar actividades y participar en el manejo de las situaciones tan complejas que se produjeron durante la Pandemia por COVID-19. El grupo estuvo siempre al pie del cañón, participando, trabajando y dando lo mejor de ellos”.

Reasignar niveles en beneficio del paciente

La gratuidad en el INCMNSZ, un desafío para el Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos

Dra. Dora Valenzuela de la Cueva/Departamento de Comunicación y Vinculación

“El Programa de Gratuidad ha representado un gran reto para el Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos, ya que a partir de las reformas en la legislación de salud, que entraron en vigor a partir del 1 de diciembre de 2020, se han tenido que implementar algunas acciones para poder integrar al plan de gratuidad de servicios de salud para la atención integral y gratuita a las personas que no cuenten con seguridad social; de manera que tuvimos que iniciar con la identificación de estos pacientes, y al mismo tiempo, efectuar las modificaciones en nuestro sistema informático, para llevar este beneficio a quienes les correspondía”, aseguró la Lcda. en T. S. Cecilia Ruiz González, jefa de dicho Departamento.

Explicó que el Programa de Gratuidad fue establecido por el Gobierno Federal. De tal forma que los pacientes que no cuentan con servicios de salud de las instituciones, como ISSSTE o IMSS, y otras, tienen derecho a recibir la atención médica y medicamentos sin que ello les represente un gasto o afectación a su economía.

“En estos momentos, gran parte de nuestras actividades como Departamento, se centran en la actualización de la información de los pacientes para aplicar la política de gratuidad a quienes les corresponde por ley, aunque esto nos ha traído algunas situaciones complejas, debido a que inicialmente, se solicitó a los enfermos que acudieran a las instituciones de seguridad social a fin de presentar una constancia de no derechohabencia; no obstante, ante el número de protestas, la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) indicó que no se enviara a los pacientes para gestionar este documento, por lo que se determinó que el paciente nos informara a través de un formato que llenaba de puño y letra, si contaba o no con algún servicio de salud y confiando en su palabra, asignábamos la gratuidad a quienes nos informaban que no contaban con servicio médico. Después de varias gestiones que se realizaron con nuestras autoridades y autoridades de la CCINSHAE y del IMSS e ISSSTE, en octubre del año pasado, el Gobierno Federal nos dio acceso a una plataforma informática con la función de búsqueda de derechohabencia, lo que ha permitido tener información fidedigna acerca de este punto”.

Explicó que en cumplimiento a las diversas disposiciones normativas, en particular el artículo 56 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud en donde se menciona que estas instituciones prestarán servicios de atención médica, preferentemente a la población que no se encuentre en algún régimen de seguridad social, la Dirección General del Instituto, emitió una circular el 10 de febrero pasado, para que el ingreso de nuevos pacientes beneficiara a la población sin seguridad social, con lo que hubo una disminución de la población derechohabiente a partir del mes de marzo, registrando un porcentaje del 13% de pacientes de primera vez con derechohabencia, que se han aceptado en el Instituto; por lo que, el 87% por ciento son ingresados al Programa de Prestación Gratuita de Servicios de Salud; sin embargo, en cuanto a los pacientes subsecuentes, o que ya contaban con expediente en el Instituto, la cifra es de 59% de pacientes no derechohabientes (41% cuentan con seguridad social).

“Gran parte del tiempo del personal de trabajo social, se invierte en la actualización de la información del estudio socioeconómico, ya que la gran mayoría de los pacientes no cuentan con datos actualizados y es importante hacer efectiva la política de la gratuidad a quienes les corresponde, lo que ha influido de manera favorable, ya que al contar con los medicamentos además de la atención, se ve reflejado en el apego terapéutico”.

En el último mes, se han atendido a 6,478 pacientes; atendemos un promedio diario de 209 pacientes en todas las áreas del Instituto (ambulatorios y hospitalizados) y pese a esta gran carga de trabajo, lo hacemos con humanismo, calidad y empatía hacia los enfermos y sus familiares.

El segundo gran desafío que enfrentamos es revisar la vigencia de derechos de los asegurados al IMSS o al ISSSTE, ya que, si bien es cierto que en la Plataforma del Gobierno Federal podemos conocer si están afiliados al momento de realizar la entrevista, esta condición puede variar, lo que nos lleva a tener que estar checando la plataforma periódicamente y no contamos con el personal para ello, por lo que se está contemplando la posibilidad de solventar este punto y contar con el dato actualizado al momento de prestar el servicio.”

En cuanto a la importancia del Departamento para el INCMNSZ, expresó que es vital, ya que los profesionales de trabajo social facilitan el enlace del paciente con el Instituto. Es un área en donde se establece el primer contacto del paciente y/o del familiar; los trabajadores sociales participan con el equipo de salud en la identificación de los factores socioeconómicos y culturales que inciden en el proceso salud-enfermedad del paciente para la intervención en el tratamiento integral del mismo a través de los recursos individuales, familiares y comunitarios.

“En estos momentos, con motivo de la emergencia sanitaria, tuvimos la fortuna, de que nos autorizaran 9 plazas más de trabajadores sociales, lo que nos ha permitido contar con personal durante las 24 horas, pudiendo así cubrir una necesidad sentida desde hace tiempo”.

Expresó que el área, está conformada por 34 integrantes; 25 son licenciados en trabajo social, 6 auxiliares administrativos, una coordinadora de admisión, una supervisora y la jefa. Manifestó que es una gran satisfacción contar un grupo comprometido, responsable, entusiasta y solidario que desempeña su trabajo con gran profesionalismo, y con un interés genuino por el paciente, con gran sensibilidad para intervenir de manera oportuna en las situaciones que se presentan en su caminar por la institución.

