

CONTENIDO

Comunicaciones oficiales

- 2** De la Secretaría de Gobernación, con la cual remite contestación a punto de acuerdo, aprobado por la Comisión Permanente, por el que se exhorta a la Ssa a fortalecer las acciones de prevención, atención y diagnóstico oportuno en los casos de hepatitis C en el país
- 7** De la Secretaría de Gobernación, con la cual remite contestación a punto de acuerdo, por el que se exhorta a la Ssa a emitir un informe que contenga las bases científicas, documentos de toxicología y estadísticas de los efectos nocivos de las plantas cuya comercialización impiden, a través de los operativos de fármaco-vigilancia
- 11** De la Secretaría de Gobernación, con la cual remite contestación a punto de acuerdo, aprobado por la Cámara de Diputados, por el que se exhorta a la Ssa a realizar campañas de difusión para prevenir accidentes isquémicos transitorios
- 19** De la Secretaría de Gobernación, con la cual remite contestación a punto de acuerdo, aprobado por la Comisión Permanente, por el que se exhorta a la Ssa a fomentar campañas informativas y acciones de prevención y atención de la trombosis en el país

Anexo II

Jueves 6 de abril

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



UNIDAD COORDINADORA DE VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

UCVPS/433/2017

Ciudad de México, a 30 de marzo de 2017

D.P. 613
(UCL)

00000658

MTRO. VALENTÍN MARTÍNEZ GARZA
TITULAR DE LA UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO
DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
P R E S E N T E

Me refiero al oficio SELAP/UCL/311/073/17, de fecha 17 de enero de 2017, mediante el cual informo que en la sesión de la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, celebrada el día 17 de enero del 2017, se aprobó el Punto de Acuerdo, que a continuación se transcribe

"ÚNICO.- La Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud para que, en coordinación con sus homologas en las entidades federativas y, en el marco de sus atribuciones, fortalezcan sus acciones de prevención, atención y diagnóstico oportuno en los casos de hepatitis C, en el país".

Al respecto me permito acompañar oficio SPPS-CAS-0956-2017 y anexo, suscrito por el Dr. Miguel Ángel Lutzow Steiner, Coordinador de Asesores de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud.

Con base en lo anterior he de agradecer su amable intervención a efecto de remitir esta información al órgano legislativo para su desahogo.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
EL TITULAR DE LA UNIDAD

DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
SUBSECRETARÍA DE ENLACE LEGISLATIVO
UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO
ABR. 5 2017
DIRECCIÓN GENERAL AJUNTA DE PROCESO LEGISLATIVO
RECIBO

SECRETARÍA DE SALUD
UNIDAD COORDINADORA DE VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
ABR. 5 2017

C.c.p **Dr. José Ramón Narro Robles.** Secretario de Salud. Presente
Serie/Sección 1C.2/P.A 395

JC/RCT/BFB

Archivó: _____

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Coordinación de Asesores

SAU plat

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

SPPS-CAS- **N - 0956** -2017.

México, Ciudad de México, a **02 MAR 2017**

DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA
TITULAR DE LA UNIDAD COORDINADORA
DE VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
PRESENTE

Por instrucciones del Dr. Pablo Kuri Morales, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, me permito enviarle en documento anexo, los comentarios al Punto de Acuerdo con número de oficio UCVPS/259/2017, que refiere:

MAC

ÚNICO.- La Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud para que, en coordinación con sus homologas en las entidades federativas y, en el marco de sus atribuciones, fortalezcan sus acciones de prevención, atención y diagnóstico oportuno en los casos de hepatitis C, en el país.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

MIGUEL ANGEL LUTZOW STEINER SECRETARÍA DE SALUD
COORDINADOR DE ASESORES

SECRETARÍA DE SALUD
RECIBIDO
02 MAR 2017
DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

SALUD OFICIALÍA DE PARTES
SECRETARÍA DE SALUD
02 MAR 2017
RECIBIDO
10:25

RECIBIDO
02 MAR 2017
5:40 pm
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE VINCULACIÓN SOCIAL

C.c.p.- Dr. Pablo Kuri Morales.- Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.- Presente

Elaboró: KSG Revisó y Validó: GRE

PA395

UCVPS/259/2017

Ciudad de México, a 20 de enero de 2017.

DR. PABLO KURI MORALES
SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
P R E S E N T E


En atención al oficio SELAP/UEL/311/073/17, de fecha 17 de enero de 2017, suscrito por el Mtro Valentín Martínez Garza, Titular de la Unidad de Enlace Legislativo de la Secretaría de Gobernación, mediante el cual informa que en la sesión de la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, celebrada el día 17 de enero del 2017, se aprobó el Punto de Acuerdo, que a continuación se transcribe

“ÚNICO.- La Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud para que, en coordinación con sus homologas en las entidades federativas y, en el marco de sus atribuciones, fortalezcan sus acciones de prevención, atención y diagnóstico oportuno en los casos de hepatitis C, en el país”.

Con base en lo anterior, he de agradecer su valiosa intervención a fin de contar con la opinión de esa Subsecretaría respecto del Punto de Acuerdo en cuestión, de no existir inconveniente, **en un término de 10 días.**

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
EL TITULAR DE LA UNIDAD


DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA



"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

México, Ciudad de México, a **23 FEB 2017**

CENSIDA-DG- "0784" -2017

Asunto: Opinión sobre el punto de acuerdo Hepatitis, H. Congreso de la Unión

Dr. Miguel Ángel Lutzow Steiner

Coordinador de Asesores
Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Lleja 7 PB Col. Juárez.
Deleg. Cuauhtémoc, C. P. 06700.
Ciudad de México

Estimado Dr. Lutzow

Por instrucciones de la Dra. Uribe y en respuesta a su oficio SPPS-CAS-0509-2017 de fecha 1 de febrero de 2017, mediante el cual envía oficio UCVPS/259/2017, en el cual hace referencia al oficio SELAP/UEL/311/17 suscrito por el Mtro. Valentín Martínez Garza, Titular de la Unidad de Enlace Legislativo de la Secretaría de Gobernación, mediante el cual informa que en la sesión de la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, se aprobó el punto de acuerdo, por el cual solicitan opinión y que textualmente dice:

ÚNICO.- La Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud para que, en coordinación con sus homólogos en las entidades federativas y, en el marco de sus atribuciones, fortalezcan sus acciones de prevención, atención y diagnóstico oportuno en los casos de hepatitis C, en todo el país.

En respuesta a ello, le informo que el Censida de acuerdo a sus atribuciones ha incorporado desde el Programa de Acción Específico sobre la respuesta al VIH, Sida e ITS 2013 – 2018 intervenciones que favorecen el diagnóstico, evaluación y manejo de las personas co infectadas por VIH y hepatitis C ; además, se han elaborado diferentes documentos normativos y técnicos dentro de los cuales se encuentra el anteproyecto de Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2002. Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual y la guía de manejo antirretroviral de las personas con VIH 2016, en la cual, se incluye el manejo clínico de la co infección VIH – Hepatitis C

Por otra parte, se ha venido trabajando con el Consejo de Salud en la elaboración del protocolo de manejo de la coinfección por hepatitis C y el VIH, independientemente de la edad de diagnóstico, mismo que ya ha sido aprobado por el Seguro de Protección Social en Salud, y se trabaja para operar esta intervención en las 32 entidades federativas y la Ciudad de México en este año.

1/2

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Dirección General de Epidemiología

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

DGE-DG- 01326 -2017

Ciudad de México, a 17 FEB 2017

Asunto: Respuesta a solicitud de información

Dr. Miguel Ángel Lutzow Steiner

Coordinador de Asesores

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud

Lieja No. 7, Planta Baja

Col. Juárez

Delegación Cuauhtémoc

C.P. 06600 Ciudad de México

En respuesta a su oficio SPPS-CAS-0508-2017, me permito informar que la Dirección General de Epidemiología en el marco de sus atribuciones y fortalecimiento, realiza el registro de casos sospechosos de hepatitis C desde el año 2000 a la fecha, a través del Sistema de Vigilancia Convencional. Dicho sistema recolecta información de 25,320 unidades de atención médica, distribuida en las 32 entidades federativas. Los datos que derivan de este sistema pueden desagregarse por sexo, grupo de edad, entidad, municipio e institución.

Sin otro particular y esperando que lo anterior le sea de utilidad, aprovecho la ocasión para enviarle un afectuoso saludo.

Atentamente


Dr. Cuicláhuac Ruiz Matus
Director General de Epidemiología

C.c.p. Dr. Pablo Kuri Morales.- Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.- Lieja 7-ter. Piso.- Col. Juárez.- Deleg. Cuauhtémoc.- 06600 Ciudad de México.- Presente.
Dra. María Eugenia Jiménez Corón.- Directora General Adjunta de Epidemiología.- DGE Edificio 2º Piso.- Presente.
Dr. Arturo Revuelta Herrera.- Director de Información Epidemiológica.- DGAE Edificio 5º. Piso.- Presente.
Ing. Carlos Escandillas Maya.- Jefe del Depto. de Procesamiento de Información Epidemiológica.- DIE Edificio 5º. Piso.- Presente.

CRM/MEJC/ARH/JME/MSU/ect*

Sección/Serie: 6S.2



**SUBSECRETARÍA DE ENLACE LEGISLATIVO
Y ACUERDOS POLÍTICOS
UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO**

Oficio No. SELAP/UEL/311/610/17
Ciudad de México, a 5 de abril de 2017

**CC. INTEGRANTES DE LA MESA DIRECTIVA DE LA CÁMARA
DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN**

Presentes

En respuesta al oficio No. D.G.P.L. 63-II-1-0940 signado por el Dip. Edmundo Javier Bolaños Aguilar, entonces Vicepresidente de la Mesa Directiva de ese Órgano Legislativo, me permito remitir para los fines procedentes, copia del similar número UCVPS/424/2017 suscrito por el Dr. Ernesto H. Monroy Yurrieta, Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social de la Secretaría de Salud, así como de su anexo, mediante los cuales responde el Punto de Acuerdo por el que se exhorta a esa Dependencia a emitir un informe que contenga las bases científicas, documentos de toxicología y estadísticas de los efectos nocivos de las plantas cuya comercialización impiden, a través de los operativos de fármaco-vigilancia.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para reiterarles la seguridad de mi consideración distinguida.

El Titular de la Unidad

MTRO. VALENTÍN MARTÍNEZ GARZA

C.c.p.- **Lic. Felipe Solís Acero**, Subsecretario de Enlace Legislativo y Acuerdos Políticos.- Presente.

Dr. Ernesto H. Monroy Yurrieta, Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social de la Secretaría de Salud.- Presente.

Minutario

UEL/311

RCC

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



UNIDAD COORDINADORA DE VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

DIP.

UCVPS/424/2017

(VEL) 610

Ciudad de México, a 28 de marzo de 2017

00000654

MTRO. VALENTÍN MARTÍNEZ GARZA
TITULAR DE LA UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO
DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
P R E S E N T E

Me refiero al oficio SELAP/UEL/311/950/16, de fecha 17 de mayo de 2016, mediante el cual informo que en la sesión de la Cámara de Diputados, celebrada el día 29 de abril del 2016, se aprobó el Punto de Acuerdo, que a continuación se transcribe:

"ÚNICO.- Se exhorta al Departamento de Regulación y Fomento Sanitario de la Secretaría de Salud y a la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para que, en el ámbito de sus facultades, emitan un informe que contenga las bases científicas, documentos de toxicología y estadísticas de los efectos nocivos de las plantas cuya comercialización impiden, a través de los operativos de fármaco-vigilancia".

Al respecto me permito acompañar oficio CGJC/3/OR/576/2017, suscrito por la Lic. Paulina Ramírez Requena, Subdirectora de Legislación y Consulta de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

Con base en lo anterior he de agradecer su amable intervención a efecto de remitir esta información al órgano legislativo para su desahogo.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL TITULAR DE LA UNIDAD

DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
SUBSECRETARÍA DE ENLACE LEGISLATIVO
UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO
ABR. 5 2017
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE PROCESO LEGISLATIVO
RECIBO
Glenn 11:00
LINDA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
ABR. 5 2017
José

C.c.p **Dr. José Ramón Narro Robles.** Secretario de Salud. Presente
Serie/Sección 1C.2/P.A 195

JCCG/RGT/BLAB

Archivó: _____

SALUDALUD

SECRETARÍA DE SALUD



27 MAR 2017

12:05 Diana

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RECEPCION

DAUS
plade

Cofepris

Comisión Federal para la Protección
contra Riesgos Sanitarios

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

OFICIO No. CGJC/3/OR/576/2017.

Ciudad de México, a 22 de marzo de 2017.

DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA

Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y
Participación Social de la Secretaría de Salud.

Lieja No.7, Segundo Piso, Col. Juárez,
Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600,
Ciudad de México.

Con fundamento en los artículos 4, párrafo cuarto de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 Bis de la Ley General de Salud; 2, literal C, fracción X del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; 3 y 18, fracciones II y XVI del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios; y, artículo Quincuagésimo Sexto, fracciones I y V del Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los Órganos Administrativos que en el mismo se indica de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 7 de abril de 2010; en atención a su Oficio Número UCVPS/1034/2016, por medio del cual remite a esta Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS o Comisión Federal), el Dictamen sobre el Punto de Acuerdo, a través del cual exhorta a esta COFEPRIS, para difundir los documentos de toxicología y estadística sobre los efectos nocivos de las plantas cuya comercialización impiden, a través de los operativos de fármaco - vigilancia, le comento:

Con fecha 15 de diciembre de 1999, se publicó en el Diario Oficial de la Federación, el "Acuerdo por el que se determinan las plantas prohibidas o permitidas para tés, infusiones y aceites vegetales comestibles" (en adelante, el Acuerdo). En atención al Punto de Acuerdo de mérito, esta Comisión Federal manifiesta que, después de realizar una búsqueda exhaustiva en la totalidad de los archivos físicos y electrónicos de esta COFEPRIS, no se cuenta con la documentación solicitada referente a los estudios farmacológicos y toxicológicos de las plantas listadas en el Acuerdo, por lo cual es menester precisar los motivos de la falta de dicha información.

De conformidad con lo establecido en materia de clasificación archivística, en específico, el "Cuadro General de Clasificación Archivística y Catálogo de Disposición Documental de la Secretaría de Salud", instrumento donde se establecen las vigencias documentales de los expedientes de la Secretaría de Salud y, en especial referencia a la tabla mostrada en la página 48, se desprende que la normativa para la vigencia documental de la información concerniente a "Evidencia y Manejo de Riesgos" (14S.9) es de 6 años. Bajo este supuesto, todos los documentos que superan dicha vigencia por ende no se encuentran en los archivos de esta COFEPRIS, para lo cual se anexa el vínculo electrónico donde podrá consultar el mencionado Cuadro General de Clasificación Archivística: http://www.salud.gob.mx/cdi/pot/fxiv/Instrumentos-Control-Consulta-Archivistica_2013.pdf

Lo anterior, guarda relación a la naturaleza misma del tiempo transcurrido desde la fecha de emisión del documento y, toda vez que el 5 de julio de 2001, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el "Decreto de Creación de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios", que estableció la organización y funcionamiento de éste órgano administrativo desconcentrado de la Secretaría de Salud, con autonomía técnica, administrativa y operativa, responsable

PA 195

SAC

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Cofepris

Comisión Federal para la Protección
contra Riesgos Sanitarios

del ejercicio de las atribuciones en materia de regulación, control y fomento sanitarios, en los términos de la Ley General de Salud y demás disposiciones aplicables. En ese momento, dicho nuevo órgano se integró por las Direcciones Generales de Medicamentos y Tecnologías para la Salud, Control Sanitario de Productos y servicios, Salud Ambiental, el Laboratorio Nacional de Salud Pública y la Dirección de Regulación y Fomento Sanitario. Siendo el caso, que las funciones y atribuciones de la recién creada COFEPRIS, operaban de igual forma que la Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario, pero elevado a un Organismo Desconcentrado de la Secretaría de Salud. De esta forma, las Direcciones Generales continuaron realizando acciones de regulación y control sanitario en sus respectivos ámbitos de competencia, con diferentes criterios y visiones.

En este orden de ideas, no fue sino hasta el 13 de abril de 2004, cuando se publicó en el Diario Oficial de la Federación, el Reglamento de esta Comisión Federal, mismo que abrogó el Decreto de Creación y otorgó las funciones y atribuciones en materia de regulación, control y fomento sanitarios, e incluyó a los alimentos y suplementos alimenticios entre los ámbitos de competencia de este órgano desconcentrado, en su artículo 3, fracción I, apartado C.

En consecuencia, esta COFEPRIS si bien tiene competencia sobre el tema que nos ocupa, lo cierto es que los informes que contengan las bases científicas, documentos de toxicología y estadísticas de los efectos nocivos de las plantas establecidas en el Acuerdo, no obran en los archivos de esta Comisión Federal. Da soporte a lo anterior, los argumentos siguientes:

Si bien es cierto que, esta Comisión Federal, a partir del año 2001 se encarga de la baja documental de sus propios archivos, a la fecha de publicación del Acuerdo, el procedimiento de baja documental únicamente consideraba que para realizar este proceso, se requisitaban formatos de baja, los cuales eran resguardados por las áreas solicitantes en un periodo no mayor a 5 años y, no es hasta la publicación de la Ley Federal de Archivos, el día 23 de enero de 2012, la fecha en que se emite el primer ordenamiento jurídico nacional especializado en este tema, el cual prevé el procedimiento de los archivos tanto de su manejo como de su disposición final, esta última pudiendo ser la baja documental o la inclusión en los archivos históricos del Archivo General de la Nación.

En virtud de lo anterior, no es posible proporcionar la documentación solicitada, en atención a que los mismos fueron dado de baja de los archivos debido a la vigencia documental establecida, por lo que esta COFEPRIS se encuentra imposibilitada a entregar los informes que contengan las bases científicas, documentos de toxicología y estadísticas de los efectos nocivos de las plantas establecidas en el Acuerdo.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

SECRETARÍA DE SALUD

RECIBIDO
24 MAR 2017

DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE
VINCULACIÓN SOCIAL

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

SUBDIRECTORA EJECUTIVA DE LEGISLACIÓN Y CONSULTA

LIC. PAULINA RAMÍREZ REQUENA

SECRETARÍA DE SALUD

RECIBIDO
27 MAR 2017

DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE
VINCULACIÓN SOCIAL

Monterrey No. 33, Colonia Roma, Del. Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06700
Tel. 5080-5200 Ext. (1222) y 01 800 033 50 50 www.cofepris.gob.mx

SALUD SECRETARÍA DE SALUD OFICIAL DE PARTE
24 MAR 2017
RECIBIDO

SALUD

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



**SUBSECRETARÍA DE ENLACE LEGISLATIVO
Y ACUERDOS POLÍTICOS
UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO**

Oficio No. SELAP/UEL/311/611/17
Ciudad de México, a 5 de abril de 2017

**CC. INTEGRANTES DE LA MESA DIRECTIVA DE LA CÁMARA
DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN**

Presentes

En respuesta al oficio No. D.G.P.L. 63-II-3-1758 signado por el Dip. Jerónimo Alejandro Ojeda Anguiano, Vicepresidente de la Mesa Directiva de ese Órgano Legislativo, me permito remitir para los fines procedentes, copia del similar número UCVPS/425/2017 suscrito por el Dr. Ernesto H. Monroy Yurrieta, Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social de la Secretaría de Salud, así como de su anexo, mediante los cuales responde el Punto de Acuerdo por el que se exhorta a esa Dependencia a realizar campañas de difusión para la prevención de accidentes isquémicos transitorios.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para reiterarles la seguridad de mi consideración distinguida.

El Titular de la Unidad

MTRO. VALENTÍN MARTÍNEZ GARZA

C.c.p.- **Lic. Felipe Solís Acero**, Subsecretario de Enlace Legislativo y Acuerdos Políticos.- Presente.

Dr. Ernesto H. Monroy Yurrieta, Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social de la Secretaría de Salud.- Presente.

Minutario
UEL/311

RCC



UCVPS/425/2017

*DLP
(002) 611*

Ciudad de México, a 28 de marzo de 2017

00000655

MTRO. VALENTÍN MARTÍNEZ GARZA
TITULAR DE LA UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO
DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
P R E S E N T E

Me refiero al oficio SELAP/UEL/311/266/17, de fecha 10 de febrero de 2017, mediante el cual informo que en la sesión de la Cámara de Diputados, celebrada el día 9 de febrero del 2017, se aprobó el Punto de Acuerdo, que a continuación se transcribe:

"ÚNICO.- La Cámara de Diputados exhorta a la Secretaría de Salud a realizar campañas de difusión para la prevención de accidentes isquémicos transitorios".

Al respecto me permito acompañar oficio CCINSHAE-DGCINS-223-2017, suscrito por el Dr. Simón Kawa Karasik, Director General de Coordinación de Institutos Nacionales de Salud.

Con base en lo anterior he de agradecer su amable intervención a efecto de remitir esta información al órgano legislativo para su desahogo.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL TITULAR DE LA UNIDAD

DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
SUBSECRETARÍA DE ENLACE LEGISLATIVO
UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO
ABR. 5 2017
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE PROCESO LEGISLATIVO
RECIBO
Gloria R. Mora
HORA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
ABR. 5 2017
Rosel
2150

C.c.p **Dr. José Ramón Narro Robles.** Secretario de Salud. Presente
Serie/Sección 1C.2/P.A 401

JCCG/RGT/BLB

Archivó: _____

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



DGAS
plati

INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".
Dirección General de Coordinación de Institutos Nacionales de Salud.

CCINSHAE-DGCINS- 223 -2017

Ciudad de México, a 13 de marzo de 2017

Asunto: Punto de Acuerdo

DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA.

TITULAR DE LA UNIDAD COORDINADORA DE
VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Lieja No. 7, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
México, Ciudad de México, C.P. 06000.

PRESENTE

Me refiero a su oficio **UCVPS/971/2017** mediante el cual hizo de nuestro conocimiento que el Mtro. Valentín Martínez Garza, Titular de la Unidad de Enlace Legislativo de la Secretaría de Gobernación, informó que en la sesión de la Cámara de Diputados, celebrada el día 9 de febrero de 2017, se aprobó el siguiente Punto de Acuerdo;

"ÚNICO.- La Cámara de Diputados exhorta a la Secretaría de Salud a realizar campañas de difusión para la prevención de accidentes isquémicos transitorios".

SAC

En atención a lo anterior, adjunto al presente encontrará copia del oficio **DG-062-2017**, suscrito por el Dr. Marco A. Martínez Ríos, Director General del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, así como copia del oficio **DG/081/17**, suscrito por el Dr. Miguel Ángel Celis López, Director General del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, mediante los cuales expresan su opinión al referido punto de acuerdo. Lo anterior, esperando sea marco de referencia para coadyuvar con la postura institucional de la Secretaría de Salud.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DR. SIMÓN KAWA KARASIK
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN
DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

Stamp: SALUD SECRETARÍA DE SALUD OFICIALÍA DE PARTES 21 MAR. 2017 RECIBIDO HORA 12:15

c.c.p.- Dr. Guillermo M. Ruiz Palacios y Santos.- Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.- Presente.

SKK/MZA/LAC/ asg
Serie/Sección 1C.2

Stamp: SECRETARÍA DE SALUD 21 MAR 2017 12:15

DA 406



"2017, Año del Centenario de la Promulgación
de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Ciudad de México, 02 de marzo de 2017
DG-062-2017



DIRECCIÓN GENERAL DE
COORDINACIÓN DE LOS
INSTITUTOS NACIONALES
DE SALUD

3 - MAR 2017

Dr. Simón Kawa Karasik
Director General de Coordinación Institutos Nacionales de
Salud y Hospitales de Alta Especialidad
Presente

RECIBIDO

Hora: 8:38

Firma: Dayeli

Estimado Dr. Kawa Karasik:

En atención al oficio CCINSHAE-DGCINS-137-2017, sobre la "difusión para la prevención de accidentes isquémicos transitorios".