Quiero aprovechar la ocasión para felicitar a todos mis compañeros, ya que el pasado 21 de agosto se conmemoró el Día de las y los Trabajadores Sociales, reconocer el empeño y el profesionalismo que dedican a su trabajo; reconocer su responsabilidad en el desempeño de las funciones encomendadas, así como agradecer su compromiso y su apoyo”.



Personal del Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos

El INCMNSZ partícipe

Lineamientos para la Prescripción y Uso de Métodos Anticonceptivos

Dra. Dora Valenzuela de la Cueva/Departamento de Comunicación y Vinculación

En el marco del Día Internacional de la Anticoncepción, 3 de agosto, la Secretaría de Salud, a través del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR), publicó los Lineamientos Técnicos para la Prescripción y Uso de Métodos Anticonceptivos en México que unifican criterios para ofrecer consejería clara y servicios de calidad, con el propósito de que las personas usuarias tomen decisiones informadas.

En la elaboración de dicho documento, participó el INCMNSZ, a través de la Dra. María del Carmen Cravioto Galindo, Investigadora en Ciencias Médicas, Coordinadora del Programa de Salud Materna, Sexual y Reproductiva del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ) y colaboradora del Departamento de Salud Sexual y Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud en Ginebra, Suiza.

Los Lineamientos Técnicos fueron elaborados por un grupo de personas expertas en Anticoncepción y Salud Sexual reproductiva del Sistema Nacional de Salud y validados por organizaciones especializadas. Es una vasta compilación de las características de los métodos temporales y permanentes, efectividad, mecanismos de acción, duración de la protección anticonceptiva, forma de administración, aplicación, y recomendaciones para el manejo de los efectos secundarios.

Para conocer más, ingresar a la página web: [tps://www.gob.mx/salud%7Ccnegsr/prensa/salud-presenta-lineamientos-tecnicos-para-la-prescripcion-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-310600](https://www.gob.mx/salud%7Ccnegsr/prensa/salud-presenta-lineamientos-tecnicos-para-la-prescripcion-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-310600)



Presentación de los Lineamientos Técnicos para la Prescripción y Uso de Métodos Anticonceptivos en México

Videos conmemorativos en las redes sociales institucionales

El INCMNSZ participe en la Década del Envejecimiento Saludable

Lcda. Carmen Amescua Villela/Departamento de Comunicación y Vinculación

DÉCADA DEL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE



#PorUnEnvejecimientoSanoActivo

En octubre de 2021 arrancó la Década del Envejecimiento Saludable, la cual fue declarada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en diciembre del 2020.

Esta es la principal estrategia para lograr y apoyar acciones para construir una sociedad para todas las edades.

Esta iniciativa mundial consiste en diez años de colaboración concertada, catalizadora y sostenida. Las personas mayores son el centro del plan, que une esfuerzos de los gobiernos, la sociedad civil, los organismos internacionales, los profesionales, el mundo académico, los medios de comunicación y el sector privado para mejorar la vida de las personas mayores, sus familias y sus comunidades.

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán participó en esta iniciativa mundial.

Se aprovechó el mes de agosto, “mes de las personas mayores”, para realizar una campaña digital en las redes sociales del INCMNSZ con personas de todas las edades, destacadas figuras públicas que buscan sensibilizar a la comunidad en el tema, a través de videos cortos que muestran una imagen positiva de las personas mayores y de la vejez.

Es por ello, que el Instituto les pidió su valiosa colaboración y ayuda para unirse a la iniciativa #PorUnEnvejecimientoSanoActivo a través de un par de videos grabados desde su celular con una duración menor a 2 minutos cada uno, en el cual respondieron, desde su perspectiva, las siguientes preguntas:

- ¿Qué es la vejez para mí?
- ¿Qué problemas de(salud, sociales, psicológicos, espirituales, etc.) he percibido que existen en las personas de 60 años o más?
- ¿Cómo siento que vivo después de mis 60 años? ¿qué le diría a mi yo de más de 60 años de cómo vivir?
- ¿Cómo logro (o lograré) mantenerme sano y activo después de los 60 años?

Estamos convencidos de que un cambio social en la percepción de esta etapa natural de la vida es fundamental, lo cual tendrá consecuencias positivas para lograr la inclusión, la igualdad y la equidad de las personas mayores mexicanas.