Al respecto, me permito enviar la opinión del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez:

1. Conviene hacer la distinción mundialmente aceptada entre **prevención primaria** y **prevención secundaria**.
2. Para la **prevención primaria** se sugiere:
 - A. Dar a conocer a la población la posibilidad de recurrencia y las consecuencias que puede tener un accidente isquémico transitorio (TIA por sus siglas en inglés) que se deja sin atender.
 - B. Informar cuáles con los síntomas más frecuentes del TIA para que el paciente sea llevado de manera expedita para atención médica (en mi opinión de preferencia a centros de 2º o 3er nivel de atención).
 - C. Instruir con lenguaje comprensible que hay factores que implican riesgo de TIA y que estos se deben evitar y/o detectar para corregir:
 - Hipertensión arterial
 - Tabaquismo
 - Polución atmosférica
 - Dislipidemia
 - Diabetes
 - Fibrilación auricular
 - Sobrepeso

Para la **prevención secundaria** se sugiere:

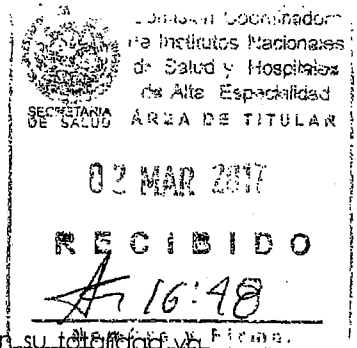
- A. Que se divulgue la importancia de cumplir las indicaciones médicas en su totalidad, ya que el tratamiento preventivo de un nuevo evento requiere manejo (antiagregantes plaquetarios en la mayoría, y según esté indicado: antihipertensivos, hipolipemiantes, hipoglucemiantes).
- B. Que se divulgue la importancia de asegurar el cese de tabaquismo, control de peso y ejercicio cuando aplique.

Aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.


Dr. Marco A. Martínez Ríos
Director General

c.c.p. - Dr. Guillermo M. Ruiz Palacios y Santos.- Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.- Presente

MAMR*pic





INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA
MANUEL VELASCO SUÁREZ

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2017, "Año del Centenario de la Constitución"

LUIS

DG / 0 8 1 / 1 7

Ciudad de México a 06 de marzo del 2017

DR. SIMÓN KAWA KARASIK
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN
DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
P R E S E N T E

Por medio de la presente, en respuesta a su oficio No. CCINSHAE-DGCINS-137/2017, de forma adjunta envío a usted la opinión emitida por el Dr. Adolfo Leyva Rendón Médico Especialista de esta Institución, para dar cumplimiento al Punto de Acuerdo señalado en dicho oficio.

Me despido de usted, enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DR. MIGUEL ÁNGEL CELIS LÓPEZ
DIRECTOR GENERAL

Comisión Coordinadora
de Institutos Nacionales
de Salud y Hospitales
de Alta Especialidad
SECRETARÍA DE SALUD
ÁREA DE TITULAR

09 MAR 2017

RECIBIDO
16/13
Fecha y Firma.



DIRECCIÓN GENERAL DE
COORDINACIÓN DE LOS
INSTITUTOS NACIONALES
DE SALUD

09 MAR 2017

RECIBIDO

Hora: 8:30
Firma: Dayeli

2017 "AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION"

Al respecto del "Dictamen sobre el punto de acuerdo por el que se exhorta a la Secretaría de Salud a fomentar campañas de difusión para la prevención de Accidentes Isquémicos Transitorios" ofrecemos la siguiente opinión:

La Isquemia Cerebral Transitoria (ICT) forma parte del espectro de la Enfermedad Vasculare Cerebral, y consiste en la aparición de signos y síntomas neurológicos (perdida de la fuerza, de la sensación, del lenguaje, etc.) que resuelven espontáneamente en un periodo breve. No dejan secuela por sí mismos, pero su relevancia radica en que son el antecedente directo que indica que el paciente tiene gran riesgo en forma inmediata y mediata de desarrollar un infarto cerebral.

En México no se cuenta con estudios sobre la incidencia o prevalencia específicas para ICT, pero hay información sobre infartos cerebrales, con una incidencia 230 casos por cada 100,000 habitantes mayores de 35 años por año. En el 2011 se realizó un estudio (RENAMEVASC) de las distintas enfermedades vasculares cerebrales en el país con 2000 pacientes de varios hospitales a lo largo de la República Mexicana encontrando que las ICT comprendían el 4.9% de todas ellas, mientras que del total de infartos cerebrales el 7.2% tenían historia previa de ICT. Estas cifras son similares a lo descrito en estudios internacionales.

El riesgo establecido de presentar un infarto cerebral posterior a una ICT evento isquémico transitorio se considera del 12-20% a los 3 meses. El riesgo de morbimortalidad en ese periodo -ya sea evento cardiovascular, muerte o recurrencia de ICT -, es de un 25%. Por lo tanto, el impacto de esta enfermedad radica en que eventos graves pueden evitarse si es evaluado y tratado de forma oportuna y correcta.

2017 "AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION"

Una conducta usual de los médicos y los pacientes ante una ICT dado que los síntomas son transitorios es no proseguir con el estudio del paciente y no dar tratamiento específico.

Esto puede tener gran impacto dado que el estudio y tratamiento oportuno puede evitar que se desarrolle un infarto cerebral y en efecto evitar la discapacidad del paciente.

La ICT es una enfermedad que tiene un gran impacto en la salud del paciente por ser el factor predisponente inmediato para un infarto cerebral. Es necesario crear conciencia en todo el personal de salud y la población sobre la importancia de la evaluación y tratamiento de esta enfermedad, ya que un manejo oportuno incidirá de manera importante en el pronóstico del paciente.





PROMOVENTE

**SUBSECRETARÍA DE ENLACE LEGISLATIVO
Y ACUERDOS POLÍTICOS
UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO**

Oficio No. SELAP/UEL/311/614/17
Ciudad de México, a 5 de abril de 2017

**CC. INTEGRANTES DE LA MESA DIRECTIVA DE LA CÁMARA
DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN**
Presentes

En respuesta al oficio No. D.G.P.L. 63-II-4-1707 signado por el Sen. Aarón Irízar López, entonces Vicepresidente de la Mesa Directiva la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, me permito remitir para los fines procedentes, copia del similar número UCVPS/436/2017 suscrito por el Dr. Ernesto H. Monroy Yurrieta, Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social de la Secretaría de Salud, así como de sus anexos, mediante los cuales responde el Punto de Acuerdo por el que se exhorta a esa Dependencia a fomentar campañas informativas y acciones de prevención y atención de la trombosis en el país.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para reiterarles la seguridad de mi consideración distinguida.

El Titular de la Unidad

MTRO. VALENTÍN MARTÍNEZ GARZA

C.c.p.- **Lic. Felipe Solís Acero**, Subsecretario de Enlace Legislativo y Acuerdos Políticos.- Presente.

Dr. Ernesto H. Monroy Yurrieta, Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social de la Secretaría de Salud.- Presente.

Minutario
UEL/311

RCC



UCVPS/436/2017

Ciudad de México, a 30 de marzo de 2017

MTRO. VALENTÍN MARTÍNEZ GARZA
TITULAR DE LA UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO
DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
P R E S E N T E

DIP.
(UEL) 614

00000658

Me refiero al oficio SELAP/UEL/311/141/17, de fecha 27 de enero de 2017, mediante el cual informa que en la sesión de la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, celebrada el día 25 de enero del 2017, se aprobó el Punto de Acuerdo, que a continuación se transcribe

"**ÚNICO.**- La Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud para que, en coordinación con sus homólogas en las 32 entidades federativas y en el marco de sus atribuciones, fomenten campañas informativas y acciones de prevención y atención de la trombosis en el país".

Al respecto me permito acompañar oficio CCINSHAE-DGCINS-255-2017 y anexo, suscrito por el Dr. Simón Kawa Karasik, Director General de Coordinación de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Con base en lo anterior he de agradecer su amable intervención a efecto de remitir esta información al órgano legislativo para su desahogo.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
EL TITULAR DE LA UNIDAD

DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
SUBSECRETARÍA DE ENLACE LEGISLATIVO
UNIDAD DE ENLACE LEGISLATIVO
ABR. 5 2017
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE PROCESO LEGISLATIVO
RECIBO
HORA

ABR. 5 2017
10:50

C.c.p Dr. José Ramón Narro Robles. Secretario de Salud. Presente
Serie/Sección 1C.2/P.A 393

Archivó: _____

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



DGAAU
Plan

INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

2017 Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

Dirección General de Coordinación de Institutos Nacionales de Salud

CCINSHAE-DGCINS-255-2017

Ciudad de México, a 21 de marzo de 2017

Asunto: Opinión para Punto de Acuerdo

DR. ERNESTO H. MONROY YURRIETA
TITULAR DE LA UNIDAD COORDINADORA DE
VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
LIEJA NO. 7, COL. JUÁREZ, DEL. CUAUHTÉMOC
CDMX, C.P. 0600
PRESENTE

Por instrucciones del Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, Dr. Guillermo M. Ruiz Palacios y Santos, hago referencia al oficio número UCVPS/946/2016, mediante el cual hizo de nuestro conocimiento que en la Sesión de la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, celebrada el día 25 de enero de 2017, se aprobó el Punto de Acuerdo, que a continuación se transcribe:

SAC

"Único.- La Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud para que, en coordinación con sus homólogas en las 32 entidades federativas y en el marco de sus atribuciones, fomente campañas informativas y acciones de prevención y atención de la trombosis en el país"

Al respecto, anexo al presente encontrará copia simple de los oficios N° DG/066/2017 y No. de Ref. INC/DE/232/2017 con su anexo, ambos suscritos por el Dr. Marco Antonio Martínez Ríos, Director General del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, mediante los cuales remite análisis y opinión técnica del Punto de Acuerdo en comento a efecto de coadyuvar en la postura institucional de la Secretaría de Salud.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

SECRETARÍA DE SALUD
RECIBIDO
28 MAR 2017
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

ATENTAMENTE

DR. SIMÓN KAWA KARASIK
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN
DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

SALUD SECRETARÍA DE SALUD OFICIALÍA DE PARTES
28 MAR. 2017
RECIBIDO
NOMBRE: [] HORA: 16:50

C.c.p.- Dr. Guillermo M. Ruiz Palacios y Santos.- Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.- Presente
SKK/MZA/LAB/imm*
Sección/Serie: 1C.2/PA.393

SECRETARÍA DE SALUD
RECIBIDO
29 MAR 2017
11:20 am
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE VINCULACIÓN SOCIAL



lsa

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Dirección General
Dirección de Enseñanza

Ciudad de México, 10 de Marzo de 2017
No. de Ref. INC/DE/232/2017

DR. SIMÓN KAWA KARASIK
DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN
DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
PRESENTE

En atención al oficio de referencia CCINSHAE-DGCINS-140-2017, de fecha 23 de Febrero del presente año, mediante el cual hace referencia al escrito UCVPS/946/2017, emitido por el Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social, Dr. Ernesto H. Monroy Yurrieta, relacionado con el Punto de Acuerdo aprobado en la Sesión de la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, celebrada el día 25 de Enero del 2017, en el cual se exhorta a fomentar campañas informativas y acciones de prevención y atención de la trombosis en el país, me permito comentar a usted lo siguiente:

1. El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez inició, desde el año 2015, las campañas de difusión sobre el problema mundial de salud que representan las enfermedades causadas por trombosis, en atención al llamado de la Organización Mundial de Salud, la International Society on Thrombosis and Haemostasis y el Día Mundial de la Trombosis, creado en 2014. Durante dos años consecutivos se han realizado y coordinado actividades y se están preparando las correspondientes al 2017.
2. Adjunto al presente, se anexa un informe en el cual que describen las acciones de difusión y coordinación emprendidas con otras organizaciones del país, como varios Institutos Nacionales de Salud, la Fundación Mexicana del Corazón, las Academias y Sociedades Médicas. También incluye las actividades que se han extendido a varias ciudades del país, con el objetivo de informar, sensibilizar y promover el tratamiento de la enfermedad Tromboembólica.
3. En Febrero del año 2016 se creó el **Comité de Tromboprofilaxis y Vigilancia del Tratamiento Antitrombótico del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez**, que ha implementado un programa de evaluación del riesgo de trombosis en todos los enfermos que ingresan a hospitalización y también recomienda las medidas de prevención pertinentes. (Se adjunta copia del Acta de Instalación).

Sin otro particular, reitero mi cordial saludo.



COORDINACIÓN DE LOS
INSTITUTOS NACIONALES
DE SALUD

ATENTAMENTE

DR. MARCO ANTONIO MARTÍNEZ RÍOS
DIRECTOR GENERAL

RECIBIDO

Hora: 8:17
Firma: Dayeli

Comisión Coordinadora
de Institutos Nacionales
de Salud y Hospitales
de Alta Especialidad
SECRETARÍA
DE SALUD
ÁREA DE TITULAR

17 MAR 2017

RECIBIDO

11435
Nombre y Firma.

C.c.p. Dr. Guillermo M. Ruiz-Palacios y Santos, Titular de la Comisión Coordinadora de los Instituto Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.-
Presente.

MAMR*JVP*mlsc.

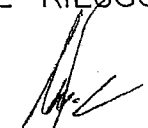
**ACTA DE INSTALACIÓN Y OPERACIÓN DEL
COMITÉ DE TROMBOPROFILAXIS Y VIGILANCIA DEL TRATAMIENTO
ANTITROMBÓTICO
DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ".**

EN LA CIUDAD DE MÉXICO DISTRITO FEDERAL, SIENDO LAS DOCE HORAS EN PUNTO DEL DÍA DIEZ DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS, LAS PERSONAS ANOTADAS A CONTINUACIÓN, BAJO LA COORDINACIÓN DE LOS DOCTORES, RAÚL ABDÓN IZAGUIRRE ÁVILA Y JESÚS ANTONIO GONZÁLEZ HERMOSILLO, SE REUNEN EN LA SALA DE JUNTAS DEL SÉPTIMO PISO DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ", SITO EN JUAN BADIANO NÚMERO UNO, COLONIA SECCIÓN XVI, DELEGACIÓN TLALPAN, C.P. 14080, CON EL PROPÓSITO DE INTEGRAR EL COMITÉ DE TROMBOPROFILAXIS Y VIGILANCIA ANTITROMBÓTICA DE LA PROPIA INSTITUCIÓN. DURANTE LA REUNIÓN SE LLEGA A LOS ACUERDOS DESCRITOS BAJO EL SIGUIENTE TENOR:--

PRIMERO.- LOS PROPÓSITOS DEL COMITÉ SON LOS SIGUIENTES:

A. IMPLEMENTAR Y LLEVAR A CABO UN **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TROMBOPROFILAXIS**, BASADO EN LAS RECOMENDACIONES INTERNACIONALES, Y QUE TIENE COMO OBJETIVO DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD POR ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA ASOCIADA AL INTERNAMIENTO HOSPITALARIO. EL PROGRAMA TIENE COMO META, EN UNA PRIMERA ETAPA, LOGRAR QUE POR LO MENOS EL 80% DE LOS PACIENTES QUE INGRESAN DIARIAMENTE A HOSPITALIZACIÓN, VÍA URGENCIAS O PROGRAMADOS, SEAN EVALUADOS EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, PARA CALCULAR EL RIESGO QUE CADA UNO DE ELLOS TIENE DE DESARROLLAR COMPLICACIONES POR TROMBOEMBOLIA VENOSA. PARA ELLO SE UTILIZARÁN LAS ESCALAS ACTUALMENTE ACEPTADAS, A SABER, LA ESCALA DE CAPRINI PARA ENFERMOS QUE SERÁN SOMETIDOS A CUALQUIER TIPO DE CIRUGÍA, Y LA ESCALA DE PADUA, PARA LOS ENFERMOS HOSPITALIZADOS POR ENFERMEDADES QUE NO REQUIEREN UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

B. EL COMITÉ TAMBIÉN TIENE COMO PROPÓSITO REALIZAR EL **REGISTRO Y VIGILANCIA DEL TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO** CONSISTENTE EN LA ADMINISTRACIÓN ORAL, PARENTERAL, O AMBAS, DE MEDICAMENTOS ANTICOAGULANTES, ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS Y TROMBOLÍTICOS, INCLUYENDO LA EVALUACIÓN PERIÓDICA DE LOS CASOS CLÍNICOS DE ENFERMOS CON TRATAMIENTO MÚLTIPLE, COMO LA DOBLE O TRIPLE TERAPÉUTICA ANTITROMBÓTICA, DEFINIDA ÉSTA COMO LA ADMINISTRACIÓN CONCOMITANTE DE UN ANTICOAGULANTE ORAL O PARENTERAL, MÁS UNO O DOS ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS. SE INCLUYE LA EVALUACIÓN Y EL REGISTRO DEL RIESGO DE HEMORRAGIA Y DEL RIESGO DE TROMBOSIS DE CADA ENFERMO, PARA ESTABLECER EL BENEFICIO CLÍNICO Y OFRECER MAYOR SEGURIDAD Y EFICACIA CON UN TRATAMIENTO QUE TIENE RIESGO DE HEMORRAGIA.



C. EL COMITÉ TAMBIÉN TIENE COMO OBJETIVO EVALUAR Y REVISAR PERIODICAMENTE LOS **EVENTOS ADVERSOS**, DEFINIDOS COMO LOS CASOS DE MORBIMORTALIDAD DERIVADOS DE COMPLICACIONES TROMBÓTICAS O DERIVADOS DEL TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO O ANTIHEMORRÁGICO, EN ESPECIAL CON EL EMPLEO DE MEDICAMENTOS ANTICOAGULANTES, ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS Y TROMBOLÍTICOS, ASÍ COMO PRODUCTOS HEMOSTÁTICOS, INCLUYENDO LOS HEMODERIVADOS COMO EL PLASMA FRESCO CONGELADO Y LOS CRIOPRECIPITADOS, ASÍ COMO LOS PRODUCTOS INDUSTRIALIZADOS, COMO EL CONCENTRADO DE COMPLEJO PROTROMBÍNICO, EL CONCENTRADO DE FIBRINÓGENO Y EL FACTOR VII RECOMBINANTE EMPLEADOS EN CASOS DE HEMORRAGIA QUE PONE EN PELIGRO LA VIDA, COMO LA INTRACEREBRAL O LA QUE OCURRE DESPUÉS DE LA CIRUGÍA CARDIACA CON CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA.

D. EL COMITÉ TIENE TAMBIÉN COMO PROPÓSITO PROMOVER E IMPARTIR EDUCACIÓN EN LOS TEMAS DE TROMBOPROFILAXIS Y TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO ENTRE EL PERSONAL DE LA SALUD INVOLUCRADO EN LA ATENCIÓN DE LOS ENFERMOS QUE RECIBEN ESTE TIPO DE TRATAMIENTO. SE INCLUYE A MÉDICOS, ENFERMERAS Y TRABAJADORAS SOCIALES, ASÍ COMO A LOS ENFERMOS Y SUS FAMILIARES.

E. DERIVADO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN, REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE LOS PUNTOS ANTERIORES, LA INFORMACIÓN ACUMULADA SE EMPLEARÁ PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS ESPECIALES QUE PERMITAN MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE LAS ENFERMEDADES ASOCIADAS A TROMBOSIS, DEFINIDA ÉSTA COMO MAYOR SEGURIDAD Y EFICACIA DEL TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO QUE SE ADMINISTRA A LOS ENFERMOS DE LA INSTITUCIÓN, ASÍ COMO CON FINES DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA.

SEGUNDO.- PARA CUMPLIR EL **INCISO A** DEL PRIMER PUNTO, EL COMITÉ DESIGNARÁ Y SUPERVISARÁ AL PERSONAL ENCARGADO DE EVALUAR EL RIESGO DE TROMBOSIS Y DE IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS PREVENTIVAS INDICADAS A CADA ENFERMO EN PARTICULAR. PARA ELLO, EL PERSONAL DESIGNADO POR EL COMITÉ VISITARÁ DIARIAMENTE CADA UNO DE LOS PISOS DE HOSPITALIZACIÓN, PARA RECABAR LOS FORMATOS DE EVALUACIÓN QUE SE HAYAN PRACTICADO A CADA ENFERMO QUE TENGA MENOS DE 24 HORAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA. SE LLEVARÁ EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN EN LA OFICINA DEL COMITÉ, PARA SU ANÁLISIS MENSUAL.

EL REGISTRO Y VIGILANCIA DEL TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO QUE SE DESCRIBE EN EL **INCISO B** SE REFIERE A OBTENER Y CONSIGNAR LA INFORMACIÓN SOBRE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ANTICOAGULANTE, ANTIPLAQUETARIO, TROMBOLÍTICO O COMBINADO, QUE SE PRESCRIBE EN LOS PISOS DE HOSPITALIZACIÓN. EN ESTE RUBRO SE INCLUYE LA EVALUACIÓN DE LOS CASOS CLÍNICOS, DE ENFERMOS CON DOBLE O TRIPLE TERAPÉUTICA ANTITROMBÓTICA, QUE SE REALIZARÁ A PETICIÓN DE CUALQUIER MÉDICO DEL INSTITUTO, QUIEN PRESENTARÁ AL COMITÉ LOS CASOS DE DIFÍCIL DECISIÓN O MANEJO ANTITROMBÓTICO QUE REPRESENTEN UN ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS. **TAMBIÉN** SE EVALUARÁN LOS CASOS DE ENFERMOS CON ESTE TIPO DE TRATAMIENTO QUE



REQUIERAN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS O INTERVENCIONISTAS ESPECIALES, EN LOS QUE LA COMBINACIÓN DE MEDICAMENTOS ANTITROMBÓTICOS TIENEN LA POSIBILIDAD DE QUE OCURRA UNA HEMORRAGIA MAYOR O LA POSIBILIDAD DE TROMBOSIS EN CASO DE SUSPENDER DICHS MEDICAMENTOS. LA REVISIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS QUE OCASIONAN MORBIMORTALIDAD, QUE SE DESCRIBEN EN EL **INCISO C**, LAS PODRÁ HACER EL COMITÉ A PETICIÓN DE CUALQUIERA DE SUS MIEMBROS O DE LOS MÉDICOS DEL INSTITUTO, PARA INVESTIGAR EL ORIGEN DE LOS EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO O ANTIHEMORRÁGICO QUE HAYAN OCASIONADO COMPLICACIONES QUE LLEVEN AL AGRAVAMIENTO DEL ENFERMO, QUE HAYAN DEJADO SECUELAS O SE HAYAN ASOCIADO A LA MUERTE. EN GENERAL, SERÁN CASOS ASOCIADOS A HEMORRAGIA MAYOR, EN ESPECIAL QUE PRODUZCA DAÑO ORGÁNICO O COMPROMETAN EL ESTADO HEMODINÁMICO, Y CASOS DE TROMBOSIS CON OCLUSIÓN DE VASOS VITALES. EL COMITÉ LLEVARÁ A CABO UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA DIRIGIDO AL PERSONAL DE LA SALUD Y A LOS ENFERMOS Y SUS FAMILIARES, Y PROMOVERÁ LA ASISTENCIA A CURSOS, A FIN DE MEJORAR LA PREPARACIÓN PROFESIONAL DE LOS QUE PARTICIPAN EN LA ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS ENFERMOS CON TROMBOSIS.-----

TERCERO.- LAS DETERMINACIONES DEL COMITÉ SERÁN EL RESULTADO DE UN ANÁLISIS TÉCNICO DE CADA CASO EN PARTICULAR Y SE PRESENTARÁN COMO INFORME A LAS INSTANCIAS HOSPITALARIAS QUE LO SOLICITEN, MANTENIENDO LA CONFIDENCIALIDAD Y LOS PRINCIPIOS DE ÉTICA RELACIONADOS CON LA INTEGRIDAD DEL ENFERMO. -----

CUARTO.- EL COMITÉ DE TROMBOPROFILAXIS ESTARÁ INTEGRADO COMO SIGUE:-----

NOMBRE	FUNCIÓN	CARGO EN EL INCICH
DR. RAÚL IZAGUIRRE ÁVILA	PRESIDENTE*	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE HEMATOLOGÍA.
DR. OMAR FRANCISCO CORONEL AYALA	SUPERVISOR	HEMATÓLOGO ADSCRITO AL DEPARTAMENTO DE HEMATOLOGÍA.
DR. MAURICIO LÓPEZ MENESES	MIEMBRO	CARDIÓLOGO ADSCRITO AL SEPTIMO PISO.
DR. JORGE GÓMEZ FLORES	MIEMBRO*	CARDIÓLOGO ADSCRITO AL DEPTO. DE ELECTROFISIOLOGÍA.
DR. FÉLIX DAMAS DE LOS SANTOS	MIEMBRO	CARDIÓLOGO INTERVENCIONISTA ADSCRITO AL DEPTO. DE HEMÓDINAMICA.

DR. JOSÉ LUIS BRISEÑO	MIEMBRO	CARDIÓLOGO ADSCRITO A LA UNIDAD DE URGENCIAS Y CUIDADOS CORONARIOS.
	MIEMBRO*	SUBJEFE DE RESIDENTES.
Q.F.B. EVELYN CORTINA DE LA ROSA	PROGRAMA DE CALIDAD	LABORATORIO DE TROMBOSIS, FIBRINOLISIS Y FUNCIÓN PLAQUETARIA.
ENF.	VOCAL	
ENF.	VOCAL	
	VOCAL	
DR. JOSÉ ANTONIO GONZÁLEZ HERMOSILLO	ENLACE CON LA DIRECCIÓN GENERAL	SUBDIRECTOR DE PROYECTOS ESPECIALES

 POR CADA INTEGRANTE SE DESIGNARÁ A UN SUPLENTE, NOMBRADO OPORTUNAMENTE POR EL MIEMBRO TITULAR QUE NO PUEDA ESTAR PRESENTE CUANDO SE REQUIERA. TODOS LOS MIEMBROS TENDRÁN DERECHO A VOZ Y VOTO.-----

QUINTO.- EL COMITÉ PODRÁ CELEBRAR SESIONES ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS, QUE SE LLEVARÁN A CABO EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ.-----

SEXTO.- LAS SESIONES ORDINARIAS SE CELEBRARÁN CON UNA PERIODICIDAD DE CADA DOS MESES, DEBIÉNDOSE NOTIFICAR LA CONVOCATORIA A CADA UNO DE SUS MIEMBROS, CUANDO MENOS CON UNA SEMANA DE ANTICIPACIÓN. LA CONVOCATORIA, QUE SE NOTIFICARÁ, CONTENDRÁ LA ORDEN DEL DÍA, ASÍ COMO EL LUGAR Y LA FECHA DE CELEBRACIÓN DE LA REUNIÓN. DEBERÁ CONTARSE CON UN CALENDARIO DE SESIONES ORDINARIAS PARA TODO EL AÑO.

SÉPTIMO.- LAS SESIONES EXTRAORDINARIAS SE EFECTUARÁN CUANDO LA URGENCIA DE ALGÚN ASUNTO ASÍ LO REQUIERA Y SEAN CONVOCADAS POR EL PRESIDENTE O A PROPUESTA DE ALGUNO DE LOS MIEMBROS; MISMAS QUE SE HARÁN CON VEINTICUATRO HORAS DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA SEÑALADA.---

OCTAVO.- SE CONSIDERA QUE EXISTE QUÓRUM PARA LLEVAR A CABO LAS SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS CON LA ASISTENCIA DEL PRESIDENTE O SU SUPLENTE Y LA CONCURRENCIA DE POR LO MENOS LA MITAD MÁS UNO DE LOS MIEMBROS.-----

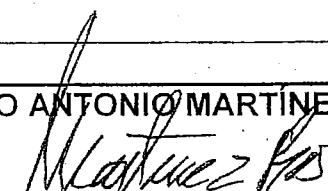
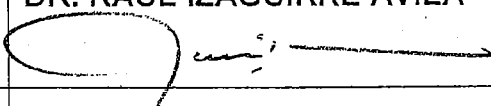
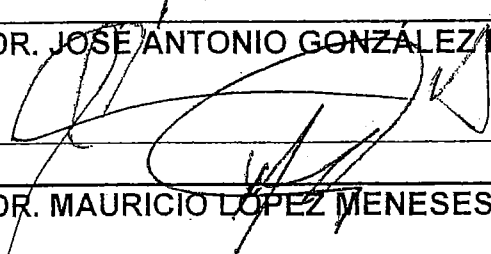
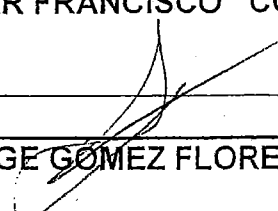


NOVENO.- LA COMISIÓN, PARA SU FUNCIONAMIENTO, SE SUJETARÁ A LO QUE DISPONGA EL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS QUE AL EFECTO EXPIDA; AL IGUAL QUE A LAS NORMAS TÉCNICAS QUE SE ENCUENTREN ESTABLECIDAS POR LA

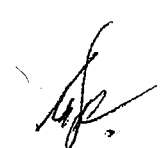
SECRETARÍA DE SALUD.-----

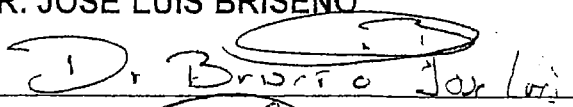
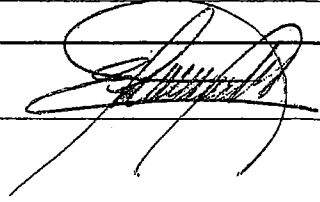
DÉCIMO.- EL COMITÉ TIENE LA FACULTAD DE LLAMAR AL PERSONAL INVOLUCRADO EN LOS CASOS QUE SE REVISARÁN, A FINES DE FACILITAR EL ANÁLISIS DE LOS PUNTOS DE INTERÉS PARA EMITIR LAS RESOLUCIONES O RECOMENDACIONES. EN TALES CASOS, SE CONTARÁ CON UN REPRESENTANTE DE LAS AUTORIDADES DE LA INSTITUCIÓN.

DÉCIMO PRIMERO.- EN LAS ACTAS QUE AL EFECTO SE GENEREN CON MOTIVO DE LAS SESIONES CONVOCADAS, SE ASENTARÁ EL ANÁLISIS DE CADA UNO DE LOS ASUNTOS QUE SE TRATEN, Y SU DETERMINACIÓN, ASÍ COMO EL SEGUIMIENTO DE ACUERDOS RESPECTIVO, HASTA SU TOTAL SOLUCIÓN.-----

DÉCIMO SEGUNDO.- EL TITULAR DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ, DR. MARCO ANTONIO MARTÍNEZ RÍOS Y LOS COMPARECIENTES HACEN CONSTAR QUE QUEDA LEGALMENTE INSTALADO EL COMITÉ DE TROMBOPROFILAXIS CON LOS INTEGRANTES SEÑALADOS EN EL CUERPO DE LA PRESENTE ACTA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL TÍTULO QUINTO, CAPÍTULO ÚNICO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN LO RELATIVO A INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD; ASÍ COMO AL TÍTULO QUINTO, CAPÍTULO ÚNICO DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD, EN LO CONCERNIENTE A LAS COMISIONES INTERNAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD; Y DEMÁS NORMAS APLICABLES EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN, EL PRESENTE INSTRUMENTO FUE LEÍDO Y RATIFICADO POR QUIENES COMPARECIERON Y ASISTIERON AL PRESENTE ACTO, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE PARA SU DEBIDA CONSTANCIA.-----

DR. MARCO ANTONIO MARTÍNEZ RÍOS 	DR. RAÚL IZAGUIRRE ÁVILA 
DR. JOSÉ ANTONIO GONZÁLEZ HERMOSILLO 	DR. OMAR FRANCISCO CORONEL AYALA 
DR. MAURICIO LÓPEZ MENESES 	DR. JORGE GÓMEZ FLORES 



DR. FÉLIX DAMAS DE LOS SANTOS	DR. JOSÉ LUIS BRISEÑO 
Q.F.B. EVELYN CORTINA DE LA ROSA	

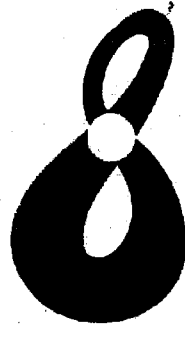


Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez



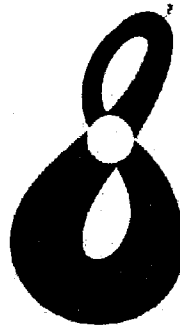
INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN SOBRE PREVENCIÓN DE TROMBOSIS ORGANIZADAS EN LOS AÑOS 2015 Y 2016.

En atención al llamado de la Organización Mundial de la Salud y de la International Society on Thrombosis and Haemostasis.



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

2015



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13



INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON MOTIVO DEL DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS. 2015

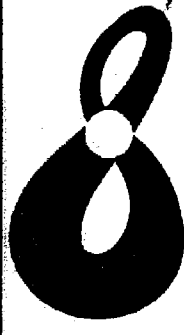
Dr. Marco Antonio Martínez Ríos.

Dr. Raúl Izaguirre Ávila.

Dr. Antonio González Hermosillo.

Dra. Gabriela Cesarman.

QFB. Evelyn Cortina.

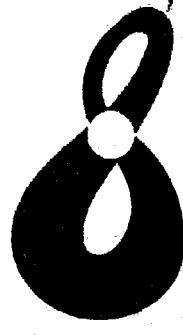


WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

PERSONAS QUE PARTICIPARON



- Dr. Marco Antonio Martínez Ríos.
- Raúl Izaguirre Ávila.
- QFB. Evelyn Cortina de la Rosa.
- Dra. Gabriela Cesarman.
- Dr. Antonio González Hermosillo.
- Dr. Manlio Márquez Murillo.
- Lic. Enf. Claudia Ruiz Rabasa.
- Dr. Omar Coronel.
- Srita. Verónica Diego.

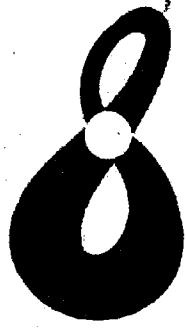


WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

Instituciones que organizaron



- **Instituto Nacional de
Cardiología Ignacio Chávez.**
- **Fundación Mexicana del
Corazón.**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

Instituciones y Sociedades que otorgaron su aval académico



**INSTITUTO NACIONAL DE
CARDIOLOGIA
IGNACIO CHAVEZ**

- **Sociedad Mexicana de Cardiología.**
- **American College of Cardiology. Capítulo México.**
- **Instituto Nacional de Cancerología.**
- **Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.**
- **Grupo Cooperativo Latinoamericano de Hemostasia y Trombosis.**
- **Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología.**
- **Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia.**



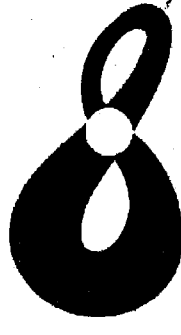
**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

ACTIVIDADES REALIZADAS CON MOTIVO DEL DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS 2015



1. **Agosto:** Traducción de los folletos del WTD al español.
2. **18 de septiembre:** Inicio de cuenta en redes sociales (Facebook).
3. **28 de septiembre:** Programa y cápsulas de TV. Canal 11.
4. **6 de octubre:** Conferencia de Prensa 1, ante medios de comunicación: radio, TV y prensa impresa.
5. **11 de octubre:** Actividad en Avenida Reforma.
6. **13 de octubre:** Simposium. Instituto Nacional de Cardiología.
7. **13 -19 de octubre:** Entrevistas a los medios de comunicación.
8. **19 de octubre:** Conferencia de prensa 2.
9. **09 de noviembre:** Jornada Académica de Enfermería. Instituto Nacional de Cardiología.

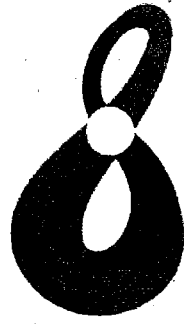
TODAS LAS ACTIVIDADES FUERON ABIERTAS AL PERSONAL DE LA SALUD Y PÚBLICO GENERAL. La entrada fue libre. No se cobraron cuotas.



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

1

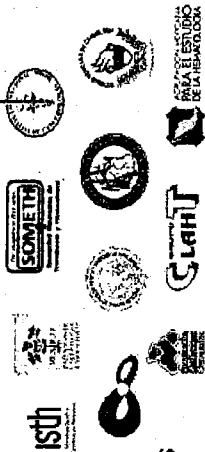
**Agosto 2015.
Traducción de los folletos
promocionales del WTD al español.**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

FOLLETOS EN ESPAÑOL

EVITE COÁGULOS SALVE VIDAS



**DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE**

La tromboembolia (TE) pone en peligro la vida y se puede prevenir. Afecta a millones de personas en todo el mundo.

La TE venosa (TEV) se presenta de dos formas: Trombosis Venosa Profunda (TVP) que ocurre en las piernas y Tromboembolia Pulmonar (TEP), un coágulo que se desprende de las piernas y se va al pulmón.

Todos tenemos derecho de saber si estamos en riesgo de sufrir TEV. Tome la iniciativa y hable con su médico para reducir el riesgo.

-Conozca los factores que incrementan el riesgo de que usted sufra TEV y coméntelo con un profesional de la salud

RIESGO ALTO	RIESGO MODERADO	OTROS
<ul style="list-style-type: none"> • Estar hospitalizado por tiempo prolongado. • Someterse a una cirugía, especialmente de cadera, rodilla o cáncer. • Estar inmovilizado por períodos prolongados de tiempo (ejemplo: reposo en cama o viajes prolongados). 	<ul style="list-style-type: none"> • Tener más de 60 años. • Historia personal o familiar de coágulos. • Cáncer / Quimioterapia. • Usar hormonas estrogénicas (ejemplo: anticonceptivos orales ó reemplazo hormonal). 	<ul style="list-style-type: none"> • Obesidad. • Embarazo o parto reciente. • Tabaco. • Alcohol.

- Solicite a un profesional de la salud que evalúe el riesgo que usted tiene de Tromboembolia Venosa (TEV).
- Comente el riesgo que usted tiene de coágulos y pregunte qué harán para reducirlo.
- Solicite que le tomen el pulso para saber si tiene latidos cardiacos irregulares, para descubrir si usted sufre Fibrilación Auricular. Esta es una causa de coágulos al cerebro.

WorldThrombosisDay.org

#evitacoagulos

¿SE VA A HOSPITALIZAR? PIENSE EN TROMBOSIS PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE LOS RIESGOS



DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS 13 DE OCTUBRE

La tromboembolia venosa (TEV) es una complicación que pone en peligro la vida y que se puede prevenir. Afecta a millones de personas en todo el mundo.

El 60% de los casos de TEV ocurren durante o después de un internamiento hospitalario. Es la principal causa de muerte hospitalaria que se puede prevenir.

La TEV se presenta de dos formas: Trombosis Venosa Profunda (TVP) que ocurre en las piernas y Tromboembolia Pulmonar (TEP), un coágulo que se desprende de las piernas y se va al pulmón.

Varios factores incrementan el riesgo de TEV. Un médico puede evaluar el riesgo que usted tiene para seleccionar la mejor manera de prevenir esta complicación.

PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE TEV:

Como la iniciativa en el cuidado de su salud y hablar con su médico inmediatamente. Cuando usted se hospitalice, la TEV puede ser una emergencia.

	PREGUNTE A SU MÉDICO	NOTAS
1	¿Cuál es mi riesgo de desarrollar TVP o TEP? Por favor, evalúe mi riesgo.	
2	¿Qué se puede hacer para disminuir mi riesgo de TVP o TEP?	
3	¿Se me dará algo para prevenir los coágulos mientras estoy en el hospital?	
4	¿Se me dará algo para prevenir los coágulos cuando me vaya a casa?	
5	¿Cuáles son los signos de alerta o los síntomas de TVP o TEP?	
6	¿Qué debo hacer si aparecen los signos de alerta o síntomas?	

WorldThrombosisDay.org

#evitacoagulos

FOLLETOS EN ESPAÑOL

¿SE VA A HOSPITALIZAR?

PIENSE EN TROMBOSIS



¿TIENE MÁS DE 60 AÑOS?
PIENSE EN EMBOLIA CEREBRAL

Isth
International Thrombosis & Hemostasis Society
Hemostasis and Hemorrhage

¿Usted o un familiar tiene cita con un médico?



¿Se va a hospitalizar?

¡ES TIEMPO DE ESTAR INFORMADO!

LO QUE DEBE SABER:

Un coágulo que se forma en las piernas se llama Trombosis Venosa Profunda (TVP). Si se desprende y va a los pulmones, se llama Tromboembolia Pulmonar (TEP). A los dos se les llama Tromboembolia Venosa (TEV).

1 de 4 1 a 3

1 60%

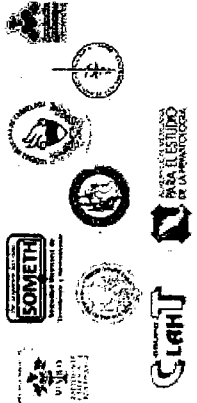
Personas muere por causas relacionadas con coágulos. De las principales causas de muerte cardiovascular se relacionan con coágulos. De las muertes prevenibles en el hospital es la TEV. De todos los casos de TEV ocurren durante o después de una hospitalización.

NO SEA EL PRÓXIMO -TOME LA INICIATIVA

Es su derecho preguntar sobre el riesgo de TEV que usted tiene al estar hospitalizado. Comente con su médico sobre los riesgos, signos y síntomas de TEV y la manera de prevenirlos. Eso puede salvar su vida.

PIENSE EN COÁGULOS. TÁN FÁCIL COMO 1, 2, 3.

1. Comente con su médico sobre el riesgo de coágulos.
2. Informe a sus familiares y amigos sobre su derecho a pedir una valoración del riesgo de coágulos.
3. Únase a miles de personas en el mundo que están previniendo coágulos.



DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE
WorldThrombosisDay.org
#evitacoagulos

¿Usted o un familiar tiene cita con un médico?



¿Se va a hospitalizar?

¡ES TIEMPO DE ESTAR INFORMADO!

LO QUE DEBE SABER:

La arritmia del corazón más frecuente, se llama Fibrilación Auricular. Su frecuencia aumenta después de los 60 años. Causa coágulos en el corazón, que al desprenderse van al cerebro. A eso se le llama "embolia cerebral" y es una complicación grave. La embolia cerebral puede poner en peligro su vida y causar parálisis del cuerpo.

1 %

1 de 4

10%

5

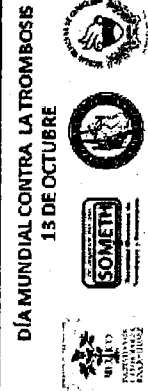
De la población total tiene Fibrilación Auricular. Personas mayores de 40 años, tendrán Fibrilación Auricular a lo largo de la vida. De los mayores de 80 años tienen Fibrilación Auricular. Veces más riesgo de embolia cerebral si tiene Fibrilación Auricular.

NO SEA EL PRÓXIMO -TOME LA INICIATIVA:

Pida que le tomen el pulso y de ser posible un electrocardiograma (ECG). Está seguro que no tiene arritmia (Fibrilación Auricular). Pregunte por su riesgo de embolia. Eso puede evitarle graves complicaciones.

PIENSE EN EMBOLIA CEREBRAL. TÁN FÁCIL COMO 1, 2, 3.

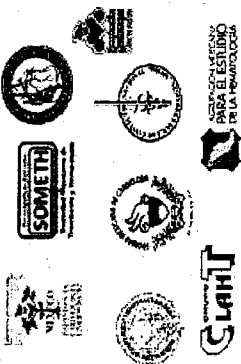
1. Comente con su médico sobre el riesgo de coágulos.
2. Informe a sus familiares y amigos sobre su derecho a pedir una valoración del pulso y un ECG.
3. Únase a miles de personas en el mundo que están previniendo coágulos.



DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE
WorldThrombosisDay.org
#evitacoagulos

FOLLETOS EN ESPAÑOL

¿ESTÁ SU CORAZÓN FUERA DE RITMO?
PIENSE EN EMBOLIA CEREBRAL
PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE LOS RIESGOS



DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE

- La arritmia del corazón más frecuente, se llama Fibrilación Auricular
- Su frecuencia aumenta después de los 60 años
- Causa coágulos en el corazón, que al desprenderse van al cerebro
- A eso se le llama "embolia cerebral" y es una complicación grave
- La embolia cerebral causar parálisis de la mitad del cuerpo y pone en peligro su vida
- La arritmia se descubre al tomar el pulso y un electrocardiograma

PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE ARRITMIA DEL CORAZÓN:
 Tome la iniciativa en el cuidado de su salud y hable con su médico inmediatamente. La embolia cerebral puede causarle a usted una emergencia

	PREGUNTE A SU MÉDICO	NOTAS
1	¿Cómo puedo saber si tengo Fibrilación Auricular? POR FAVOR, EVALÚE MI PULSO	
2	¿Qué factores aumentan mi riesgo de embolia cerebral?	
3	¿Qué se puede hacer para disminuir mi riesgo de embolia cerebral?	
4	¿Se me dará algo para prevenir los coágulos al cerebro?	
5	¿Cuáles son los signos de alerta o los síntomas de Fibrilación Auricular?	
6	¿Qué debo hacer si aparecen los signos de alerta o síntomas?	

www.isth.com

#evitacoagulos



Día mundial contra la trombosis
13 de octubre
PREVENIR TROMBOS ES SALVAR VIDAS

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ESTÁ EN SUS MANOS

PIENSE EN TROMBOSIS

¿SABE USTED QUE

1 DE CADA 4 PERSONAS MUERE DE TROMBOSIS?

LOS NÚMEROS:

1 de 4 1 a 3 # 1 60%

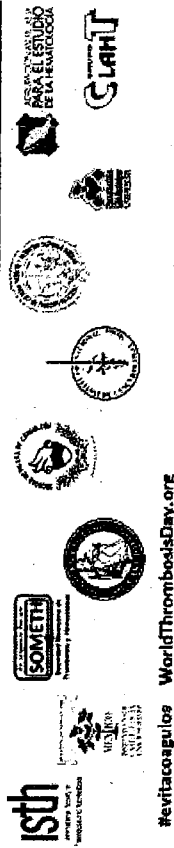
Personas muere por causas relacionadas con trombosis.

De las principales causas de muerte cardiovascular se relacionan con trombosis.

De todos los casos de prevenibles en el hospital es la TEV. TEV ocurren durante o después de una hospitalización.

PIENSE EN TROMBOSIS Y PROMUEVA LA PREVENCIÓN
EL PACIENTE TIENE DERECHO A PREGUNTAR.
ES SU RESPONSABILIDAD PROFESIONAL ACTUAR.