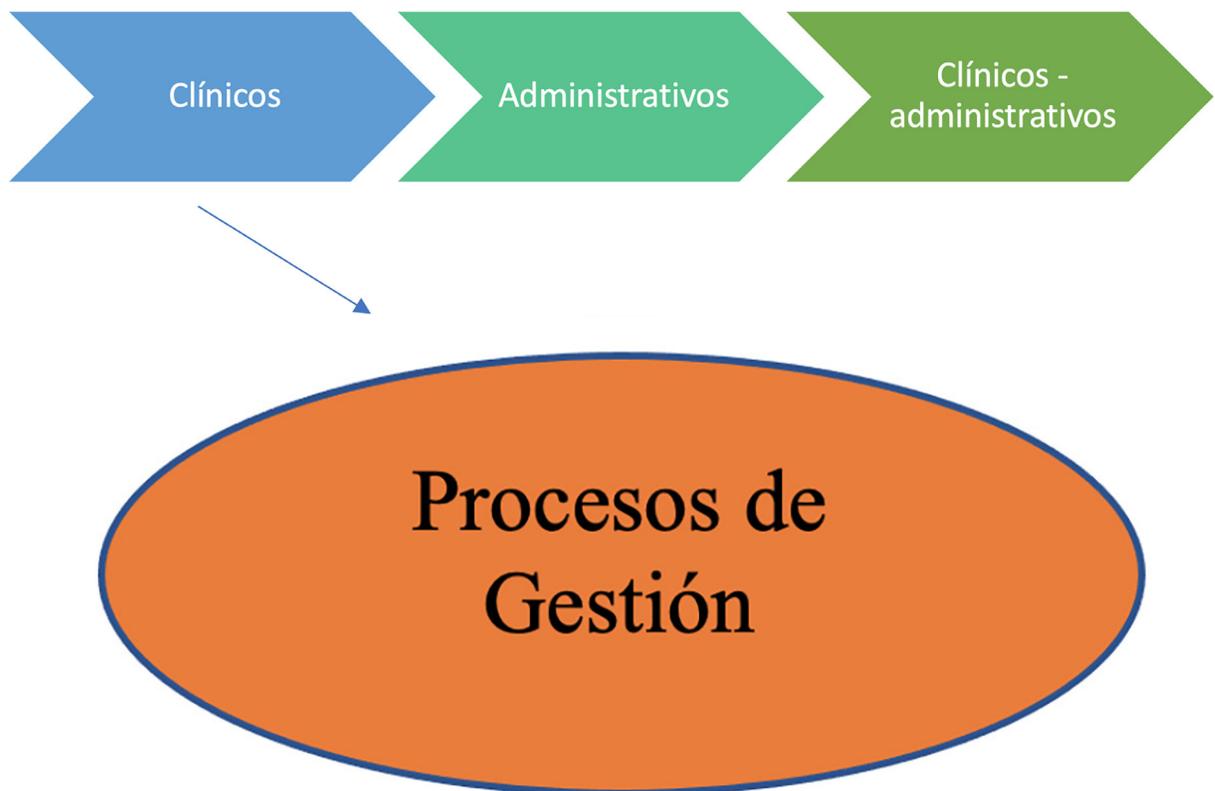
Seguridad del Paciente

Gestión de calidad y seguridad en el personal médico

Dra. Yesica Elizabeth Andrade Fernández /Dirección de Planeación y Mejora de la Calidad

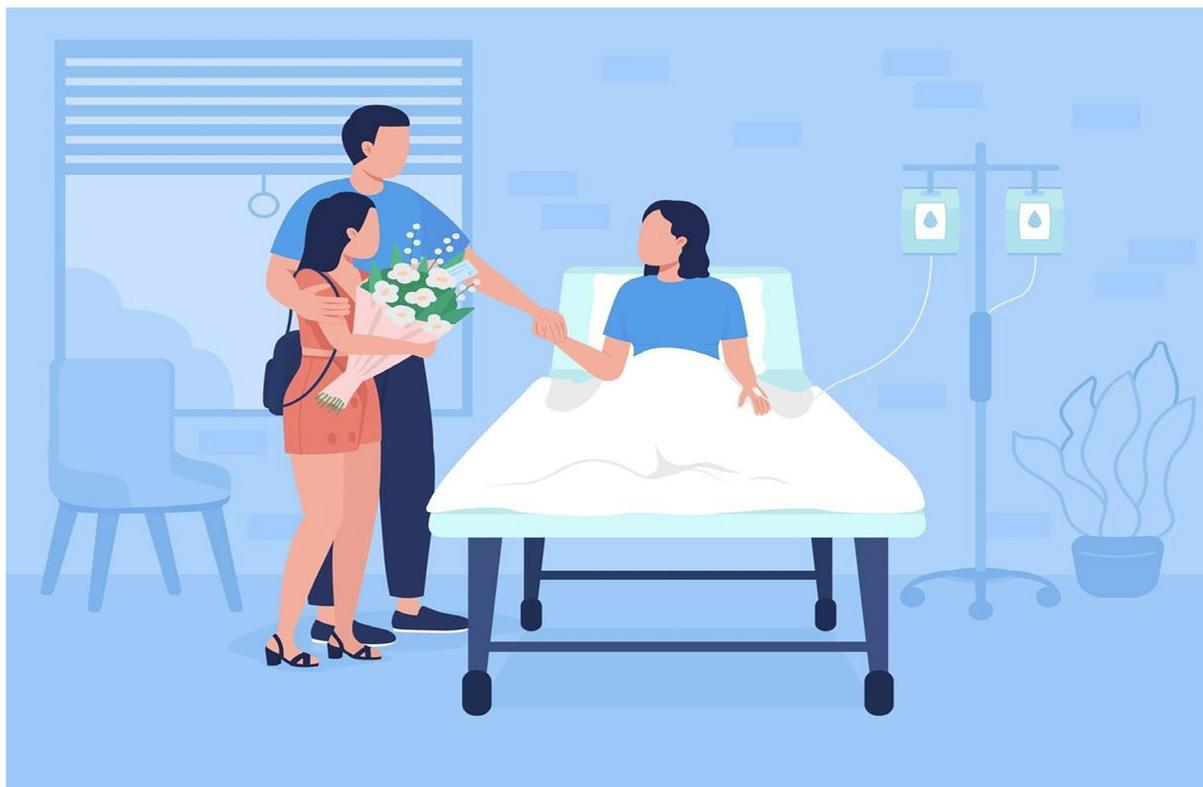
Para hablar de gestión es importante que el médico conozca todo el proceso de la atención clínica, incluyendo sus conocimientos clínicos y toda la ruta que el paciente pasa desde su ingreso hasta su egreso.

Es importante también que se reconozcan los múltiples procesos que pasan en los distintos departamentos y servicios. Esto tipo de procesos se identifican de la siguiente manera:



Imágenes proporcionadas por: Dra. Yesica Elizabeth Andrade Fernández

Dentro de la parte de gestión se debe ser capaz de generar e implementar nuevas estrategias para la correcta toma de decisiones, que sean eficaces, prácticas, sustentadas y lo más importante es tomar la opinión del paciente y su familia.



La idea de la gestión en calidad y seguridad del paciente, pretende desde el ámbito formativo y académico en los estudiantes de medicina, proporcionar las herramientas necesarias para la administración de procesos que a su vez mejoren continuamente la experiencia del paciente.

Hablar de gestión es también retomar la definición de proceso; el cual es, un conjunto de actividades lógicamente interrelacionadas y ordenadas, que actúan a través de entradas y que generan resultados preestablecidos.