Movimiento mundial para prevenir trombos y salvar vidas



#evitacoagulos WorldThrombosisDay.org

NOVEMBER 13

FOLLETOS EN ESPAÑOL

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ESTÁ EN SUS MANOS



PIENSE EN TEV



¿SABE USTED QUÉ

1 DE CADA 4 PERSONAS MUERE DE TROMBOSIS?

60%

El 60% de todas las TEV ocurren durante o después de un internamiento hospitalario. Es la principal causa de muerte hospitalaria que se puede prevenir.

¿SABE USTED QUÉ?

La TEV se presenta de dos formas: Trombosis Venosa Profunda (TVP) que ocurre en las piernas y Tromboembolia Pulmonar (TEP), un coágulo que se desprende de las piernas y se va al pulmón.

Como profesional de la salud, usted puede hacer la diferencia. Usted puede salvar vidas implementando un programa de evaluación del riesgo de TEV en su hospital como mejora en la calidad.

RIESGO ALTO

- Hospitalización.
- Cirugía.
- Inmovilización prolongada.

RIESGO MODERADO

- Edad > 60 años.
- Historia personal o familiar de trombosis.
- Cáncer / Quimioterapia.
- Anticonceptivos o terapia hormonal de reemplazo.

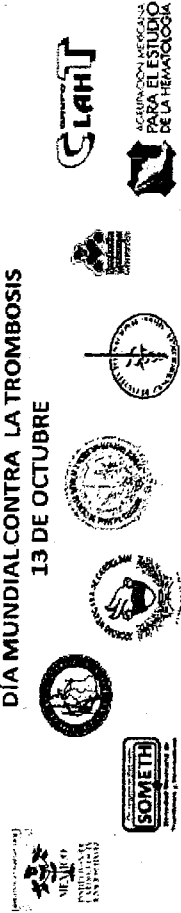
OTROS

- Obesidad.
- Embarazo o parto reciente.
- Tabaco.
- Alcohol.

PIENSE EN TEV Y PROMUEVA LA PREVENCIÓN

EL PACIENTE TIENE DERECHO A PREGUNTAR. ES SU RESPONSABILIDAD PROFESIONAL ACTUAL.

DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE



WorldThrombosisDay.org

#evitacoagulos

**EVITE LOS COÁGULOS MORTALES
¡CONOZCA LOS SÍNTOMAS, CONSULTE A SU MÉDICO!**

TROMBOSIS: Los coágulos son responsables de las tres primeras causas de muerte cardiovascular: infarto del corazón, infarto cerebral y embolia pulmonar.

Embolia cerebral.

La arritmia del corazón causa coágulos que se van al cerebro.

Un coágulo en la pierna, se llama "trombosis venosa profunda" (TVP).

- SIGNOS DE TVP EN LA PIERNA:**
- Dolor.
 - Hinchazón.
 - Piel caliente.
 - Color rojo tipo rubor.

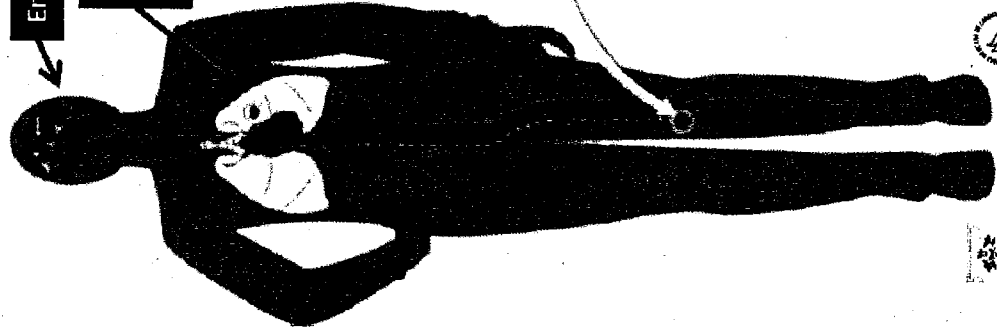


Si el coágulo de la pierna se desprende y va al pulmón, se llama "tromboembolia pulmonar" (TEP).

- SIGNOS DE TEP:**
- Falta súbita de aire.
 - Dolor súbito de tórax.
 - Tos súbita.
 - Palpitaciones.
 - Pulso rápido.

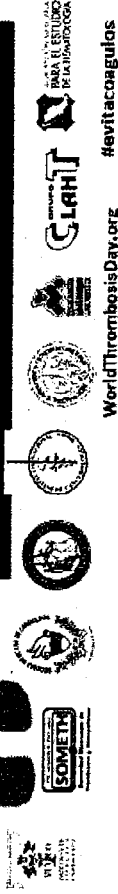
**CONOZCALOS
SÍNTOMAS Y SIGNOS**

**DÍA MUNDIAL CONTRA
LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE**



Los coágulos en las piernas, pulmón o cerebro se pueden prevenir. Recuerde:

1. Plátique con su médico sobre el riesgo de trombosis que usted tiene.
2. Comente esta información con familiares y amigos.
3. Consulte la página del Instituto Nacional de Estadística y Censos y del Día Mundial de la Trombosis.

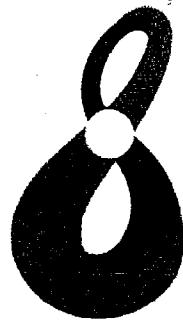


WorldThrombosisDay.org

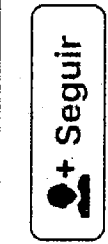
#evitacoagulos

2

**18 de septiembre de 2015.
Inicio de cuenta en redes sociales
(Facebook)**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**



HematologiaINC

@evitacoagulos1

Campaña Día Mundial contra la Trombosis
13 de Octubre 2015. Instituto Nacional de
Cardiología Ignacio Chavez.

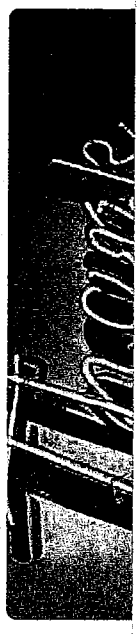
72 SIGUIENDO 17 SEGUIDORES

- Tweets
- Multimedia
- Favoritos

↻ HematologiaINC ha retwitteado

ISTH @isth 1d

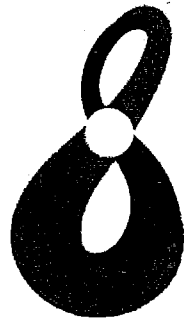
My best RTs this week came
from: @abcDrBchat @jjunebrown
#thankSAll Who were yours?
sumall.com/thankyou



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

3

**28 de Septiembre de 2015.
Programa televisivo para el canal 11.**

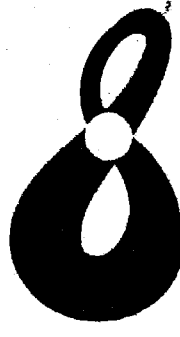


**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

28 DE SEPTIEMBRE: PROGRAMA TELEVISIVO PARA EL CANAL 11



- Programa en vivo sobre Enfermedad Crónica Venosa.
 - 2 médicos angiólogos y 1 médico internista.
- Cápsulas sobre trombosis venosa.
 - Dra. Elizabeth Enríquez. Angiología.
 - Dr. Raúl Izaguirre. Hematología.
 - Dr. Antonio González Hermosillo. Cardiología.
- Se transmitieron los folletos informativos para el público.
- Quedó disponible el programa en la página electrónica del canal 11.



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

FOLLETOS EN LA TELEVISIÓN



Día mundial contra la trombosis
13 de octubre

PREVENIR TROMBOSIS ES SALVAR VIDAS
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ESTÁ EN SUS MANOS
PIENSE EN TROMBOSIS

¿SABE USTED QUÉ
1 DE CADA 4 PERSONAS MUEREN DE TROMBOSIS?

LOS NÚMEROS

1 de 4 1 a 3 # 1 60%

Personas muertas por causas relacionadas con trombosis

De las principales causas de muerte

De las muertes prevenibles en el mundo

De las muertes prevenibles en el mundo por trombosis

PIENSE EN TROMBOSIS Y PROMUEVA LA PREVENCIÓN
EL PACIENTE TIENE DERECHO A PREVENIRLA
ES SU RESPONSABILIDAD PROFESIONAL ACTUAL.

Movimiento mundial para prevenir
trombos y salvar vidas



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

FOLLETOS EN LA TELEVISIÓN

¿SE VA A HOSPITALIZAR? PIENSE EN TROMBOSIS PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE LOS RIESGOS

DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS 13 DE OCTUBRE

La tromboembolia venosa (TEV) es una complicación que pone en peligro la vida y que se puede prevenir. Afecta a millones de personas en todo el mundo.

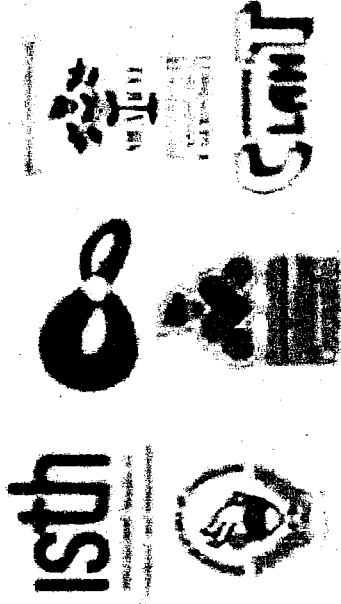
La TEV se presenta de dos formas: Trombosis Venosa Profunda (TVP) que ocurre en las piernas y Tromboembolia Pulmonar (TEP), un coágulo que se desprende de las piernas y se va al pulmón.

El 60% de los casos de TEV ocurren durante o después de un internamiento hospitalario. Es la principal causa de muerte hospitalaria que se puede prevenir.

Varios factores incrementan el riesgo de TEV. Un médico puede evaluar el riesgo que usted tiene para seleccionar la mejor manera de prevenir esta complicación.

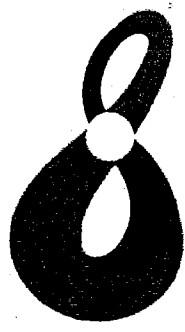
PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE TEV:

¿Cómo se reduce el riesgo de TEV? ¿Qué factores incrementan el riesgo de TEV? ¿Cómo se puede prevenir la TEV?



4

**6 de octubre de 2015.
Conferencia de Prensa 1,
ante medios de comunicación: radio,
TV y prensa impresa.**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

ANGULAR 11/18 MX

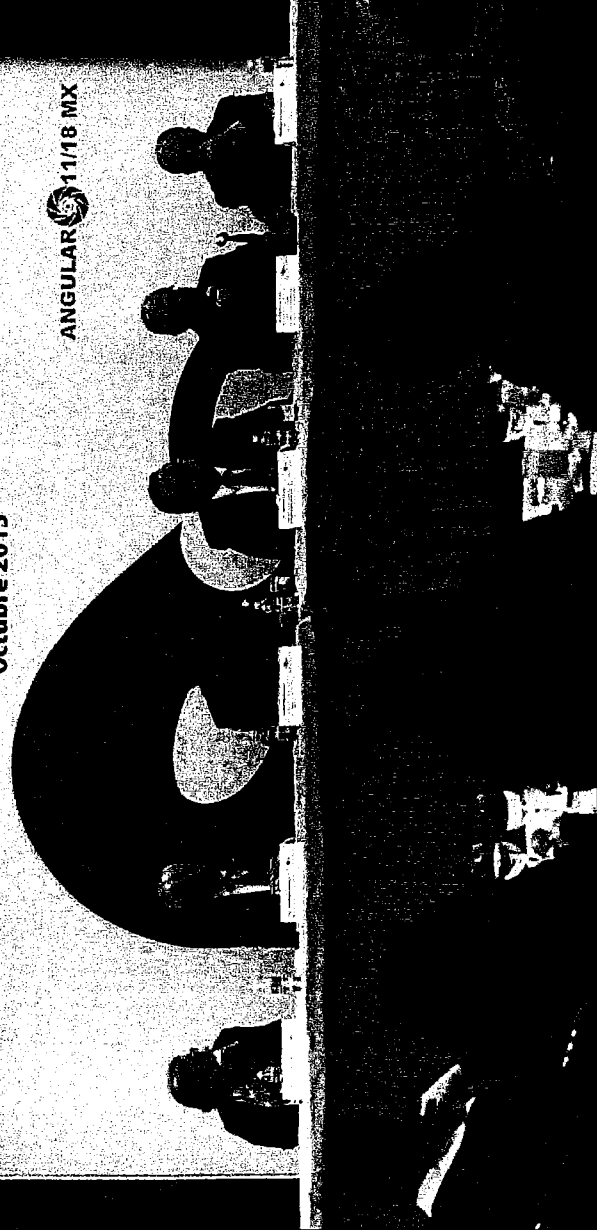
CONFERENCIA POR EL DIA INTERNACIONAL DE LA TROMBOSIS

CONFERENCIA DE PRENSA FOTODIARIO DE LA SEMANA SALUD

DIA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS

Octubre 2015

ANGULAR 11/18 MX



ANGULAR 11/18 MX

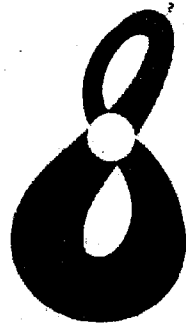
El Día Mundial de la Trombosis se celebra el 11 de octubre de cada año. Este día se dedica a concienciar a la población sobre la importancia de la prevención y el diagnóstico temprano de la trombosis, una enfermedad que afecta a millones de personas en todo el mundo.

La trombosis es una enfermedad que se produce cuando se forman coágulos de sangre en las venas o arterias. Estos coágulos pueden viajar por el torrente sanguíneo y causar problemas de salud graves, como infartos de miocardio, accidentes cerebrovasculares y embolias pulmonares.

Los factores de riesgo para la trombosis incluyen la edad avanzada, la obesidad, el tabaquismo, la hipertensión arterial, el colesterol elevado, la diabetes mellitus, la insuficiencia renal crónica, la insuficiencia cardíaca, la cirugía reciente, la inmovilidad prolongada, el embarazo y el uso de anticonceptivos orales.

Los síntomas de la trombosis pueden variar dependiendo de la localización del coágulo. En el caso de la trombosis venosa profunda, los síntomas más comunes son el dolor, el hinchazón y el enrojecimiento de la pierna afectada. En el caso de la embolia pulmonar, los síntomas más comunes son la dificultad para respirar, el dolor en el pecho y la tos con sangre.

La prevención y el diagnóstico temprano de la trombosis son clave para evitar complicaciones graves. Se recomienda a las personas con factores de riesgo que consulten a su médico y que sigan sus recomendaciones. Además, es importante mantener un estilo de vida saludable, evitar el tabaquismo y el alcohol, y realizar ejercicio regularmente.



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

RESUMEN EJECUTIVO

**CONFERENCIA DE PRENSA.
Resultados**



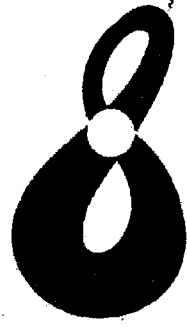
27

Publicaciones

9

Entrevistas

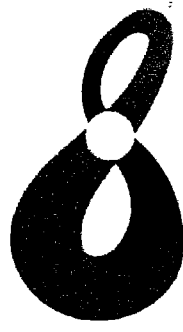
**Cerca de 2 millones de
personas impactadas**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

5

**11 de octubre de 2015.
Actividad en la
Avenida Reforma de la Ciudad de México.**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

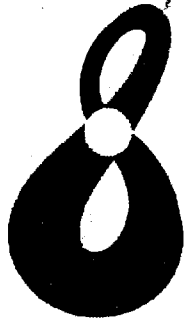
11 DE OCTUBRE:

**ACTIVIDAD AL AIRE LIBRE EN EL PASEO DE LA REFORMA,
DURANTE EL PASEO DOMINICAL EN BICICLETAS**

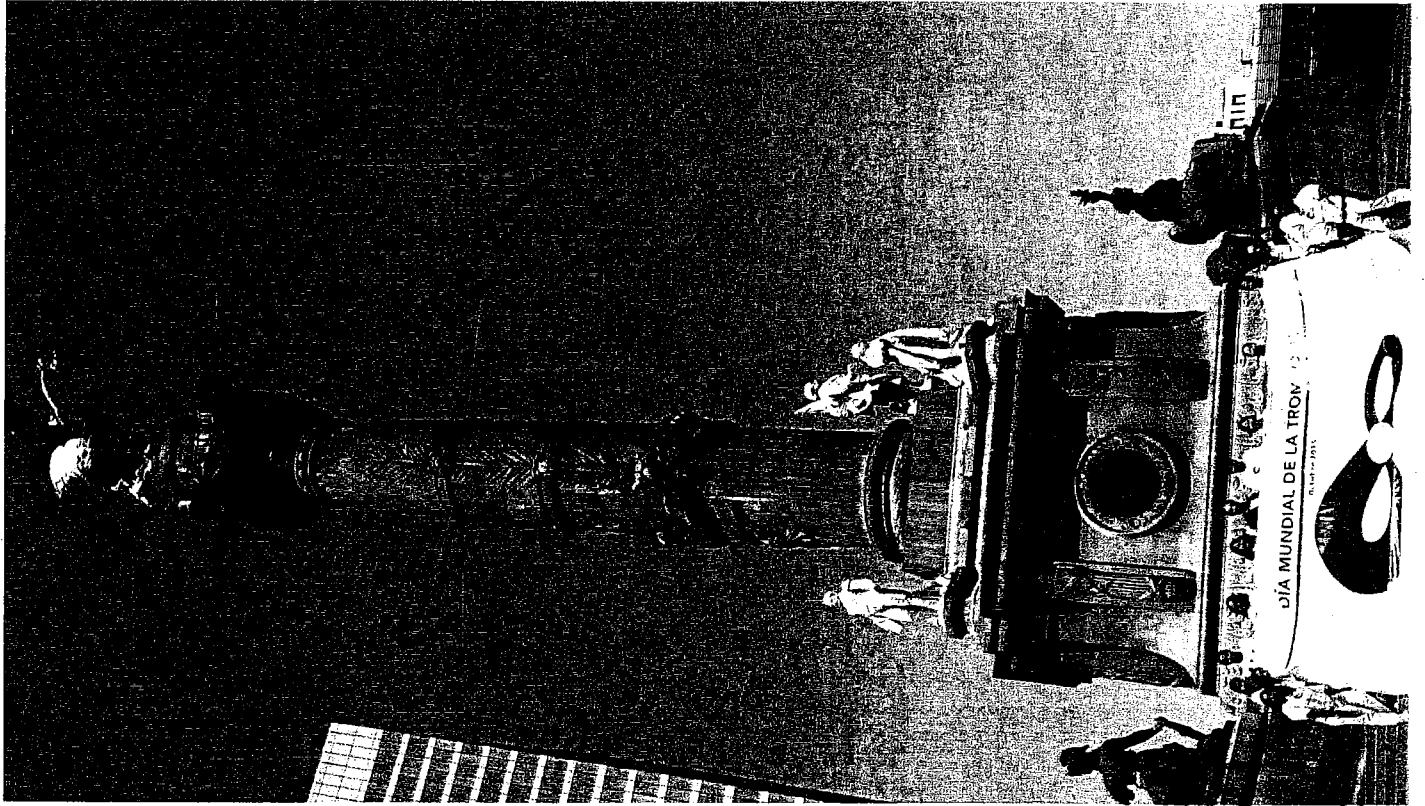


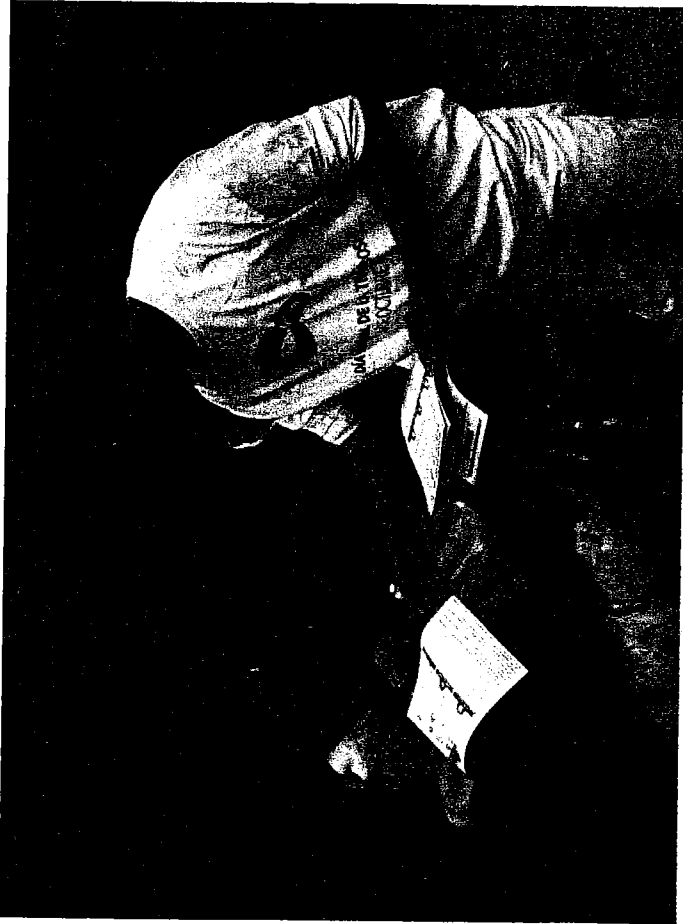
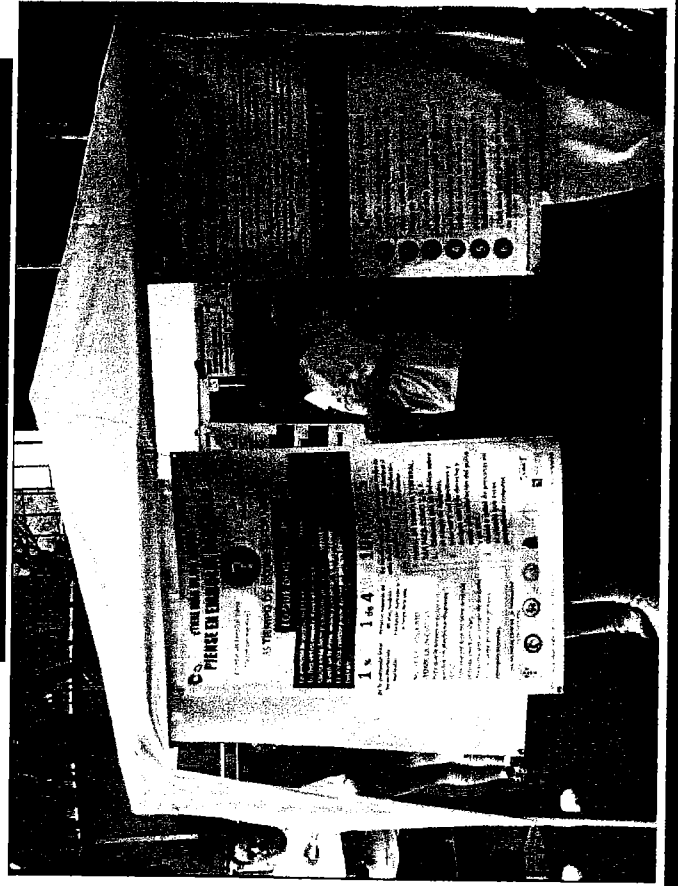
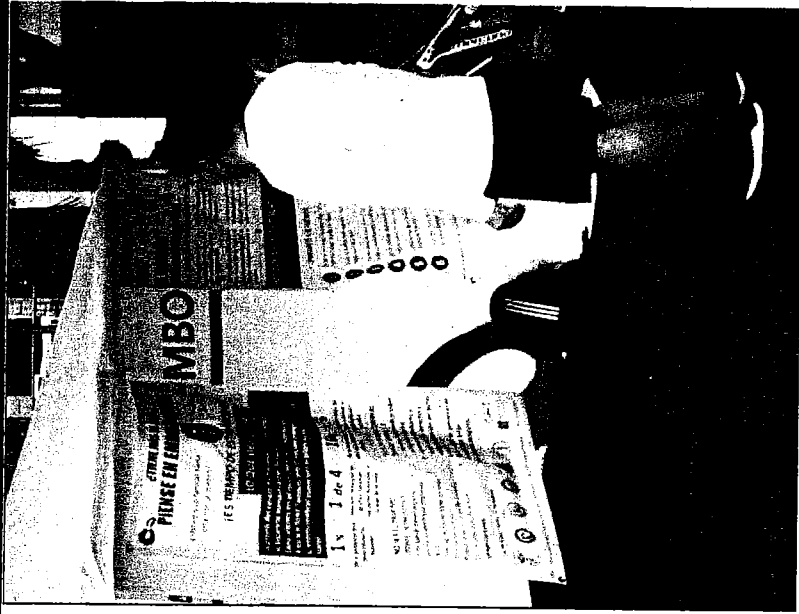
**INSTITUTO N.º DE
CARDIOLOGÍA
IGNACIO CHAVEZ**

- **Repartición de 2,500 folletos con información.**
- **Colocación de 8 carteles grandes con información al público.**
- **Explicación personal al público.**
- **Toma de pulso y presión arterial al público.**
- **Mensaje de la ISTH en pantalla gigante.**
- **Cápsulas informativas en pantalla gigante.**
- **Participaron:**
 - **30 estudiantes de medicina**
 - **8 hematólogos** (Raúl Izaguirre, Gabriela Cesarman, Omar Coronel, Mara Nuñez, Laura García, Xóchitl Cota, Alma Silva, Lizette Velázquez).
 - **1 Química Farmacobióloga** (Evelyn Cortina).
 - **Familiares, amigos, personal de apoyo.**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**





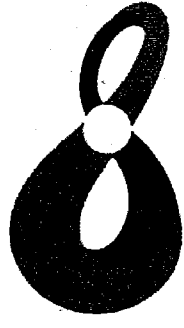
6

13 de octubre de 2015.

Simposium.

Instituto Nacional de Cardiología

Ignacio Chávez.

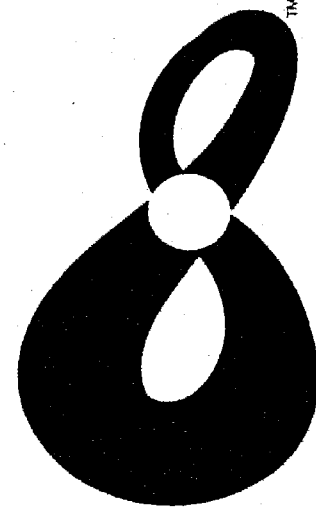


WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

INTERNATIONAL SOCIETY ON THROMBOSIS AND HAEMOSTASIS INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

Isth

International Society on
Thrombosis and Haemostasis



MEXICO
INSTITUTO N.º DE
CARDIOLOGIA
IGNACIO-CHAVEZ



SIMPOSIUM

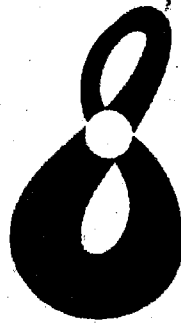
DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS

Auditorio Ignacio Chávez Rivera

Martes 13 de octubre de 2015

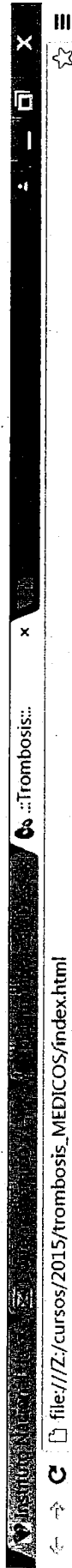
10:00 – 14:00 horas

Entrada Libre



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

PÁGINA DE INTERNET



Inicio Programa Objetivos Información A Pacientes Contacto

DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS

INTERNATIONAL SOCIETY ON THROMBOSIS AND HAEMOSTASIS

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

Martes 13 de octubre 10:00 - 14:00

El día 13 de octubre ha sido designado
"DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS".

El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, atendiendo la convocatoria de la International Society on Thrombosis and Haemostasis y en colaboración con la Sociedad Mexicana de Cardiología, la Fundación Mexicana del Corazón, el Grupo Cooperativo Latinoamericano de Hemostasia y Trombosis, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, el Instituto Nacional de Cancerología, el American College of Cardiology y la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología se une a la campaña internacional del día mundial contra la Trombosis.

DAY





INFORMACION PARA PACIENTES, PROFESIONALES DE LA SALUD Y PÚBLICO GENERAL

Inicio Programa Objetivos Información A Pacientes Contacto

La inmovilización aumenta el riesgo de desarrollar un coágulo en la sangre. Tome la iniciativa – si piensa que se encuentra en riesgo de desarrollar un coágulo, hable con su médico.



1 EVITE COÁGULOS

La tromboembolia (TE) pone en peligro la vida y se puede prevenir. Afecta a millones de personas en todo el mundo.

2



3 PIENSE EN TROMBOSIS

La tromboembolia venosa (TEV) es una complicación que pone en peligro la vida y que se puede prevenir. Afecta a millones de personas en todo el mundo.

4



5 QUE TE TOMEN EL PULSO

La arritmia del corazón más frecuente, se llama Fibrilación Auricular, su frecuencia aumenta después de los 60 años

6 SEGURIDAD DEL PACIENTE

1 de cada 4 personas mueren por causas relacionadas con trombosis. 3 de las principales causas de muerte cardiovascular se relacionan con trombosis.

7



8 PROTEJA A SUS PACIENTES

La TEV se presenta de dos formas: Trombosis Venosa Profunda (TVP) que ocurre en las piernas y Tromboembolia Pulmonar (TEP), un coágulo que se

9

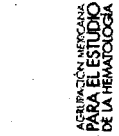


10 QUE DEBE SABER

Un coágulo que se forma en las piernas se llama Trombosis Venosa Profunda (TVP). Si se desprende y va a los pulmones, se llama Tromboembolia Pulmonar (TEP).

13 DE OCTUBRE SIMPOSIUM: DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS. INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

International Society on Thrombosis and Haemostasis
Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez



PROGRAMA

Coordinadores: Dr. Raúl Izaguirre Ávila y Dr. Antonio González Hermosillo.

HORARIO	TEMA	PONENTE
10:00 – 10:05	Bienvenida y objetivos del Día Mundial contra la Trombosis.	Dr. Raúl Izaguirre Ávila.
10:05 – 10:20	Morbimortalidad de la Tromboembolia Venosa como problema de salud pública.	Dr. Raúl Carrillo Esper.
10:20 – 10:35	Epidemiología de la trombosis. Prevención en el mundo real.	Dr. Ricardo Martínez Zubietta.
10:35 – 10:50	Embolia cerebral por Fibrilación Auricular (FA).	Dr. Antonio Arauz.
10:50 – 11:20	RECESO	
11:20 – 11:35	Presentación del Registro Mexicano de Tromboembolia en FA: CARMEN-FA.	Dr. Manlio Márquez Murillo.
11:35 – 11:50	Anticoagulantes orales y dispositivos en Fibrilación Auricular	Dr. Antonio González Hermosillo.
11:50 – 12:05	Tromboembolia y cáncer.	Dra. Gabriela Ceserman.
12:05 – 12:20	Enfermedad arterial coronaria.	Dr. Carlos Martínez Sánchez.
12:20 – 12:35	Mensaje de la ISTH. Mensaje del Grupo CLAHIT. Mensaje del American College of Cardiology	Dra. Alicia Blanco. Dr. Úrsulo Juárez Herrera.
12:35 – 12:45	CEREMONIA DE DECLARACIÓN DE LA LUCHA CONTRA LA TROMBOSIS Mensaje del Director General.	Dr. Marco Antonio Martínez Ríos.
12:45 – 12:50	Mensaje de la Secretaría de Salud.	Autoridad
12:50 – 13:15	Un siglo de lucha contra la trombosis. El legado de Rudolf Virchow	Dr. Raúl Izaguirre Ávila.
13:15 – 13:30	Hacia una cultura de prevención. Participación de la sociedad.	L.E. Claudia Ruiz Rabasa.

DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS

Auditorio Ignacio Chávez Rivera
Martes 13 de octubre de 2015
10:00 – 14:00 horas

Entrada Libre

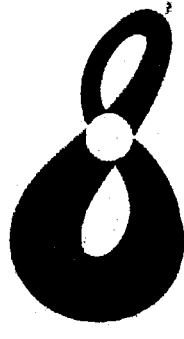
Juan Badiano # 1, Colonia Sección XVI,
C. P. 14080, Tlalpan, México, D. F.

<https://www.cardiologia.org.mx/cursos/2015/trombosis/>

SIMPOSIUM. 13 DE OCTUBRE DE 2015

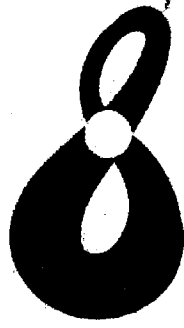
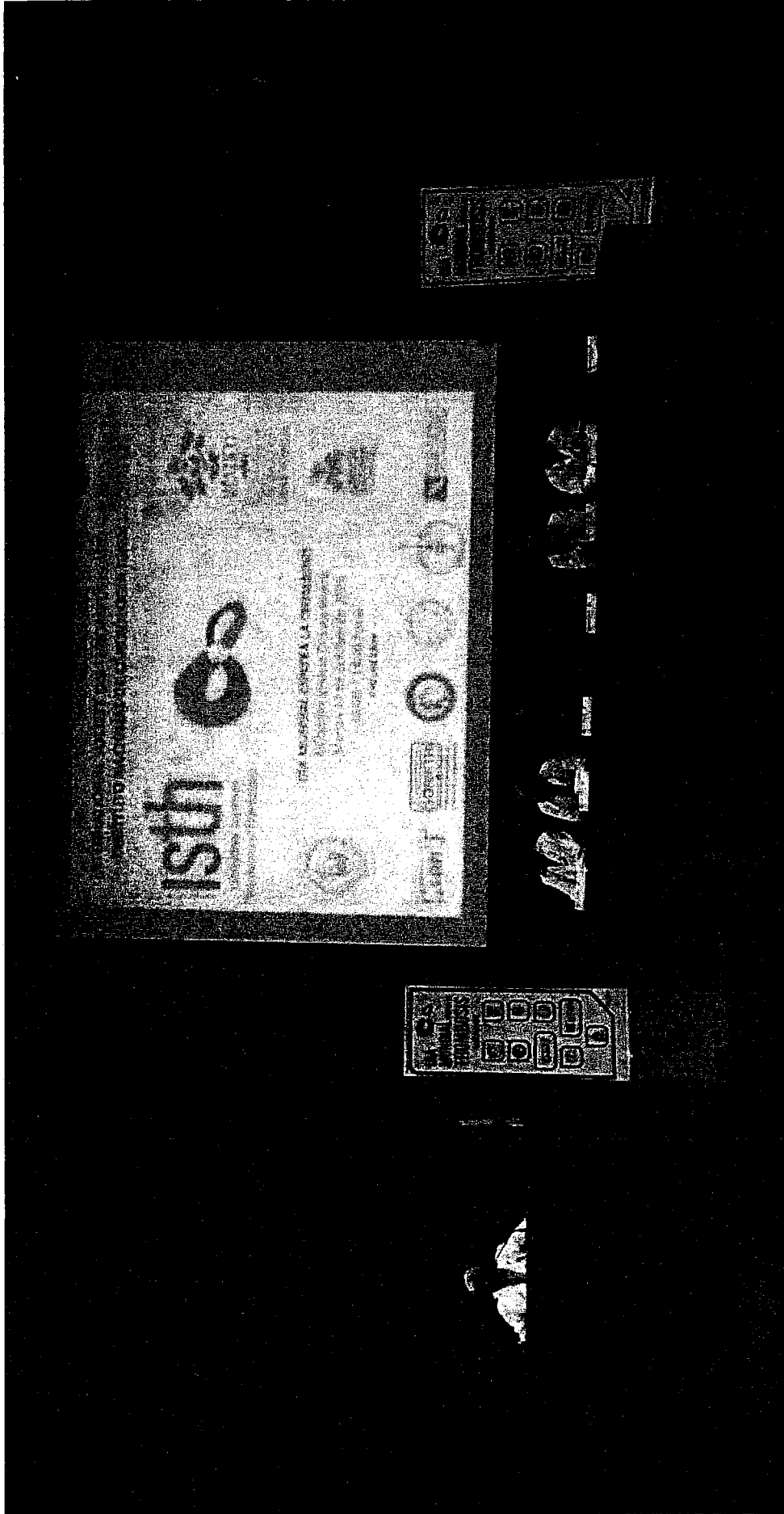


- Asistentes: 260 personas.
- Profesores: 11.
- Temas: 10 temas sobre diversas áreas de tromboprofilaxis.
- Mensajes de autoridades:
 - Director General del Instituto Nacional de Cardiología.
 - Presidente de la Sociedad Mexicana de Cardiología.
 - Gobernador del American College of Cardiology.
 - Vice-Presidente de la Academia Nacional de Medicina.
- Se atendieron enfermos externos que, al enterarse en la TV, acudieron al simposium a solicitar valoración médica por trombosis.



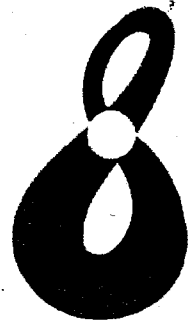
WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

SIMPOSIUM. 13 DE OCTUBRE DE 2015



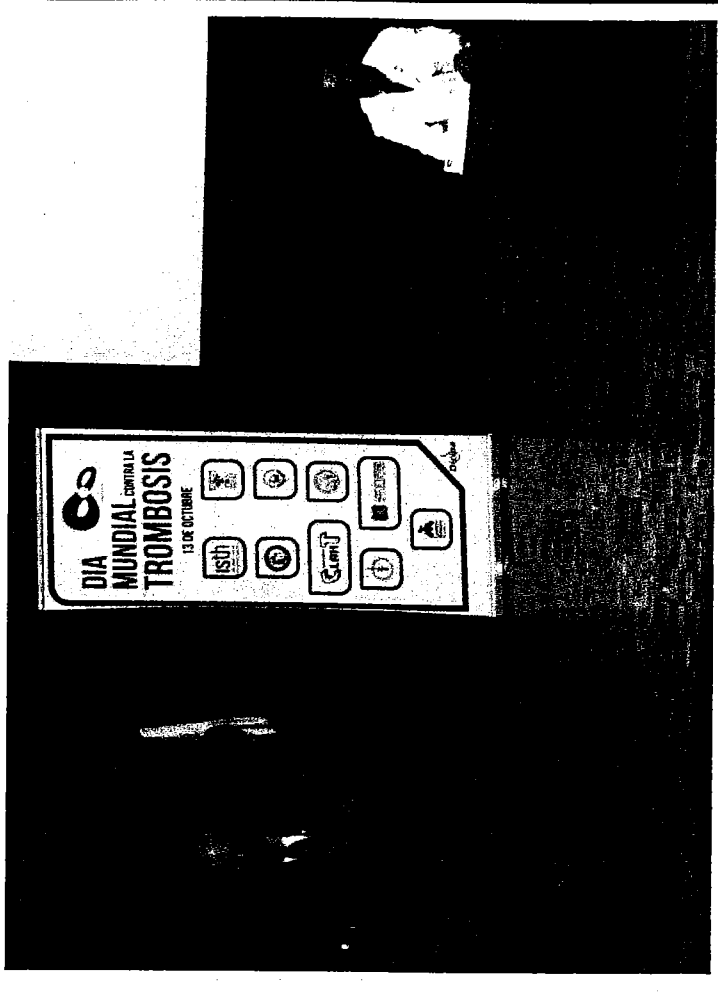
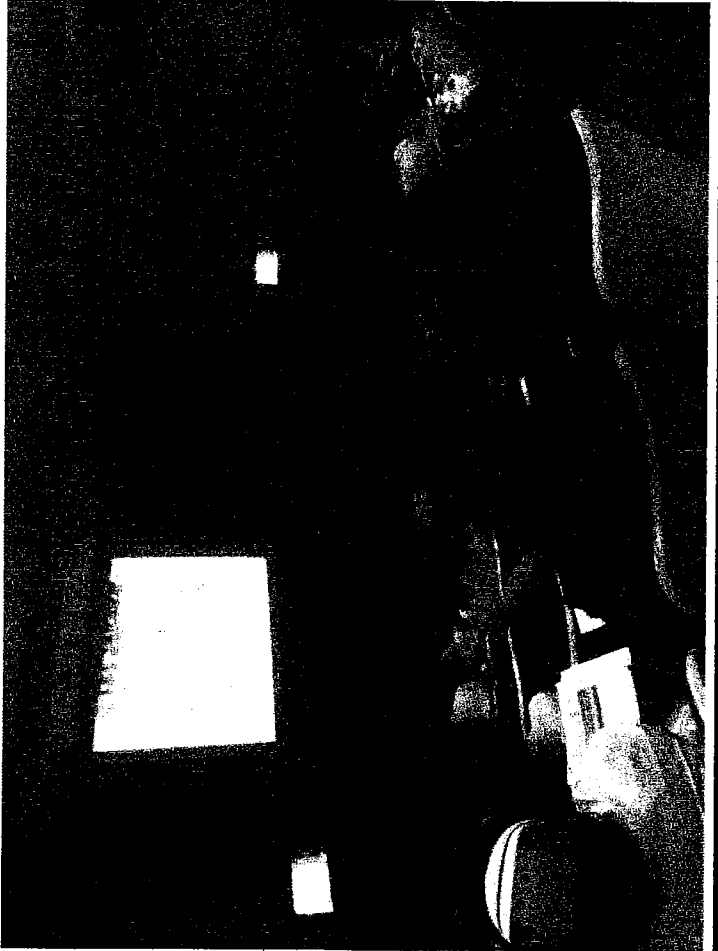
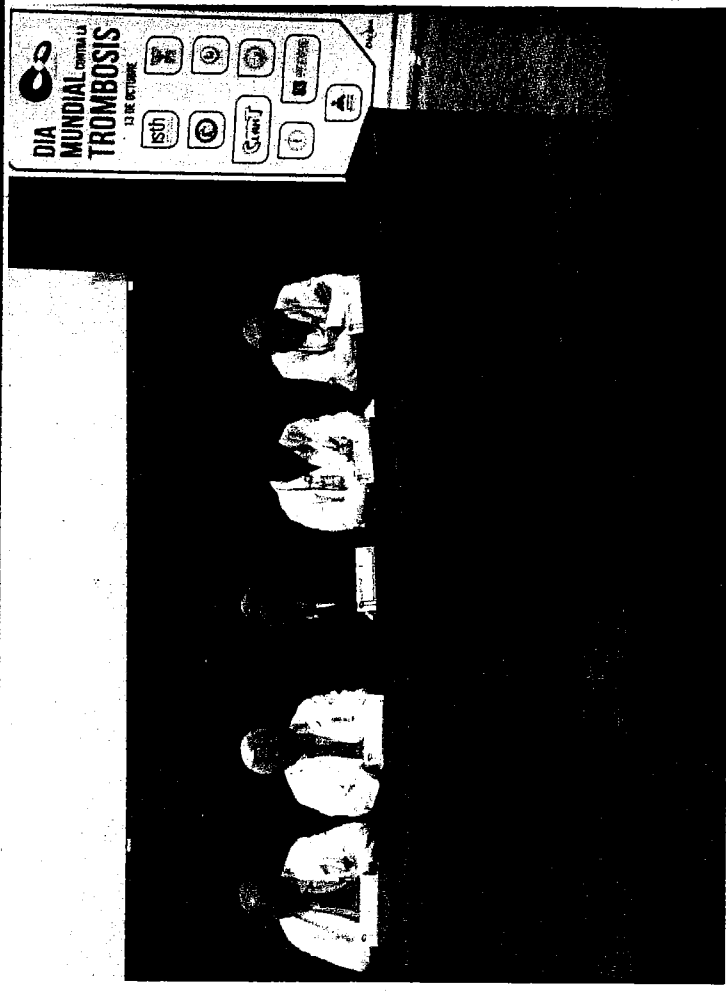
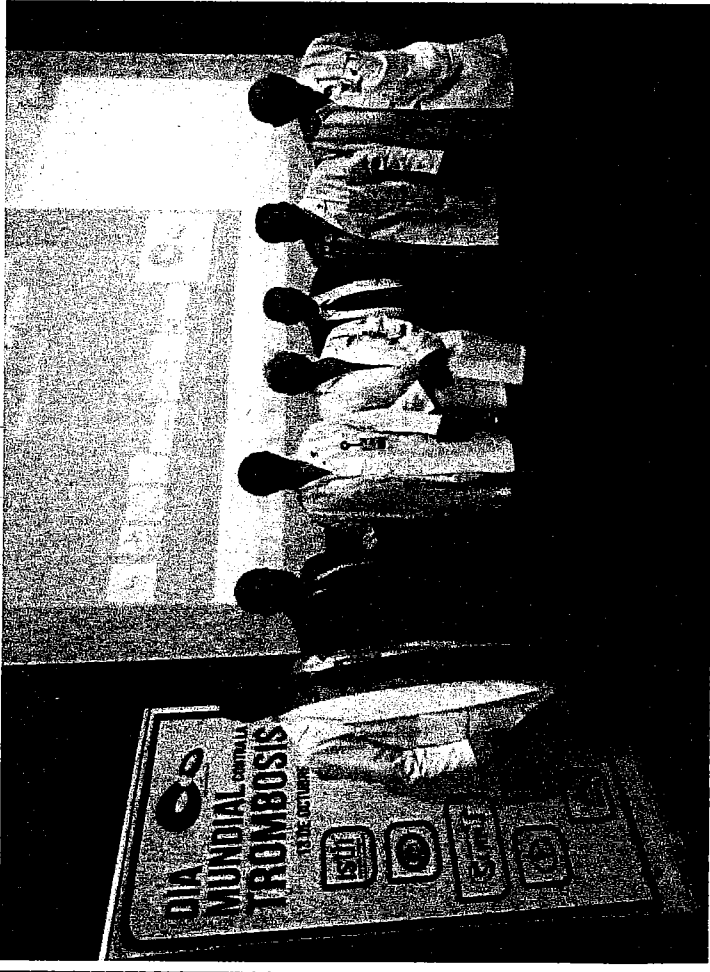
WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

SIMPOSIUM. 13 DE OCTUBRE DE 2015



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

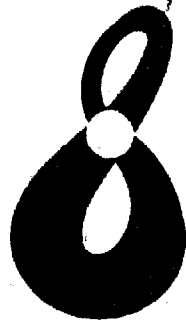




ENTREVISTAS DERIVADAS DE LA PRIMERA CONFERENCIA DE PRENSA.