En el personal médico es difícil identificar con claridad aquellos procesos Administrativos o Clínicos-administrativos o los ya que la mayoría de ellos no han desarrollado las herramientas de gestión necesarias, esto hace que se pierda la visión completa del proceso de atención a la salud, de lo que sucede, y como contribuye el resto de los departamentos al hospital.

El método más viable para diseñar o mejorar los procesos es mediante el desarrollo de proyectos de mejora.

Secundario a todo lo anterior es importante que el personal médico desde su formación como estudiante además del aspecto clínico, lleve materias relacionadas a la gestión, con la finalidad de tener una visión integral.

Un riesgo cuando se usa en el momento equivocado

¿Es el celular una herramienta útil o un riesgo durante una emergencia?

Primera parte

Ximena Rubio Polanco/Médico pasante Servicio Social/Reacción Hospitalaria para Desastres

En la actualidad, se estima que 88.4 millones de mexicanos poseen un teléfono celular. Es una herramienta que nos brinda la oportunidad de realizar trabajo a distancia, mantener contacto con otras personas y ha demostrado ser un elemento valioso para comunicar información durante una emergencia a la población general.

En el caso de un sismo, las aplicaciones que notifican la activación de la alarma sísmica pueden ayudar a las personas a prepararse para el evento replegándose a zonas seguras de manera oportuna. En el caso de tormentas, tornados o riesgos como tiroteos en la comunidad, el celular también ha resultado eficiente en advertir a la población.

Sin embargo, tenemos que considerar que nos puede poner en riesgo cuando se usa en el momento equivocado. La ceguera por pérdida de la atención es un fenómeno que consiste en la disminución del campo de visión periférica al concentrarse en el celular.

De acuerdo con el Consejo de Seguridad Nacional en EE.UU., cuando el cerebro experimenta una mayor carga de trabajo, el procesamiento de la información es más lento y es menos probable que responda a tiempo ante riesgos inesperados para evitar un accidente.



Imagen Radio, 1 de agosto

Órgano para donación de procuración multiorgánica, recibido en el INCMNSZ

Un equipo de médicos especialistas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), pertenecientes a los Hospitales General y de Especialidades del Centro Médico Nacional (CMN) La Raza, lograron en diferentes procesos, la procuración de dos corazones, cuatro riñones, dos hígados y dos córneas para dar otra oportunidad de vida a 10 personas que se encontraban en lista de espera para un trasplante. el hígado fue enviado al Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" de la Secretaría de Salud.

Link: <https://www.imagenradio.com.mx/logran-especialistas-del-imss-procuracion-multiorganica-para-brindar-otra-opor-tunidad-de-vida-10>

Crónica, 4 de agosto

La evaluación del quehacer científico, Dr. Gerardo Gamba Ayala

El Dr. Gerardo Gamba Ayala, Director de Investigación del INCMNSZ, en su participación en el diario Crónica, señaló que: "Obtener fondos para investigación es una actividad que es poco valorada por los sistemas de evaluación, cuando debería de ser altamente reconocida.

Lograr un fondo significa que el investigador ha invertido mucho tiempo en reflexionar, estudiar, pensar y planear hacia dónde va su línea de investigación".

Link: <https://www.cronica.com.mx/opinion/evaluacion-quehacer-cientifico-1.html>

Business Insider México, 7 de agosto

¿Por qué es sano comer tortillas?, Dra. Pilar Milke García

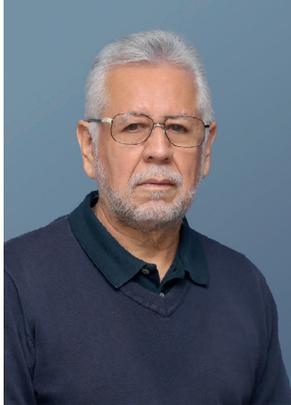
En entrevista, la Dra. Pilar Milke García, investigadora de la Dirección de Nutrición, señaló que: "la tortilla es el único alimento de consumo diario y es rica en nutrientes. Incluso, en algunos casos aumentan si están elaboradas con harina de maíz nixtamalizado".

El 20% de la ingesta energética nacional proviene de tortillas y productos de maíz, detalló el artículo "Contribución de los Alimentos a la Ingesta Total de Energía en la Dieta de los Mexicanos Mayores de Cinco Años", elaborado por investigadores del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

Link: https://businessinsider.mx/porque-sano-comer-tortillas-conoce-nutrientes_salud/

HOMBRES EN EL INCMNSZ

Información: Gabriela Rubello Marín
Centro de Información e Investigación Documental, CIID



Felipe Osornio Morales

Soporte Administrativo B
Taller de Imprenta
Departamento de Servicios Generales

1969

Realiza interinato como mensajero del Dr. Salvador Zubirán Anchondo

1970

Ingresa como empleado de base en la División de Nutrición a cargo del Dr. Adolfo Chávez Villasana

1971

Se le encomienda la operación del primer mimeógrafo adquirido por el INCMNSZ, antecedente directo de la imprenta actual

1972-2000

Encargado de la Sección de Imprenta de la Dirección de Nutrición

1993-2003

Responsable de la revisión e impresión de La Camiseta, Órgano Interno de Comunicación

2001-2003

La imprenta pasa a formar parte del Departamento de Educación para la Salud, continúa su encomienda como encargado

2003-

Forma parte del equipo de la Imprenta, participando en la elaboración de la papelería institucional

Música de Brahms, Schubert y Mendelssohn

Sesión dedicada al Laboratorio de Neurofisiología Clínica

Lic. Palmira de la Garza y Arce/Arte y Cultura

El pasado 25 de agosto tuvo lugar la Sesión Cultural mensual, la cual estuvo dedicada al Laboratorio de Neurofisiología Clínica. Este Laboratorio pertenece al Departamento de Neurología y Psiquiatría, fue fundado hace 25 años. Desde su creación, el Dr. Bruno Estañol Vidal ha sido el jefe, durante su gestión, ha crecido, incorporando nuevos equipos de diagnóstico, así como, con la incorporación de la UNAM en la formación de neurofisiólogos.

Para esta celebración, tuvimos el privilegio de tener a dos maravillosos pianistas: Armando Merino y Erik Cortes, quienes interpretaron música de Brahms, Schubert y Mendelssohn.

Sesión Cultural AGOSTO



CONCIERTO DEDICADO AL
LABORATORIO DE
NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Jueves 25
agosto
2022
18:00 hrs.

CONCIERTO DE PIANO



Erik
Cortés
piano

Concertista de Bellas Artes



Armando
Merino
piano

Concertista de Bellas Artes

AUDITORIO
INCMNSZ
ENTRADA LIBRE
VINO DE HONOR

Derechos Reservados © 2022 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Imágenes proporcionadas por la Coordinación Nacional de Música y Ópera INSA

*Concierto en Colaboración con la Coordinación Nacional de Música y Ópera del INBAL



SALUD

CULTURA



ARTE y CULTURA



MUSIC CITY OPERA

INBAL

f t i y incmnsz

NO A LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER TIEMPO DE ACTUAR



Coordinación: Departamento de Comunicación y Vinculación

Derechos reservados © 2022 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

#DiaNaranja #incmszsevistedenaranja #DeTiDepende #YoMeUno #25deCadaMes

Abuso de poder e indefensión

Acoso Sexual en el ámbito laboral

Segunda y última parte

Dirección de Administración

El Acoso Sexual es una forma de violencia con connotación lasciva en la que, si bien no existe la subordinación, hay un ejercicio abusivo de poder que conlleva a un estado de indefensión y de riesgo para la víctima, independientemente de que se realice en uno o varios eventos.

Identificar las manifestaciones en el entorno laboral del Acoso Sexual contribuirá a propiciar un ambiente en donde las actividades diarias y la interacción entre servidoras y servidores públicos estén guiadas por el principio de integridad y respeto, pues de esta forma se propiciará un entorno laboral libre de violencia y discriminación. Así las cosas, se enuncian a continuación algunas de las conductas que se pretenden eliminar o identificar para ser limitadas:

- Verbales: Chistes de contenido sexual, piropos, conversaciones de contenido sexual, pedir citas, hacer preguntas sobre su vida sexual, insinuaciones sexuales, pedir abiertamente relaciones sexuales sin presiones, presionar después de ruptura sentimental, llamadas telefónicas.
- No verbales y sin contacto físico: Acercamientos excesivos, miradas insinuantes, gestos lascivos, muecas, cartas.
- Acoso grave verbal y con contacto físico: Abrazos, besos no deseados, tocamientos, pellizcos, acercamientos y roses, acorralamientos, presiones para obtener sexo a cambio de mejoras o amenazas, realizar actos sexuales bajo presión.

¡Yo también soy INCMNSZ!



Autores: Andrea Macías Reyna, Pedro Domingo Rivera Pérez y Carlos Augusto Sánchez Morales

Consideraciones de género

Prevención del Suicidio

Mtra. Jessica Mejía Castrejón/Psicóloga de Clínica de VIH del INCMNSZ, Integrante del Consejo de Equidad de Género (ICEG) del INCMNSZ

El próximo 10 de septiembre se conmemora el “Día Mundial para la Prevención del Suicidio”, organizado por la Asociación Internacional para la Prevención del Suicidio (IASP) y avalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y se creó con el objetivo general de crear conciencia acerca de la prevención del suicidio en todo el mundo y para abordar este grave problema de salud pública.

Los datos actuales sugieren que existen diferencias de género respecto a la conducta suicida: las mujeres tienen una mayor prevalencia de ideas suicidas y actos suicidas y los hombres mayor mortalidad por suicidio, es decir; las mujeres lo intentan más y los hombres lo logran más. A esto se le conoce como la paradoja de la conducta suicida.

Una de las explicaciones para este fenómeno tiene que ver con factores sociales o culturales, como los roles de género; los hombres tienen mayor acceso a métodos más letales, violentos o agresivos para quitarse la vida y tienden menos a hablar del tema o a buscar ayuda. En el caso de las mujeres usan métodos menos letales o violentos, pero esto no necesariamente implica que las mujeres tengan menos psicopatología, sufran menos o tengan menos intención de morir.

También existen diferencias en la conceptualización del fenómeno suicida. En el caso de los hombres el suicidio se conceptualiza como “éxito”, “acto de valentía” o un proceso “frío y bien calculado”. En el caso de las mujeres como “intento”, “acto de cobardía o debilidad” o “chantaje”. Lo que puede generar sesgos y que se le reste importancia al riesgo suicida en mujeres.

Además, como en muchas otras áreas en la ciencia, tradicionalmente la investigación sobre suicidio se ha centrado en los hombres, sobre todo porque ellos son los que aportan mayor carga a la tasa de mortalidad. Por lo que es importante que tanto en el estudio de este fenómeno, como en los programas de prevención y las políticas públicas se consideren los aspectos socio-culturales y con enfoque de género para así ganarle la batalla a este grave problema de salud pública.

Schrijvers, D. L., Bollen, J., & Sabbe, B. G. (2012). The gender paradox in suicidal behavior and its impact on the suicidal process. *Journal of affective disorders*, 138(1-2), 19-26.

McKay, K., Milner, A., & Maple, M. (2014). Women and suicide: beyond the gender paradox. *International Journal of Culture and Mental Health*, 7(2), 168-178.

Canetto, S. S., & Lester, D. (1998). Gender, culture, and suicidal behavior. *Transcultural Psychiatry*, 35(2), 163-190. Canetto, S. S., & Sakinofsky, I. (1998). The gender paradox in suicide. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 28(1), 1-23.