- **Dr. Jorge Gómez. Cardiólogo – Electrofisiólogo.**
- **Dr. Úrsulo Juárez. Cardiólogo.**
- **Dr. Raúl Izaguirre Ávila. Hematólogo.**
- **Una paciente con fibrilación auricular.**
- **Una paciente con trombosis venosa profunda**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

**DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS.
MEDIOS DE DIFUSIÓN
PROGRAMACIÓN DE ENTREVISTAS. Radio y TV.
Noviembre de 2015**



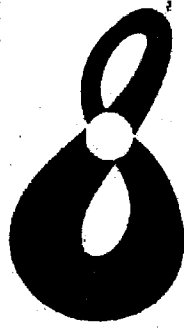
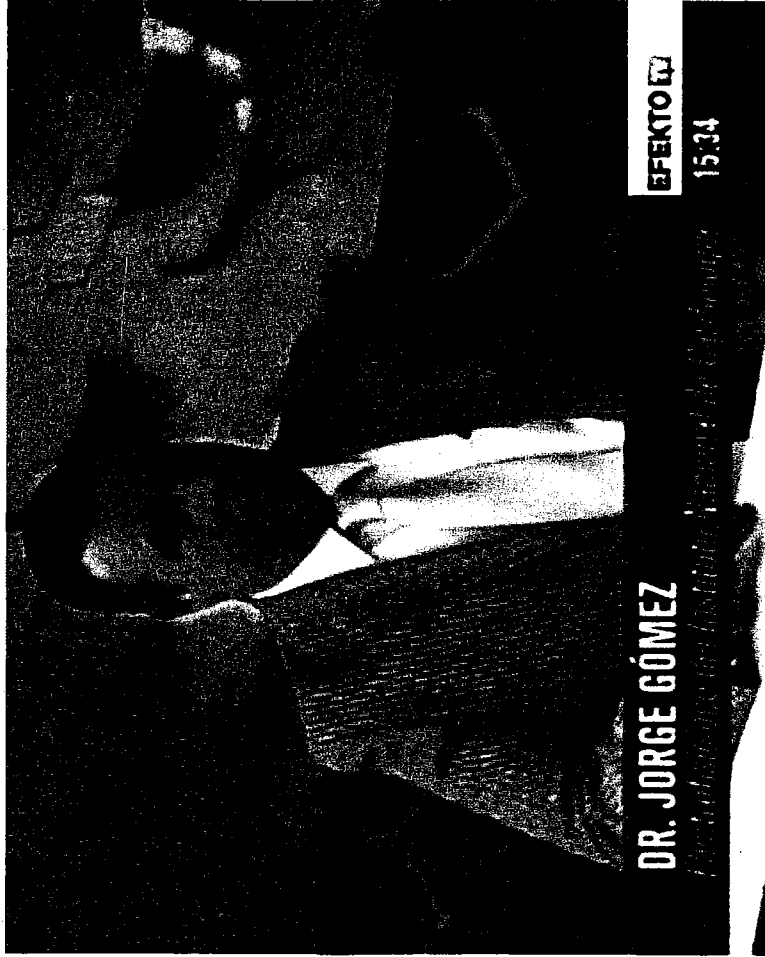
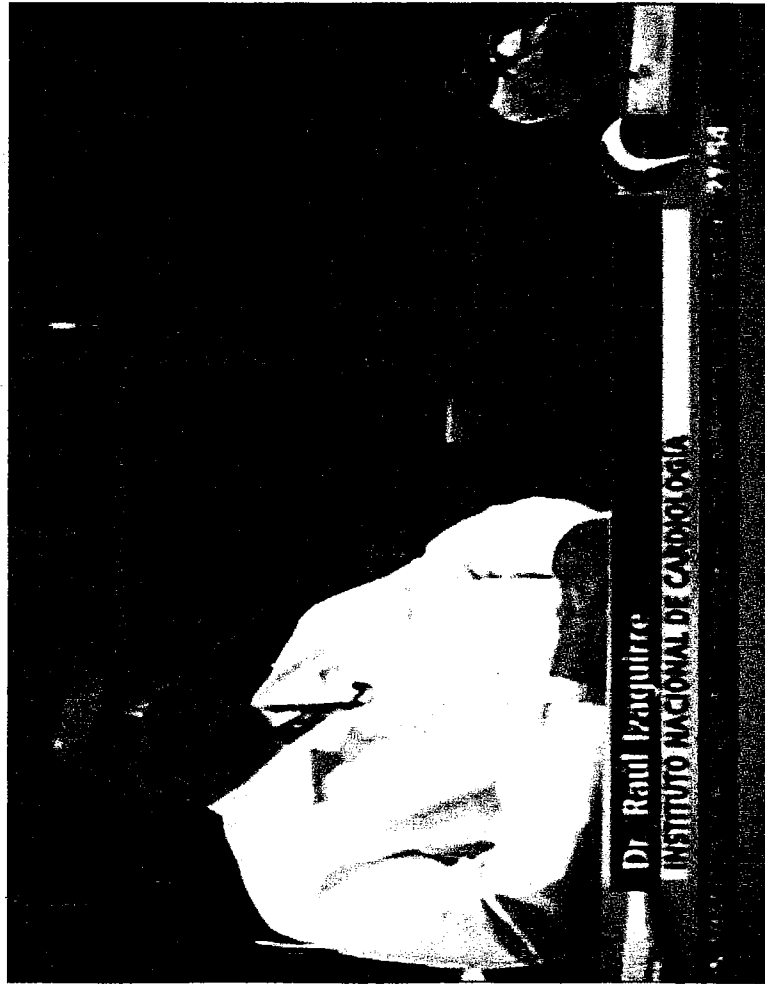
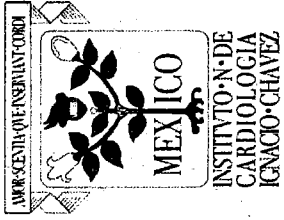
MEDIOS	PERIODISTA	DÍA	HORA	Formato de la entrevista	VOCERO
Poder Radio	Sergio Navarro	Jueves 7 de octubre	21:20	Telefónica en vivo	Dr. Angel Vargas
Notimex	TBD	Viernes 8 de octubre	12:00	Telefónica grabada	Dr. Ricardo Martínez Zubieta
Efekto TV	Martha Reyes	Viernes 8 de octubre	15:00	En vivo en el estudio	Dr. Jorge Gómez.
Radio Fórmula	Jaime Núñez	Sábado 10 de octubre	9:00	En vivo telefónica	Dr. Raúl Carrillo Esper
Grupo Imagen	Fernanda Familiar	Lunes 12 de octubre	11:00	En vivo en cabina	Dr. Manlio Márquez.
Radio Mexiquense	Irene Alvarado	Lunes 12 de octubre	13:00	En vivo telefónica	Dr. Raúl Izaguirre
Radio Fórmula Bajío	Beatriz Delgado	TBD	TBD	Telefónica grabada	Dr. González Hermosillo.
Radio vital	Karina Rivera	Miércoles 14 octubre / jueves 15 octubre	9:30	Telefónica grabada	Dr. Carlos Cantú Brito.



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

TESTIGOS

ENTREVISTAS PARA LA TELEVISIÓN,
DERIVADAS DE LA PRIMERA
CONFERENCIA DE PRENSA.



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

ENTREVISTAS A MÉDICOS Y PACIENTES.



FOROtv
HD

Adriana Remus

TESTIMONIO

Reproducir

01:26

05:47

FOROtv
HD



Reproducir

Adriana Remus

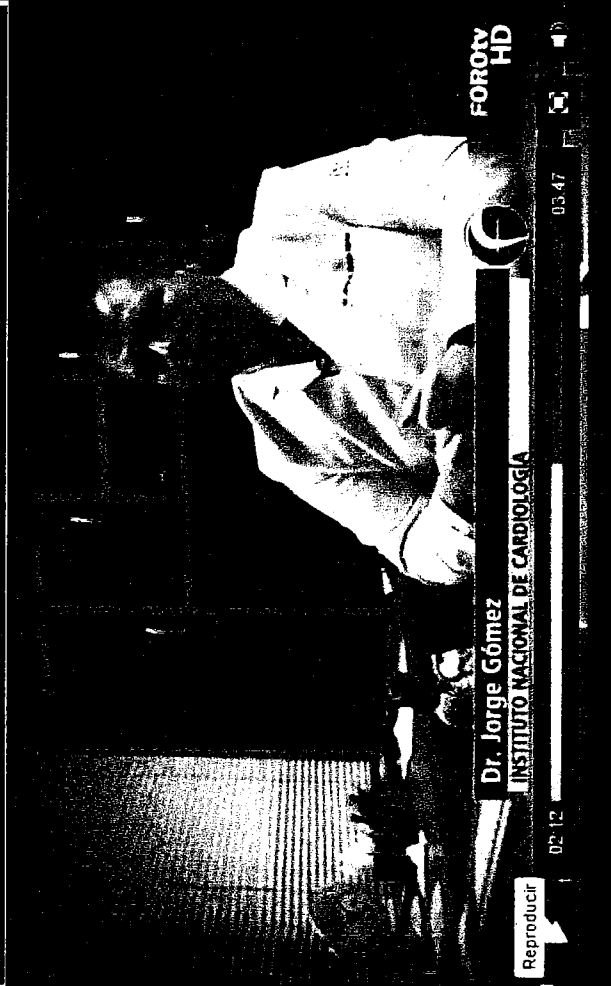
TESTIMONIO

FOROtv
HD

01:40

05:47

FOROtv
HD



Dr. Jorge Gómez
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA

Reproducir

02:12

03:47

FOROtv
HD



Dr. Ursulo Juárez
COLEGIO AMERICANO DE CARDIOLOGÍA

Reproducir

02:12

03:47

FOROtv
HD

FOROtv
HD

21:57

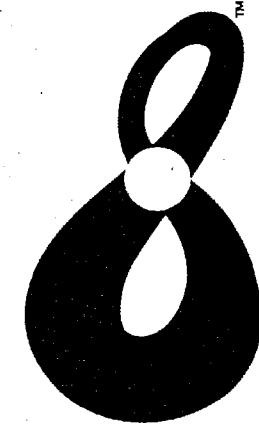
05:47

FOROtv
HD

INformativa



Isth
International Society on
Thrombosis and Haemostasis



DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS 13 DE OCTUBRE

**Campaña de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia.
El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez se suma a esta cruzada mundial para
prevenir muertes por algún tipo de trombosis.**

La Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia (ISTH por sus siglas en inglés) instauró el Día Mundial de la Trombosis el pasado 13 de octubre de 2014 y ha lanzado un llamado para tomar acciones destinadas a prevenir esta grave complicación, que se ha convertido en un problema de salud. Este año 2015 se llevará a cabo la segunda edición y cada vez se suman más organizaciones a través de todo el mundo. El propósito es dilucidar las medidas necesarias para disminuir la mortalidad y las secuelas que causan las enfermedades por trombosis, fenómeno responsable de la primera causa de fallecimientos en el mundo.

La campaña mundial tiene como objetivo llevar estos conocimientos a la población general, tanto a los profesionales de la salud (médicos y enfermeras), como a los enfermos y sus familiares.

Los coágulos pueden causar graves complicaciones, incluso la muerte, cuando obstruyen un vaso sanguíneo que irriga a un órgano vital. A este fenómeno se le denomina "trombosis" y puede ocurrir en las venas o en las arterias de las piernas, de los

riesgo de sufrir coágulos en las piernas y en el pulmón. Los enfermos deben ejercer su derecho e insistir en que se les haga una evaluación del riesgo de desarrollar coágulos en las piernas o en los pulmones y que se utilicen medidas de prevención. Esto es una prioridad para los pacientes y para el personal del hospital y tiene como propósito evitar complicaciones serias y prevenir la muerte.

Los factores de riesgo más altos para desarrollar trombosis son: una estancia hospitalaria prolongada, cirugías de cadera y de rodilla o relacionadas al cáncer, inmovilización por periodos prolongados, como ocurre después de los accidentes y de las fracturas, así como en las lesiones del sistema nervioso o en las enfermedades crónicas.

Los factores con un riesgo moderado de trombosis son la edad mayor a 60 años, historia familiar de trombosis, cáncer y quimioterapia, así como el uso de estrógenos, ya sea como anticonceptivos o terapia de reemplazo.

Los enfermos y sus familiares deben saber que existen métodos sencillos para evaluar el riesgo de trombosis. Uno de ellos es aplicar un cuestionario para determinar si el

riesgo es muy alto, alto, moderado o bajo, denominado Escala de Caprini. Al ingresar a un hospital, el enfermo o sus familiares deben solicitar al personal de la salud que se les haga una evaluación del riesgo de desarrollar coágulos. Como parte de esa evaluación, los enfermos deben solicitar, además, que se les tome el pulso para determinar un latido irregular del corazón (un signo de la fibrilación auricular) que puede causar que este órgano envíe coágulos al cerebro.

El Día Mundial de la Trombosis se llevará a cabo el próximo martes 13 de octubre y desde ahora se ha iniciado una campaña de difusión. La ISTH ha lanzado una convocatoria mundial a todas las instituciones, sociedades médicas y organizaciones civiles para hacer consciencia del problema y desarrollar una cultura de la prevención, creando un interés mayor en abatir este grave problema de salud. La población debe pensar en evitar la tromboembolia pulmonar y cerebral y compartir información con sus amigos y familiares. El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez ha iniciado una serie de actividades para sumarse a la iniciativa de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia.

PIENSE EN COÁGULOS Y EVITE MUERTES ACTIVIDADES:

Campañas de información a enfermos, familiares y público general.
Entrevistas con médicos expertos en los diferentes tipos de trombosis.
Información sobre métodos de prevención de:

- Trombosis en cirugía ortopédica
- Trombosis en cirugía general
- Trombosis en cáncer
- Embolia en arritmias del corazón
- Infarto agudo del miocardio
- Infarto cerebral

TESTIGOS

La Jornada

38 Economía y Justicia • LUNES 12 DE OCTUBRE DE 2013

■ Propensas, las personas con diabetes y obesidad: especialista
Coágulos, presentes en males que causan 500 mil muertes al año

Elvenus Cruz Martínez

Cada año mueren alrededor de 500 mil personas en México por alguna enfermedad en la que está presente un coágulo: el infarto al corazón, los eventos cerebro-vasculares, la trombosis pulmonar, incluso en las mujeres embarazadas. Además, están en riesgo las personas que se van a someter a una cirugía, especialmente si es ortopédica, advirtió César Athié, director del Hospital General de México (HGM) y pionero en la prevención de las trombosis en el país.

Una investigación realizada en este nosocomio encontró que alrededor de 10 por ciento de los pacientes intervenidos quirúrgicamente, mueren a causa de una tromboembolia pulmonar que no se identificó en el hospital, sino hasta que se hizo la autopsia.

El 13 de octubre se celebra, por segundo año en México, el

Día Mundial contra la Trombosis, con la finalidad de difundir información sobre el mal y "empoderar" a los pacientes para que pregunten a los médicos sobre sus factores de riesgo y las medidas de prevención.

Athié comentó que actualmente la mitad de las personas tienen acceso a los métodos de prevención, por lo que en el resto persiste el riesgo de presentar la complicación. Quiénes tienen sobrepeso y obesidad, diabetes, hipertensión arterial, varices en las piernas y/o algún padecimiento reumatológico son los más expuestos a la enfermedad tromboembólica cuando pasan largos períodos de inmovilidad física.

En las cirugías ortopédicas hay hasta 10 por ciento de probabilidad de padecer la enfermedad tromboembólica venosa, explicó Jesús Pérez Correa, especialista del Hospital de Traumatología y Ortopedia Víctor de la Fuente preventiva.



AGENCIA DE NOTICIAS DEL ESTADO MEXICANO

COMUNICACIÓN GLOBAL

MEXICO

TELEFONO: 55 56 10 10 10 • FAX: 55 56 10 10 10 • CORREO: NOTIMEX@NOTIMEX.COM



México DF, Lunes 12 de Octubre, 4:15:40 19°C

2015-10-10 - 06:05:01 - SALUD Y CIENCIA

Educación e información, necesarias para evitar muertes por trombosis

Por Romeo Valentín Analljares

México. 10 Oct (Notimex). La trombosis o formación de coágulos en las venas y arterias puede producir infartos cerebrales y cardíacos, así como tromboembolias pulmonares y aunque es prevenible, se estima que la mitad de los pacientes no recibe los cuidados necesarios.

Con motivo del Día Mundial contra la Trombosis, que se celebrará el 13 de octubre, Notimex entrevistó al jefe de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Español y colaborador del estudio Endorse doctor Ricardo Martínez Zubieta. El Endorse es un estudio sobre el riesgo de enfermedad tromboembólica venosa y profilaxis antirombótica en los pacientes ingresados en hospitales.

El especialista explicó que la trombosis, que se clasifica como una enfermedad, se presenta con frecuencia en personas que reciben quimioterapia o están internadas sin moverse en un hospital.

Consiste en la formación de un trombo o coágulo en las venas por alguna condición patológica y puede manifestarse con consecuencias graves hasta muy graves e incluso derivar en la muerte.

También puede generar el síndrome postrombótico en las piernas, que merma la calidad de vida de manera considerable.

Martínez Zubieta indicó que la trombosis es altamente prevenible pero en muchas ocasiones puede ser fatal por ejemplo cuando causa embolias pulmonares, coágulos en el cerebro o infartos en el corazón.

El riesgo tampoco es igual para todos. Si la persona está en una unidad de cuidados intensivos inmobilizada, con respirador con un catéter en alguna vena importante y, además, algún proceso infeccioso o inflamatorio y antecedentes de cáncer, la posibilidad es muy alta de 60 a 80 por ciento, expresó.

El especialista en medicina del enfermo crítico menciona que muchos doctores desconocen el problema por lo cual casi la mitad de los pacientes en riesgo no recibe el tratamiento preventivo llamado profilaxis.

Esas medidas varían según el riesgo de los pacientes. Por ejemplo a un joven de 18 años a quien operan del apéndice solo basta con que se ponga de pie y se mueva lo más pronto posible después de la operación.

El riesgo va creciendo con la edad y otros factores como estar bajo tratamiento de estrógenos, ingerir anticonceptivos o padecer cáncer.

Educación e información, necesarias para evitar muertes por trombosis

Por Romeo Valentín Analljares

México. 10 Oct (Notimex). La trombosis o formación de coágulos en las venas y arterias puede producir infartos cerebrales y cardíacos, así como tromboembolias pulmonares y aunque es prevenible, se estima que la mitad de los pacientes no recibe los cuidados necesarios.

Con motivo del Día Mundial contra la Trombosis, que se celebrará el 13 de octubre, Notimex entrevistó al jefe de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Español y colaborador del estudio Endorse doctor Ricardo Martínez Zubieta. El Endorse es un estudio sobre el riesgo de enfermedad tromboembólica venosa y profilaxis antirombótica en los pacientes ingresados en hospitales.

El especialista explicó que la trombosis, que se clasifica como una enfermedad, se presenta con frecuencia en personas que reciben quimioterapia o están internadas sin moverse en un hospital.

Consiste en la formación de un trombo o coágulo en las venas por alguna condición patológica y puede manifestarse con consecuencias graves hasta muy graves e incluso derivar en la muerte.

También puede generar el síndrome postrombótico en las piernas, que merma la calidad de vida de manera considerable.

Martínez Zubieta indicó que la trombosis es altamente prevenible pero en muchas ocasiones puede ser fatal por ejemplo cuando causa embolias pulmonares, coágulos en el cerebro o infartos en el corazón.

El riesgo tampoco es igual para todos. Si la persona está en una unidad de cuidados intensivos inmobilizada, con respirador con un catéter en alguna vena importante y, además, algún proceso infeccioso o inflamatorio y antecedentes de cáncer, la posibilidad es muy alta de 60 a 80 por ciento, expresó.

El especialista en medicina del enfermo crítico menciona que muchos doctores desconocen el problema por lo cual casi la mitad de los pacientes en riesgo no recibe el tratamiento preventivo llamado profilaxis.

Esas medidas varían según el riesgo de los pacientes. Por ejemplo a un joven de 18 años a quien operan del apéndice solo basta con que se ponga de pie y se mueva lo más pronto posible después de la operación.

El riesgo va creciendo con la edad y otros factores como estar bajo tratamiento de estrógenos, ingerir anticonceptivos o padecer cáncer.



IMAGEN

13 OCTUBRE • 19°C

WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

Como Levantar la Piel Floja

Ve esta Exposición >>

LO MAS PODIBLE

Batallas en Ecuador
 30 años y después las milas ojas
 Adviento al gobernador de la
 de la Fianza 2015
 Las vibras del frente
 Veneno Fur
 y las crechubras, ¿qu?
 Santa Fe e su ca Mónica
 Ciudad Saur e obra
 Guillermo Huitar, el
 Toman e de Erre
 Campes UNIZ
 Discos E
 ¿Habrá una

SIGUENOS EN TWITTER

WTR
 WTR
 WTR
 WTR

ENCUENTANDOS EN FACEBOOK

WTR
 WTR
 WTR

NOTIMEX | INTZACATECOS.COM

Martes 20 de octubre de 2015 a las 5:05pm

México.- La Trombo Embolia Venosa (TEV) es la principal causa de muerte en los hospitales debido a que provoca coágulos que tapan las arterias, lo que deriva en infartos del corazón y el cerebro, sin embargo, se puede prevenir, aseguran especialistas.

Los principales factores de riesgo para desarrollar esta enfermedad son la inmovilidad por largo tiempo, sedentarismo, una cirugía, la obesidad, el tabaquismo, la edad adulta, herencia familiar, un embarazo y el cáncer, indicó en conferencia de prensa el médico internista del Hospital Español, Ricardo Martínez Uribe.

Los síntomas de esta enfermedad son la inflamación de una pierna, enrojecimiento, dolor o falta súbita del aire, palpitaciones, dolor en el costado y tos súbita con expectoración roja.

De acuerdo con el estudio ENDORSE global que se realizó en 32 países, el 52 por ciento de los pacientes quirúrgicos por resplazo de cadera o rodilla y de los enfermos no quirúrgicos temen el riesgo de desarrollar la TEV, de los cuales sólo la mitad tenía profilaxis o tratamiento preventivo.

El ENDORSE, hecho en México, registró 38.4 por ciento de pacientes con riesgo, de los cuales menos de la mitad contó con profilaxis adecuada, detalló Martínez Uribe, quien agregó que se observó que aquellos que más la recibieron fueron los pacientes quirúrgicos en contraste con los pacientes que no fueron operados.

De ahí "la necesidad urgente de estrategias en los hospitales, la evaluación sistemática de la Trombo Embolia Vasculat, pues hay herramientas para saber el riesgo que tiene un paciente y qué medidas tomar, entre las que se encuentran: caminar tempranamente después de su operado; usar medias de compresión y el uso de medicamentos", dijo el médico.

Resaltó que si la enfermedad se presenta en el hospital se incrementa en promedio en 5.36 los días en el centro de salud, el gasto puede ascender hasta los 22 mil dólares y la mortalidad se incrementa a 0.56 por ciento.

En su oportunidad, el médico Raúl Izaguirre recordó que el 13 de octubre se conmemoró el Día Mundial contra la Trombosis con el que se pretende hacer conciencia tanto en los profesionales de la salud como en el público en general sobre esta enfermedad, ya que uno de cada cuatro personas muere por causas relacionadas a coágulos en el mundo.

Subrayó que el 60 por ciento de quienes sufrieron TEV se relacionó con el internamiento hospitalario o bien, la sufrieron una o dos semanas de haber sido dados de alta.

El especialista pidió compartir los cuestionarios de la Sociedad Internacional de Hemostasis y Trombosis para que los pacientes tengan más información y le planteen preguntas como el riesgo que corren al ser hospitalizados.

Además, que medidas preventivas se le aplicarán dentro y fuera del hospital, así como los principales síntomas y signos de alerta y qué debe hacer en caso de que estos se presenten.