Perejil

Planta herbácea de origen mediterráneo que posee propiedades diuréticas, antioxidantes, antiinflamatorias, antibacterianas, antidiabética, inmunomoduladora, citotóxica, nefroprotectoras, entre otras.

Sus hojas, semillas y raíces son utilizadas para preparar remedios naturales, batidos, tés y sazonar las comidas, pudiendo encontrarse de forma fresca o deshidratada.

Contiene: Carbohidratos, Proteínas, Grasas, Fibras, Calcio, Magnesio, Hierro, Zinc, Potasio, Fósforo, Vitaminas C, B1, B2, B3, B6, A, E, K, Folato y Colina.

Se debe escoger el perejil fresco que tenga las hojas bien verdes y firmes, o el perejil deshidratado puro que sea preferiblemente orgánico, ya que de esta forma proporciona más beneficios para la salud.

El perejil es bastante versátil puede ser utilizado en jugos, sopas, batidos, ensaladas y para sazonar alimentos como mariscos y pescados, por ejemplo.

Se puede guardar en el refrigerador fresco, se pone en un recipiente hermético, se coloca una servilleta o un papel absorbente sobre el perejil, para que absorba la humedad y mantenga la frescura de las hojas por más tiempo.



Cuadernos de
nutrición

Pescado en salsa de Perejil



Ingredientes:

- 1 manojo de perejil
- 1/2 taza de agua
- 4 filetes de pescado blanco
- Sal al gusto

Modo de Preparación:

Licuar el perejil con el agua y una pizca de sal.

En un sartén verter la salsa de perejil y agregar los filetes de pescado.

Tapar el sartén y cocinar a fuego bajo, hasta que el pescado esté bien cocido y la salsa se reduzca.

Fuente: Menús altos en proteína ricos en alimentos con proteína de origen vegetal. Página 17 Departamento de Fisiología de la Nutrición INCMNSZ

17 de agosto Día Nacional de la Abejas

Importancia ambiental, social y económica de las abejas

En el año del 2017, la Cámara de Senadores declaró el 17 de agosto como el “Día Nacional de las Abejas” por la importancia ambiental, social y económica que poseen.

Las abejas desempeñan un papel fundamental en la producción sostenible de alimentos y la nutrición, un 84% de los cultivos para el consumo humano necesitan a los polinizadores para aumentar su rendimiento y calidad.

Fuente: <https://www.gob.mx/agricultura/puebla/articulos/17-de-agosto-dia-nacional-de-las-abejas-170769?idiom=es>

19 de agosto, Día Mundial de la Asistencia Humanitaria

Tributo a quien arriesga su vida dando ayuda humanitaria a otros

Cada 19 de agosto celebramos el Día Mundial de la Asistencia Humanitaria para rendir tributo a los trabajadores que arriesgan sus vidas llevando ayuda humanitaria a otros, así como apoyar a las personas afectadas por las crisis en todo el mundo.

Las Naciones Unidas hacen un llamado para centrar la atención en los millones de civiles afectados por los conflictos armados. Esta terrible situación los ha llevado a dejar sus hogares y a luchar cada día para encontrar comida, agua y refugio seguro.

Fuente: <https://onu.org.gt/fechas-onu/dias-internacionales/agosto/dia-mundial-de-la-asistencia-humanitaria/>

26 de agosto, Día Internacional contra el Dengue

Más de la mitad de la población mundial puede contraer dengue

El dengue es una enfermedad que se transmite por la picadura de mosquitos infectados, y que no se transmite entre personas. Se trata de una infección aguda causada por un virus que puede afectar a cualquier grupo de edad. En la actualidad, más de la mitad de la población mundial tiene riesgo de contraer la enfermedad.

Cada año se producen más de 390 millones de casos en el mundo, de los cuáles, 500 mil corresponden a la variedad más grave, el dengue hemorrágico, que causa unas 25 mil muertes.

Fuente: <https://www.diainternacionalde.com/ficha/dia-internacional-contra-dengue>

Envejecimiento saludable

Día de las Personas Mayores

Segunda y última parte

Lcda. Liliana Morán Rodríguez/Departamento de Comunicación y Vinculación

En México, se dedica el día 28 de agosto como el Día de las Personas Mayores, con el fin de concientizar sobre los papeles que desempeñan en la sociedad y también para visibilizar las problemáticas que viven a nivel social, económico y de salud. El INCMNSZ participa en la iniciativa mundial de la Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030) declarada por la Asamblea General de las Naciones Unidas.

En entrevista para La Camiseta, el Dr. José Alberto Ávila Funes, jefe del Servicio de Geriatria del INCMNSZ, nos comparte sobre esta campaña mundial: "Surge para dignificar la figura del envejecimiento, empoderar a las personas mayores. Pero, también, para lograr una participación conjunta de la comunidad y de los tomadores de decisiones a nivel político".

Explica que uno de los principales objetivos es cambiar la imagen negativa que se tiene de envejecer, activar múltiples estrategias para promover un envejecimiento digno y saludable. Por ejemplo: hacer ejercicio o actividad física, alimentarse sanamente, vacunarse, mantenerse en contacto estrecho con actividades en comunidad, tener amigos; estos son elementos que se deben construir a lo largo de la vida, aunque nunca es tarde para iniciar.

El especialista cuenta que en México las personas que llegan a vivir a los 60 años aspiran a vivir al menos unos 22 años más.



El problema es que no siempre se encuentran preparados económica o socialmente y, gran parte de ellos, pasan un envejecimiento con mala calidad de vida por problemas de salud, discapacidad o dependencia.

En México existen 616 médicos geriatras, el 60% se concentra en la Ciudad de México, aunque existen más de 15 millones de personas mayores en todo el país: Consejo Mexicano de Geriatria.