Deja un comentario

Temas relacionados: Trombosis Venosa, Trombosis Venosa, Trombosis Venosa

Méxicos piden aplicar plan preventivo

Sufre 60% de pacientes de trombosis venosa

CÉSAR ARELLANO GARCÍA

Proceso a la prensa
 Martes 20 de octubre de 2015, p. 38

Ante el elevado porcentaje de personas que sufren una trombosis embolia venosa (TEV) durante una hospitalización, el cual es de 60 por ciento, especialistas consideraron urgente aplicar un programa para evitar este riesgo.

Al conmemorarse ayer el Día Mundial contra la Trombosis, Raúl Izaguirre, jefe del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, aseguró que es posible lograr que en 2025 se reduzca hasta 25 por ciento las muertes relacionadas con trombosis, siempre y cuando se trabaje en equipo sociedad, gobierno y médicos.

"Queremos impactar con una difusión a todos los médicos relacionados con la trombosis, un equipo multidisciplinario de cirujanos, hematólogos, neurólogos y intensivistas", para lograr el objetivo.

Principal causa de muerte dentro de los hospitales

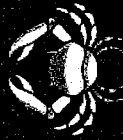
Esta enfermedad es la principal causa de mortalidad ocurrida en clínicas, ya que produce coágulos que tapan las arterias, lo cual deriva en infartos al corazón y trombosis pulmonar, entre otros.

Solicitaron a las autoridades que en cada institución y hospital se implemente, ya como un programa de control de calidad, la evaluación del riesgo de trombosis en todos los enfermos internados. Esto acompañado de una "gran campaña" de detección de fibrilación auricular, que es una alteración del ritmo de latidos del corazón.

Anterior

Siguiente

4. A sufrir el inicio del tercer a



Oncología.mx

Noticias Cánceres

Imaginología

Genética

Calendario

Instituciones

Mundodehoy.com

LaSalud

Inicio | Noticias | Nacional | Trombosis: principal causa de muerte hospitalaria que se puede prevenir

Trombosis: principal causa de muerte hospitalaria que se puede prevenir

Por Oncología.mx 06/10/2015 16:06:00



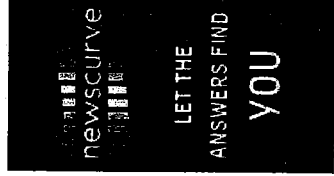
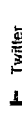
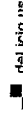
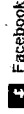
"Evita coágulos".

De TodoCorazon.mx.- En el marco del Día Mundial de la Trombosis, que se conmemora el 13 de octubre, se llevó a cabo la conferencia de prensa en la cual participaron reconocidos médicos, expertos en el tema, como el Dr. César Athié Gutiérrez, Director del Hospital General de México, Dr. Jesús Pérez Correa, Jefe del servicio de reemplazos articulares del Hospital de Ortopedia "Doctor Víctor de la Fuente Narváez" del IMSS, Dr. Manlio Márquez Munillo, Cardiólogo Electrofisiólogo del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", Dra. Gabriela Cesarman Maus, Hematóloga y Oncóloga del Instituto Nacional Cancerología (INCan), Dr. Raúl Carrillo Esper, Presidente de la Sociedad Mexicana de la Medicina del Espacio y Microgravedad y Jefe de Unidad de terapia intensiva de Fundación Médica Sur y el Dr. Raúl Izaguirre Ávila, Jefe del departamento de hematología del instituto nacional de cardiología "Ignacio Chávez".

La trombosis es la principal causa de muerte cardiovascular a nivel mundial: una de cada cuatro personas muere a causa de esta enfermedad que puede provocar tromboembolia venosa, evento cerebrovascular y ataques al corazón; se trata de un trastorno ocasionado por la formación de un coágulo que bloquea el flujo de sangre de una vena o una arteria. Su localización más frecuente es en las venas de las piernas o de la pelvis.

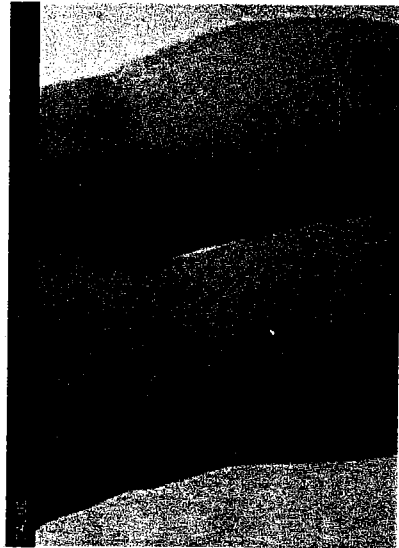
Con la finalidad de crear una mayor conciencia y centrar esfuerzos en una mejor educación hacia la comunidad, sociedades de trombosis e instituciones alrededor del mundo, como la International Society on

Compartir en:



El independiente

26°



Llaman a realizar evaluaciones para reducir muertes por trombosis

• 65 naciones se unen el 13 de octubre. Día mundial de la trombosis, para hacer un llamado mundial para la evaluación del riesgo de coagulación sanguínea en los hospitales.

Comentarios de Verónica, 74

Martes, 13 de Octubre de 2015

Publicación: / B Independiente

Enfoque en acciones de seguridad del paciente para una mayor vigilancia y acción para reducir a su vez la carga de muertes de vidas rotando una importante causa de muerte en los hospitales de todo el mundo.

Más de 300 sociedades médicas, agencias de salud gubernamentales y organizaciones de pacientes en 65 países se han unido para emitir un llamado mundial que obliga a hacer evaluaciones de riesgo en los hospitales del mundo para reducir la carga de muertes por trombosis. El día mundial de la trombosis se celebra el 13 de octubre en honor al Programa de Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Cumpliendo el 13 de octubre y el apoyo por la International Society on Thrombosis and Haemostasis, el Día mundial de la trombosis busca concienciar sobre esta condición, que conlleva en la formación de coágulos sanguíneos y que más aproximadamente a una de cada cuatro personas en el mundo.

Globalmente, se estima que se producen 18 millones de casos de VTE anualmente.

En Europa y Estados Unidos, más de 600 000 personas mueren de VTE cada año, más que todas las muertes juntas por cáncer de próstata y mama, SIDA y accidentes de tráfico (R-IV).

Además, el impacto de los sistemas sanitarios no obliga a que los hospitales evalúen a los pacientes de riesgo de VTE antes de salir del hospital y el personal de salud no tiene tiempo ni capacidad para evaluar el riesgo de VTE en los pacientes con reducciones de movilidad por VTE entre sus pacientes de hospitalización.

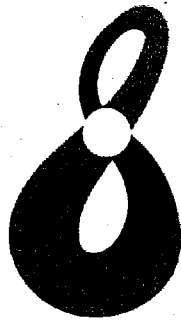
Un estudio que se va a realizar en un mayor número de hospitales VTE, ya está programado para probar a nivel mundial, el Dr. Gary Haskin, Ph.D., decano del College of Public Health en el Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad de Oklahoma, y presidente del Comité Ejecutivo del Día mundial de la trombosis. Las personas necesitan saber que la hospitalización es un factor de riesgo para el VTE, y los hospitales en todo el mundo necesitan estar vigilantes sobre la realización de evaluaciones de riesgo de VTE en cada paciente. Los resultados de esta evaluación deberán utilizarse para reducir el riesgo de VTE en los pacientes hospitalizados en el evento de VTE.

Según el 25 del departamento de la salud de todo el mundo presiona que la hospitalización es un factor de riesgo para el VTE según los datos de VTE, el riesgo de VTE puede ser reducido por la toma de medidas globales para (1) reducir el tiempo de estancia en el hospital, (2) reducir el uso de medicamentos y (3) la mayor realización de esta.

Además de emitir el llamado a los hospitales y sistemas sanitarios, los esfuerzos durante el VTE se centran en la educación pública y, en caso a las personas que visitan el hospital que están experimentando una población.

9

**9 de noviembre de 2015.
Jornada de Enfermería.
Instituto Nacional de Cardiología
Ignacio Chávez.**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

WebMail: Usuario: Password: Entrar



El Instituto Organización Atención Médica Residencias Médicas Normateca Institucional Transparencia Intranet Cita Médica



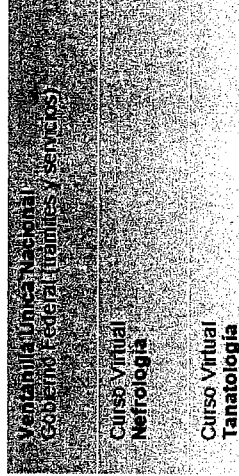
DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS

Jornada Académica de Enfermería
9 de noviembre de 2015
8:00 – 14:00 horas

Auditorio Ignacio Chávez Rivera

Entrada Libre

Pre registro Indispensable
Cupo limitado



Día Mundial de la Trombosis
Jornada Académica de Enfermería /Inst. Nat.
Cardio.

Curso Virtual
Programa Enfermería

NOTICIAS IMPORTANTES

- 10-06-2014**
Consulta la vigencia y las condiciones generales del Seguro de Vida Institucional aquí.
- 06-10-2011**
Por el delito de cohecho, empleado de la Procuraduría Agraria es detenido en operativo de SFP.
- 28-09-2011**
SFP Sanciona y Denuncia Penalmente a 32 Servidores Públicos por uso de Documentos Apócrifos.
- 14-06-2011**
Sanciona SFP al Director y a siete servidores públicos del COLPOS que indebidamente transfirieron 23.4 MDP.

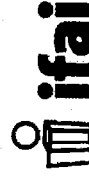
INFORMACIÓN RELEVANTE

- NUEVO** Bienes Susceptibles de ser Transferidos al Interior del Instituto o a otras Entidades Federales (Actualizado el 18-Agosto-2015)
- Fundación Mexicana del Corazón
- Banco de Sangre - Donadores
- Modelo de Gestión "Cardio-Calidad"
- Auditoría de seguimiento del Modelo de Gestión del Instituto
- Catálogo de Instituciones y Aseguradoras en Convenio con el Instituto
- Catálogo de Guitas de Práctica Clínica
- Cultura Institucional

ENLACES México 2015

datos.gov.mx

"Quejas y Denuncias en Materia de Contrataciones Públicas"



Ahora es...

SÍGUENOS A través de

Portal de Obligaciones de Transparencia



https://www.cardiologia.org.mx/cursos/2015/trombosis/index.html

PROGRAMA ACADÉMICO

MÓDULO 2

LUNES 9 DE NOVIEMBRE

07:00-8:00 Registro de asistencia.

Mtra. Teresa Belem Lozano Rodríguez

Mtra. Liliana López Flores

COORDINADORA: Mtra. Liliana López Flores

11:00-11:30 Tromboprolifaxis con medicamentos: heparinas, lo que enfermería debe de conocer.

EEC. Gerardo Lucio Peña

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

MÓDULO 1

COORDINADORA: Mtra. Teresa Belem Lozano Rodríguez

PONENTES

Dr. Raúl Izaguirre Ávila

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

EEC. Martín Filiberto Esquivel Rodríguez

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

Mtro. Noé Sánchez Cisneros

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

EER. Mario René Herrera Rodríguez

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

EEC. Gerardo Lucio Peña

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

Lic. Enf. Gabriela Lira Rodríguez

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

Lic. Enf. Odilia Téllez Miranda

Instituto Nacional de Cancerología

EEC. Marisol Serna Galarza

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

Lic. Enf. Sandra Jazmin Rodríguez Duarte

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

08:00-08:30 Antecedentes y propósitos del Día Mundial contra la Trombosis.

Dr. Raúl Izaguirre Ávila

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

08:30-09:00 Factores e identificación del riesgo de trombosis.

EEC. Martín Filiberto Esquivel Rodríguez

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

09:00-09:30 Los programas de tromboprolifaxis. El papel de enfermería.

Mtro. Noé Sánchez Cisneros

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

09:30-10:00 Métodos mecánicos de prevención de trombosis.

EER. Mario René Herrera Rodríguez

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

10:00-10:15 Preguntas y comentarios

10:15-10:30 Inauguración

10:30-11:00 Receso

11:30-12:00 Cuidados específicos de enfermería para la prevención de trombosis en pacientes hospitalizados.

Lic. Enf. Gabriela Lira Rodríguez

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

12:00-12:30 Pacientes con cáncer, carácter venoso y la prevención de trombosis.

Lic. Enf. Odilia Téllez Miranda

Instituto Nacional de Cancerología

12:30-13:00 Intervenciones de enfermería en el tratamiento con anticoagulantes orales.

EEC. Marisol Serna Galarza

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

13:00-13:30 Papel de enfermería en las clínicas de anticoagulantes.

Lic. Enf. Sandra Jazmin Rodríguez Duarte

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

13:30-13:45 Preguntas y comentarios

13:45-14:00 Clausura

14:00 Entrega de constancias

DAY

**INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ
DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS 2015.
JORNADA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA.**



Lunes 9 de noviembre de 2015

- ✓ 235 asistentes
- ✓ 9 Profesores
- ✓ 9 Temas de Tromboprofilaxis

COMITÉ ORGANIZADOR

- Mtra. Claudia Leija. Directora de Enfermería.
- Mtra. Gloria Cruz. Jefa de Enseñanza de Enfermería.
- Mtra. Teresa Belem Lozano Rodríguez.
- Mtra. Liliana López Flores.
- Dr. Raúl Izaguirre Ávila.



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

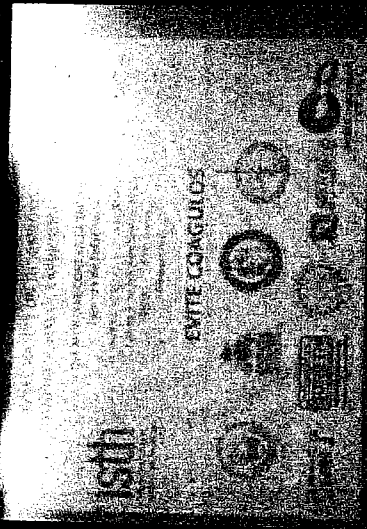
Cardiología
"Chavez"

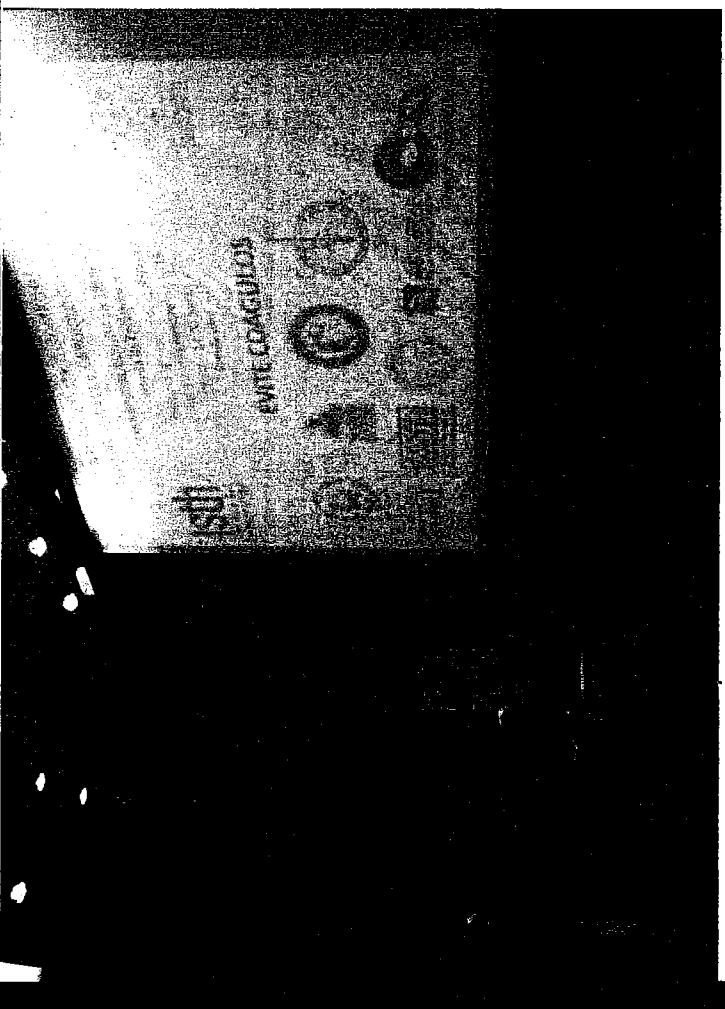
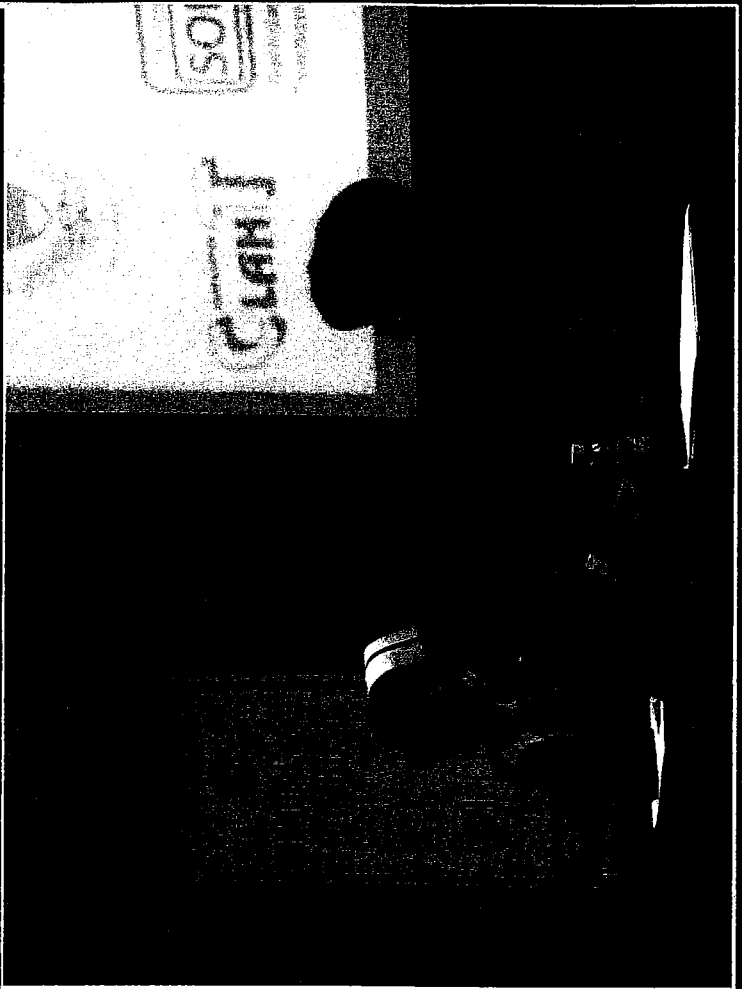
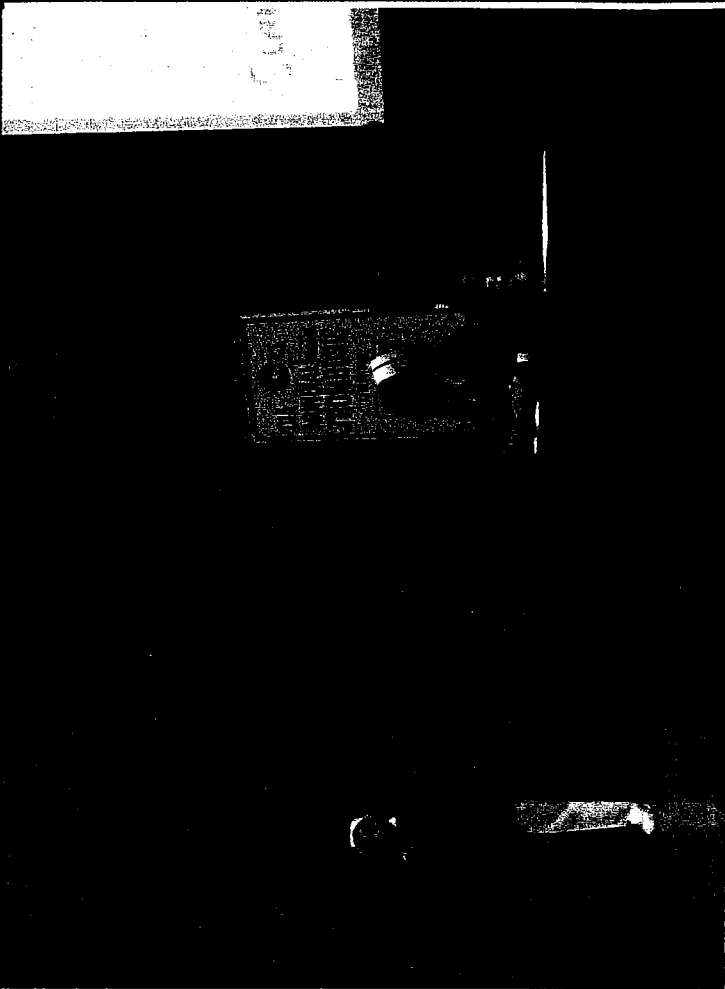
Día mundial contra la trombosis

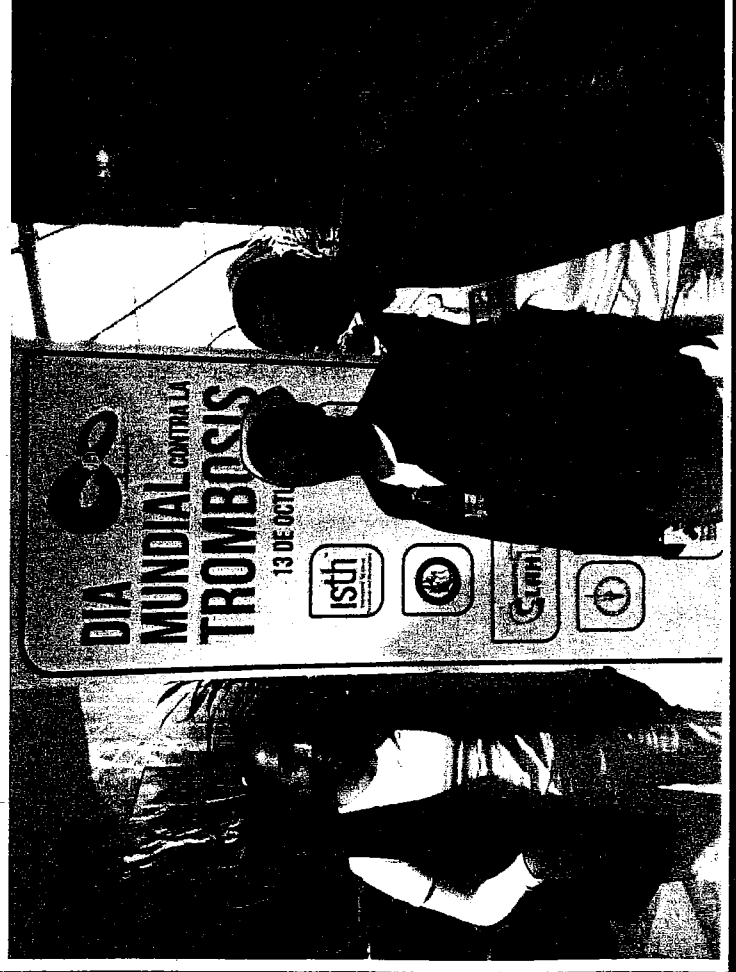
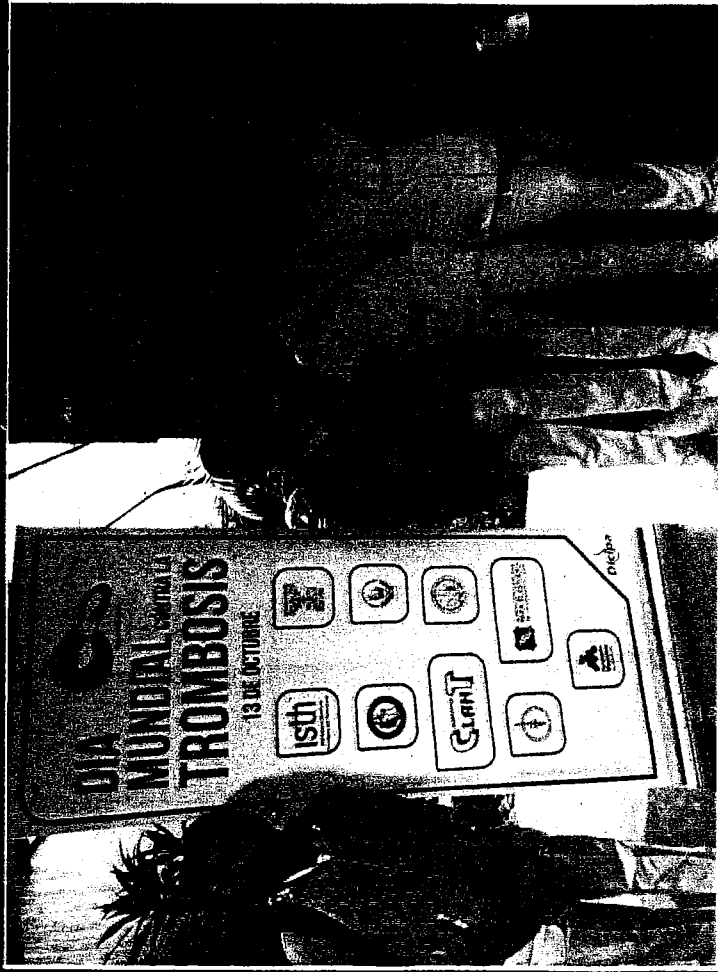
Métodos Mecánicos de Prevención de Trombosis