El doctor Ávila Funes expresó la preocupación mundial por el envejecimiento demográfico y las deficiencias que existen para afrontarlo. Nos compartió que, en el INCMNSZ, desde hace más de 30 años, se fundó el Servicio de Geriatria. Desde entonces ha pasado de un pequeño consultorio, a consolidarse como un centro de referencia de atención, pero también de actividades docentes y de investigación.

Humanismo y caridad

Gracias al Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos

Magali/paciente del INCMNSZ

Soy Magali, paciente del INCMNSZ desde hace unos días. Vine por un padecimiento en el riñón y me aceptaron en Nutrición. Estoy feliz por eso, sé que aquí me van a curar. Todo ha sido muy agradable, en especial, en Trabajo Social, en donde las secretarías y trabajadoras sociales han sido muy amables y empáticas conmigo y con mi hijo que es el responsable de mí.

Gracias por su humanismo y caridad.



Personal de recepción del Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos

Como el Ave Fénix; siempre luchó sin dejar que le ensuciaran sus plumas “El legado que me dejó mi padre, Dr. Salvador Zubirán Anchondo”

Segunda y última parte

Entrevista realizada a la Sra. Graciela Zubirán Villarreal por Gabriela Rubello Marin



Dr. Salvador Zubirán Anchondo

Mi padre, el Dr. Salvador Zubirán Anchondo, siempre vivió como una gente fuerte, nunca lo vi debilitado, aún ya enfermo, a sus cien años sacaba fuerza, aunque su cuerpo ya no le quería obedecer. Él quería, pero su cuerpo ya no respondía ya era imposible.

En una ocasión, estando internado en el hospital, llegué y le dije: “Papá acaba de hablar el presidente de México, que te van a hacer un homenaje. Pronto se incorporaba y me decía: “¿En dónde?” y se levantó. Yo le dije: -No, no es cierto papá es una broma-. Lo hacía para reanimarlo y lo lograba.

En una ocasión, salió del hospital para ir a un homenaje que le hicieron en la Facultad de Ingeniería de la UNAM; se fue en ambulancia, acababa de salir de una cirugía en la cara. Dio un discurso que hizo llorar a todos los que estábamos ahí, porque hizo un gran esfuerzo, porque él era así, no se dejaba vencer.

Recuerdo que ya muy malo, de cien años casi, estaba internado en el INCMNSZ. Fue su último día, le tocaba quedarse a dormir a mi hermana Yolanda, pero ella tenía miedo, no se quería quedar sola y le dije: “Déjame preguntarles como lo ven, si lo ven muy mal me quedo contigo”. Les pregunté y me dijeron: “Con el Dr. Zubirán no podemos saber. Parece que está muy mal y de repente levanta la cabeza y se quiere ir a la calle. Entonces no le podemos decir”. Murió esa noche.

Mi papá, murió a las 3 o 4 de la mañana, hasta ese momento, él estaba luchando. Él no se vencía, no se quería morir, él quería seguir en pie de lucha, pero su organismo ya no le permitía continuar, tenía todos los órganos comprometidos, ya no tenía vida, ya no podían hacer nada por él. Sin embargo, su mente ahí seguía, aun estando sedado. Lo tenían con tranquilizantes, pero su cerebro seguía funcionando y estoy segura que si se hubiera parado frente a un micrófono hubiera hablado con el corazón y con elocuencia, porque así era él: Don Salvador Zubirán Anchondo, fundador del INCMNSZ, su gran orgullo, su gran obra para el mundo.

Comparte con nosotros tus vivencias, experiencias, anécdotas y sentir con el Instituto. Envía tu aportación a: camiseta.avisos@incmsz.mx

Magia y realidad fundidas en un relato

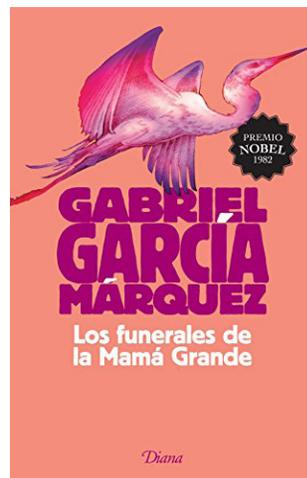
Los funerales de la Mamá Grande Gabriel García Márquez

Lcda. María Concepción Nolasco Miguel/Departamento de Comunicación y Vinculación

Gabriel García Márquez (Aracataca, Colombia 6 de marzo 1927–Ciudad de México 17 de abril 2014). Fue uno de los más grandes narradores de la literatura del siglo XX, su trabajo dentro del Realismo Mágico lo hizo figurar como pieza trascendental del conocido *Boom* latinoamericano. En 1982, García Márquez recibió el Premio Nobel de Literatura, otorgado como reconocimiento a su obra literaria.

Publicada en 1962, la obra *Los funerales de la Mamá Grande* es una recopilación de ocho relatos: siete cuentos y una novela que da título a la obra. Son historias breves, escritas con su particular estilo, que nos llevan al mundo a la vez mágico y real de la imaginaria aldea de Macondo, que también fue escenario de las obras *La hojarasca* y *Cien años de soledad*.

En, Macondo, hay que enterrar a María del Rosario Castañeda y Montero (la Mamá Grande), soberana absoluta del reino, que vivió en función del dominio durante toda su existencia y que murió un martes de septiembre, en olor de santidad a los noventa y dos años, tras haber conservado la virginidad durante toda su vida, y a cuyos funerales acude el presidente de la República y hasta el Sumo Pontífice en su góndola papal, pero también guajiros, contrabandistas, arroceros, prostitutas, hechiceros y bananeros. Sabían que estaban asistiendo al nacimiento de una nueva época, pues, ahora el sumo Pontífice podría cumplir su misión en la tierra, y el presidente de la República gobernar a su criterio, porque la única que podía oponerse a ello y tenía suficiente poder para hacerlo, había empezado a pudrirse bajo una plataforma de plomo.



Sabías que...

- Tres mexicanos han recibido un Premio Nobel: Alfonso García Robles, Octavio Paz y José Mario Molina.
- El Premio Nobel es un reconocimiento internacional que distingue a mujeres y hombres que contribuyen con su talento a enriquecer el conocimiento en diferentes áreas científicas y humanistas.
- Alfonso García Robles, Premio Nobel de la Paz en 1982. Nació en Zamora, Michoacán en 1911.
- Octavio Paz, Premio Nobel de Literatura en 1990. Nació en 1914 en la Ciudad de México.
- José Mario Molina Henríquez, Premio Nobel de Química en 1995. Nació en 1943 en la Ciudad de México

Fuente: <https://www.gob.mx/epn/articulos/mexicanos-que-han-recibido-el-premio-nobel>

Te recordamos que puedes solicitar libros en español o en inglés para préstamo a domicilio en el Espacio de Lectura, en el Departamento de Comunicación y Vinculación, ubicado en el segundo piso de la Unidad de Investigación, junto a la fuente del Quijote.

Comunicación de enfermería para un cuidado humanizado

La comunicación a través del lenguaje de señas

Mtra. Lizeth López López/Enfermera Jefe de Servicio adscrita al Depto. de Educación Continua

La comunicación es un elemento importante en la atención de enfermería, nos permite relacionarnos, de manera profesional con nuestros pacientes para obtener la información que nos guíe a detectar sus principales necesidades humanas, por ello, la comunicación es parte esencial de la primera etapa del Proceso Enfermero, que es la valoración.

En el desempeño de nuestra profesión nos hemos encontrado usuarios o pacientes con deficiencias auditivas, con mayor frecuencia. Según datos del INEGI 2021, en México existen casi 300 mil personas sordas, por lo que organizaciones como la Comisión de Defensa de los Derechos Humanos (CDDH) solicitan a los servicios de salud un trato digno y no discriminatorio a esta comunidad usuaria de atención hospitalaria, además de promover la comunicación para proporcionarles la información oportuna y en su lenguaje.

Las investigaciones de enfermería de México y otros países de Iberoamérica recomiendan como la mejor estrategia de comunicación a pacientes sordos o con deficiencias auditivas, el lenguaje de señas, más que el uso de materiales visuales en forma escrita o en imágenes o la utilización de percusiones con objetos cercanos al paciente.

Los beneficios del lenguaje de señas facilitan la comunicación, como cualquier otra lengua, disminuye el estrés generado entre el personal de salud y los pacientes, crea sentimientos de pertenencia a una cultura de autocuidado para la salud y una disminución del tiempo de estancia hospitalaria al facilitar la información necesaria para continuar con los cuidados en su hogar; garantiza el acceso, inclusión, convivencia y participación en igualdad de oportunidades dentro del sistema de salud.

Es recomendable que la comunidad de enfermería tenga conocimientos básicos del lenguaje de señas, actualmente existen diversos programas de aprendizaje presencial como cursos en modalidad virtual, aprender el lenguaje de señas beneficiará en la comunicación asertiva y se tendrá éxito en la planeación de cuidados que cubran las necesidades humanas de nuestros usuarios y pacientes.



Consulta bibliográfica: Loredó Martínez Nydia, Matus Miranda Reyna. Intervenciones de comunicación exitosas para el cuidado a la salud en personas con deficiencia auditiva. *Enferm. univ* Vol 9 Año 9 No4. octubre-diciembre 2012

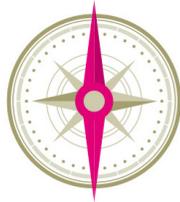
Respuesta del personal

A los primeros 75 años del INCMNSZ, tú, ¿cómo visualizas el futuro?

Dirección de Comunicación Institucional y Social/Departamento de Comunicación y Vinculación



Comparte tu experiencia en la página [www.incmnsz.mx/sección:Tú, ¿cómo visualizas el futuro?](http://www.incmnsz.mx/sección:Tú,¿cómovisualizaselfuturo?) (encuesta)



MÍSTICA
INCMNSZ
así somos

Interés Superior

“Nos remite al encuentro
con nosotros mismos
y el bien común”.

¡y aquí la vivimos diario!

Tomados del libro Mística Institucional, MAPorrúa, 2021

Coordinación: Departamento de Comunicación y Vinculación

Derechos reservados © 2022 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN



GOBIERNO DE
MÉXICO

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

#mistica #misticaincmnsz #campañaincmnsz #asisomos #yaquilavivimosdiario



**INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN**

Misión

Mejorar la salud a través de atención médica especializada, formación de recursos humanos e investigación biomédica, con un enfoque integral y de excelencia en beneficio del ser humano y su entorno.

Visión

Ser una institución referente que aporte creatividad, originalidad e innovación en salud.

Valores

Honradez • Vocación de servicio • Compromiso social • Creatividad • Humanismo • Libertad
Respeto • Empatía • Equidad • Profesionalismo • Ética • Trabajo colaborativo

La Camiseta

Fundada en 1994

Director General

Dr. José Sifuentes Osornio

Dirección de Comunicación Institucional y Social

Luz María Aguilar Valenzuela

Departamento de Comunicación y Vinculación

Carmen Amescua Villela

Responsable Editorial

Dora A. Valenzuela de la Cueva

Diseño editorial, armado, retoque digital y fotografía

Karina Salas Mercado

Jorge Velázquez Hernández

Revisión

Liliana Morán Rodríguez

Impresión

Sección de Impresión y Duplicación



Si deseas colaborar escríbenos a:
camiseta@incmsz.mx

Consulta la edición digital
www.incmsz.mx/opencms/Camiseta2022.html

www.incmsz.mx