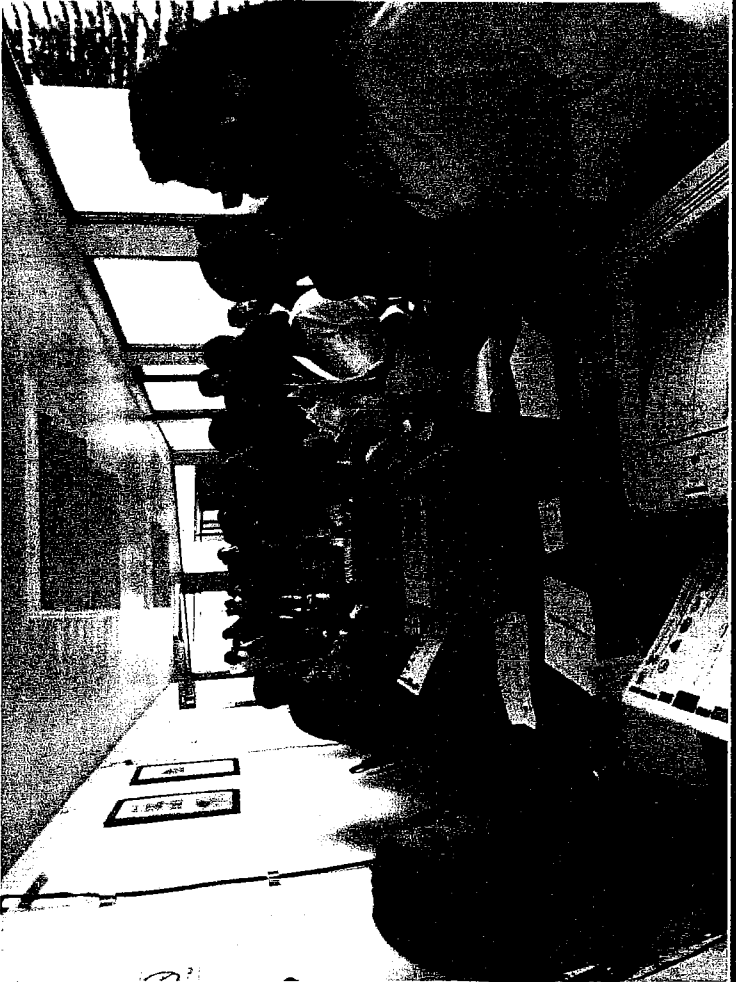
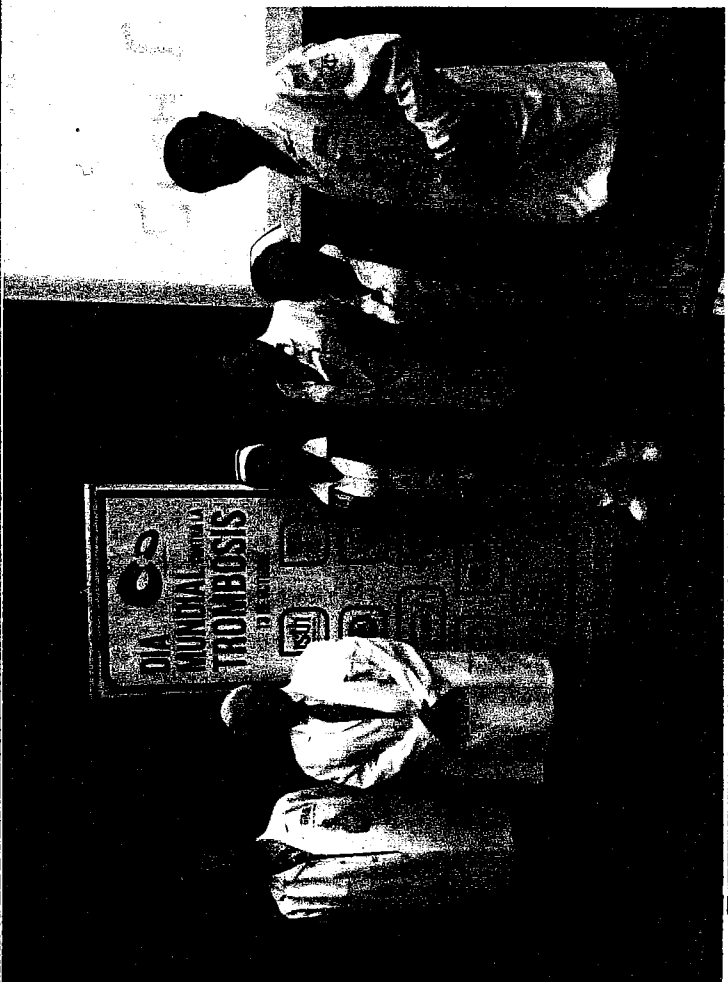
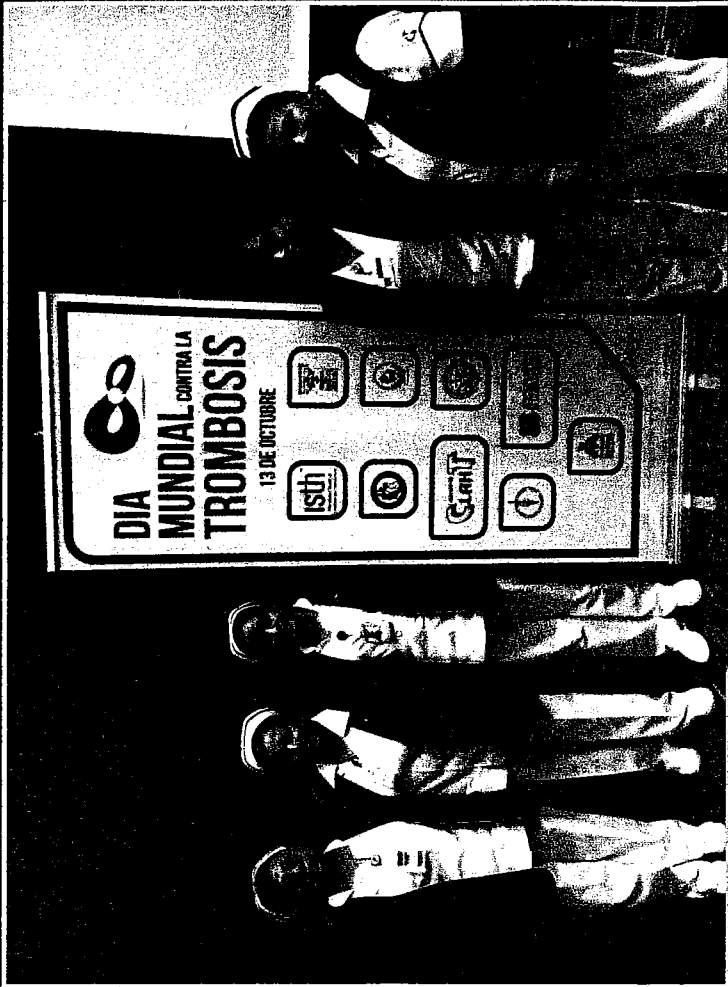


EER. Mario René Herrera Rodríguez

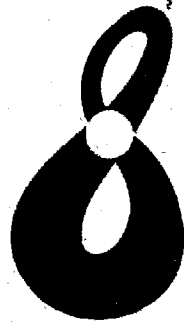








2016



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13



INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON MOTIVO DEL DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS. 2016

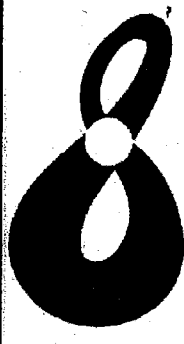
Dr. Marco Antonio Martínez Ríos.

Dr. Raúl Izaguirre Ávila.

Dr. Antonio González Hermosillo.

Dra. Gabriela Cesarman.

QFB. Evelyn Cortina.



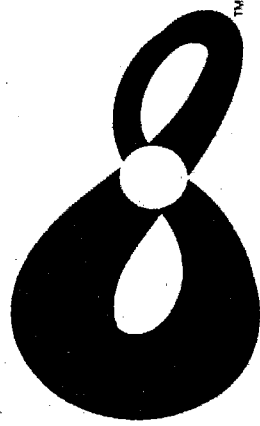
WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ.

SOCIEDAD MEXICANA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA

Isth
International Society on
Thrombosis and Haemostasis

Thrombosis
& Hemostasis
societies
of North America



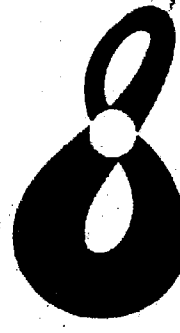
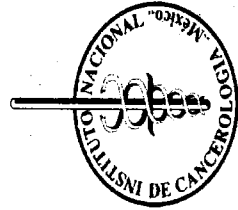
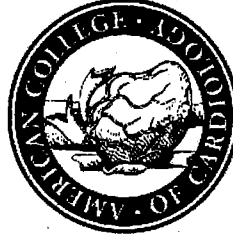
Per sanguinem fluit salus
SOMETH
Sociedad Mexicana de
Trombosis y Hemostasia



DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS

13 de octubre de 2016

EVITE COÁGULOS

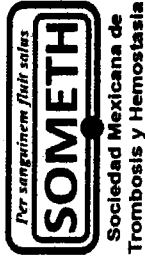


WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

PREVENIR ES NUESTRA META

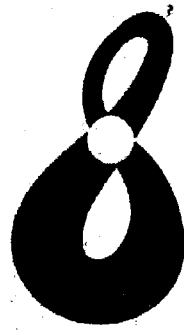
PERSONAS QUE PARTICIPARON

- Dr. Marco Antonio Martínez Ríos.
- Dr. Raúl Izaguirre Ávila.
- QFB. Evelyn Cortina de la Rosa.
- Dra. Gabriela Cesarman.
- Dr. Antonio González Hermosillo.
- Dr. Manlio Márquez Murillo.
- Lic. Enf. Claudia Ruiz Rabasa.
- Dr. Omar Coronel.
- Srita. Verónica Diego.



Sociedad Mexicana de
Trombosis y Hemostasia

INSTITUTO N.º DE
CARDIOLOGIA
IGNACIO CHAVEZ



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13



SOCIEDAD MEXICANA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA

Actividades en torno al 13 de octubre de 2016.

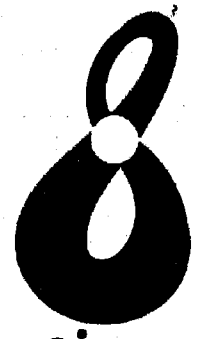
DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS.

Con el apoyo del Día Mundial de la Trombosis, la Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia, ha organizado una serie de actividades en diversos puntos del país, para estrechar la vinculación de la comunidad profesional y del público en sus centros de trabajo, hospitales y surtirse al llamado mundial de la *Prevention Starts with Thrombosis* para *Thrombosis* es un movimiento global para salvar vidas.

- CIUDAD DE GUADALAJARA**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Guadalajara, Jalisco.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE MONTEREY**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Monterrey, N.L.
Coordinador: Dr. Marco Antonio Cuatrecasas.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, San Luis Potosí.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE QUERÉTARO**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Querétaro.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE DURANGO**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Durango.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE ENSENADA**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Ensenada.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE TAMPICO**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Tampico.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE TULCUMÁN**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Tulcúm.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE VILLAHERMOSA**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Villahermosa.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE XICMOC**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Xicmuc.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE ZACATECAS**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Zacatecas.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.
- CIUDAD DE ZIMAPAN**
Hospital General de Guadalupe, Av. Miguel Alemán, Zimapan.
Coordinador: Dr. Carlos Salazar López.
Aforo: 1500 personas.

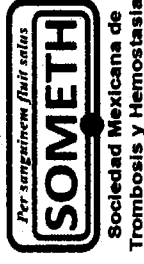
El Día Mundial de la Trombosis 2016 se extendió a varias ciudades de la República Mexicana, coordinado por el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez y la Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia.

Se organizaron actividades en:
Guadalajara, Jal.
Monterrey, N. L.
Durango, Dur.
Ensenada B. C. N.
Estado de México.
San Luis Potosí, S. L. P.
Querétaro, Qro.

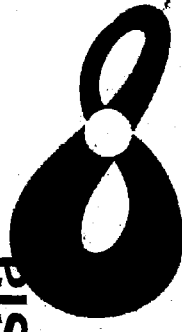


**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

Instituciones y Sociedades que otorgaron su aval académico



- Sociedad Mexicana de Cardiología.
- American College of Cardiology. Capítulo México.
- Instituto Nacional de Cancerología.
- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.
- Instituto Nacional de Rehabilitación.
- Grupo Cooperativo Latinoamericano de Hemostasia y Trombosis.
- Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología.
- Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia



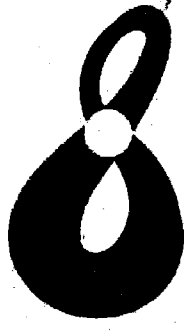
WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

ACTIVIDADES REALIZADAS CON MOTIVO DEL DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS 2016



1. **6 de octubre:** Conferencia de Prensa, ante medios de comunicación: radio, TV y prensa impresa.
2. **9 de octubre:** Actividad en Avenida Reforma.
3. **12 de octubre:** Simposium. Instituto Nacional de Cardiología.
4. **13 de octubre:** Taller de Tromboprofilaxis para Médicos Residentes.
5. **13 -19 de octubre:** Entrevistas a los medios de comunicación.
6. **20 de octubre:** Jornada Académica de Enfermería. Instituto Nacional de Cardiología.
7. **Actividades en diferentes ciudades del país (ver adelante)**

TODAS LAS ACTIVIDADES FUERON ABIERTAS AL PERSONAL DE LA SALUD Y PÚBLICO GENERAL. La entrada fue libre. No se cobraron cuotas.



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**



DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE

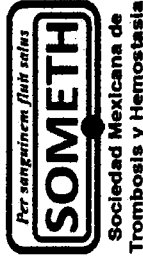
CONFERENCIA DE PRENSA

Jueves 6 de octubre de 2016.

Hotel JW Marriott.

Andrés Bello 29, Polanco, Polanco IV Secc, 11560.
Ciudad de México.

Coordinadores: Dr. Raúl Izaguirre Ávila. Dr. Manlio Márquez.



HORARIO

ACTIVIDAD

RESPONSABLE

08:30 Registro de medios.

09:00 Bienvenida a nombre de SOMETH.

Dr. Manlio Márquez.

09:10 Impacto y panorama de la TEV.

Dr. Erik Alexanderson.

09:20 Objetivos del Día Mundial contra la Trombosis.

Dr. Luis Meillón.

09:30 Prevención en Cirugía General.

Dr. Francisco Ochoa Carrillo.

09:40 Tromboprofilaxis en Neurología.

Dr. Antonio Arauz.

09:50 Tromboprofilaxis en Medicina Interna.

Dra. Maricarmen Amigo.

10:00 Tromboprofilaxis en cáncer.

Dr. Jorge García Méndez

10:10 Preguntas y respuestas.

Todos los panelistas.

10:25 Cierre.

Dr. Manlio Márquez.

CONFERENCIA DE PRENSA

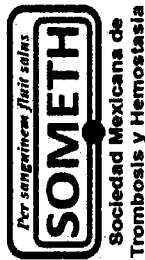
Jueves 6 de octubre de 2016.

Hotel JW Marriott.

Andrés Bello 29, Polanco, Polanco IV Secc, 11560.
Ciudad de México.

Coordinadores: Dr. Raúl Izaguirre Ávila. Dr. Manlio Márquez.

13 DE OCTUBRE



II. ACTIVIDADES PRINCIPALES

- Atención de 16 medios locales.
- Realización de una conferencia de prensa con el apoyo de la Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia, para anunciar el Día Mundial de la Trombosis, compartiendo cifras e información relevante de esta enfermedad.
- Liberación del comunicado de prensa "Cada año mueren más personas a causa de la Trombosis, advierten especialistas".

III. VOCEROS

- Dr. Erick Alexanderson, Presidente de la Sociedad Mexicana de Cardiología. Jefe del Departamento de medicina Nuclear. Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez".
- Manlio F. Márquez Murillo, Secretario de la Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia. Vicepresidente de la Sociedad Mexicana de Electrofisiología y Estimulación Cardíaca.
- Dr. Luis Meillón García, Jefe del Servicio de Hematología. Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI IMSS.
- Dr. Francisco J. Ochoa Carrillo, Jefe de la Clínica de Enfermedad Vasculares Cerebrales. Instituto Nacional de Neurología.
- Dra. Maricarmen Amigo, Coordinadora de Reumatología del Centro Médico ABC.
- Dr. Jorge García Méndez, Departamento de Posgrado y Educación Médica Continua Instituto Nacional de Cancerología. Secretario de Actividades Científicas. Colegio de Medicina Interna de México.

CONFERENCIA DE PRENSA

Jueves 6 de octubre de 2016.

Hotel JW Marriott.

Andrés Bello 29, Polanco, Polanco IV Secc, 11560.

Ciudad de México.

Coordinadores: Dr. Raúl Izaguirre Ávila. Dr. Manlio Márquez.

IV. MEDIOS ASISTENTES

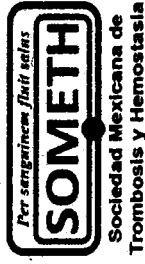
DIA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE

Nº	Tipo de medio	Medio	Periodista
1	Periódico	Milero	Yareta Flanco
2	Periódico	Excélsior	Andrea Meraz
3	periódico, Radio y TV	Grupo Imagen Multimedia	Karina Muñoz
4	TV	Excélsior TV	Eduardo Salinas
5	Revista	American Health and Fitness	Olivia Rivas
6	Revista	Revista Relax	Coral Benítez
7	TV	IMSS Comunicación Social	Miriam Sánchez
8	Periódico	El Universal	Karina Rodríguez
9	TV Y Radio	Capital Media	Auriette Jaill
10	Revista	Vértigo	Lorena Ríos
11	Agencia de noticias	Notimex	Carlos Trejo
12	Agencia de noticias	Notiese	Xóchitl Celaya
13	Radio	Grupo ACIR	René Ponce
14	TV	Efektó TV	Pedro Montes de Oca
15	Radio	Reporte 98.5 FM	Liliana Noble
16	Portal Web	Diario Imagen	Elsa Rodríguez
17	Revista	Revista QUO	Óscar Goytia



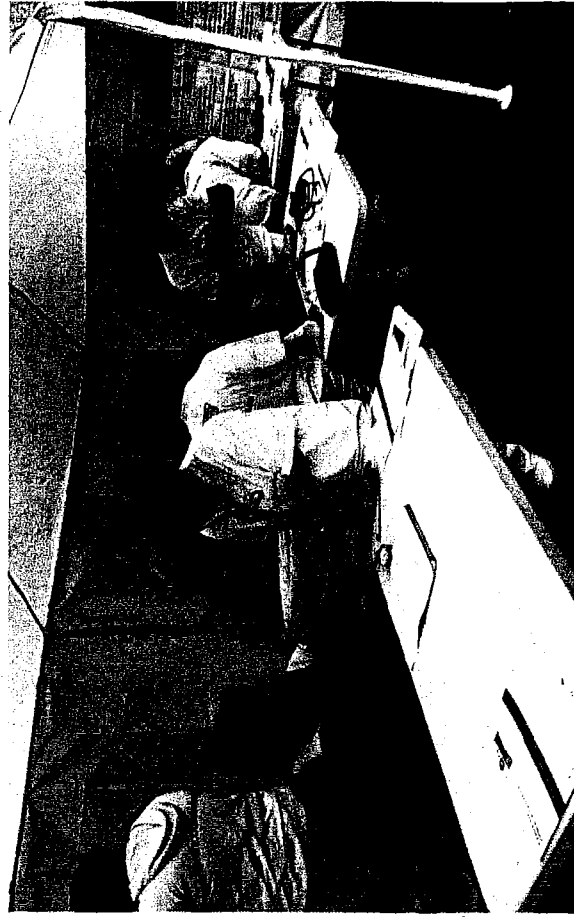
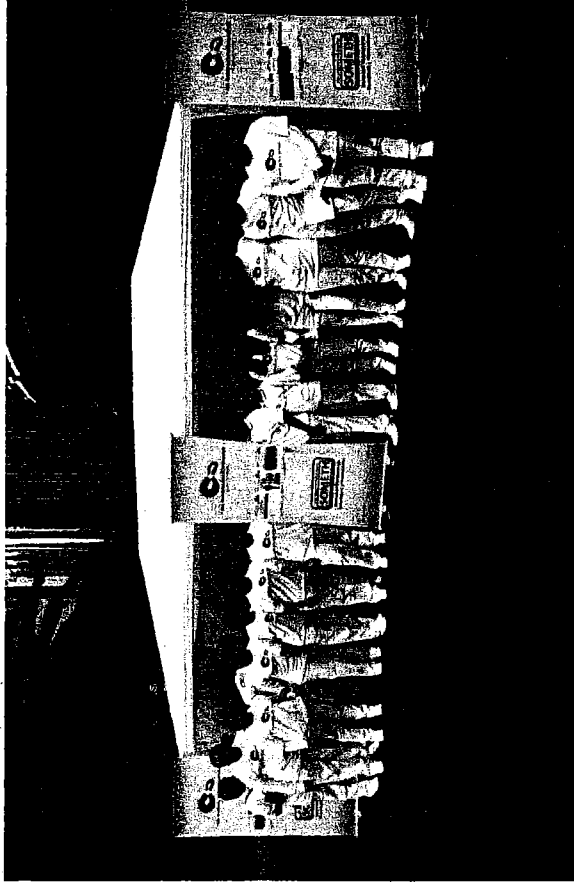
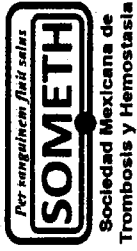
MEXICO

INSTITUTO N.º DE
CARDIOLOGIA
IGNACIO CHAVEZ

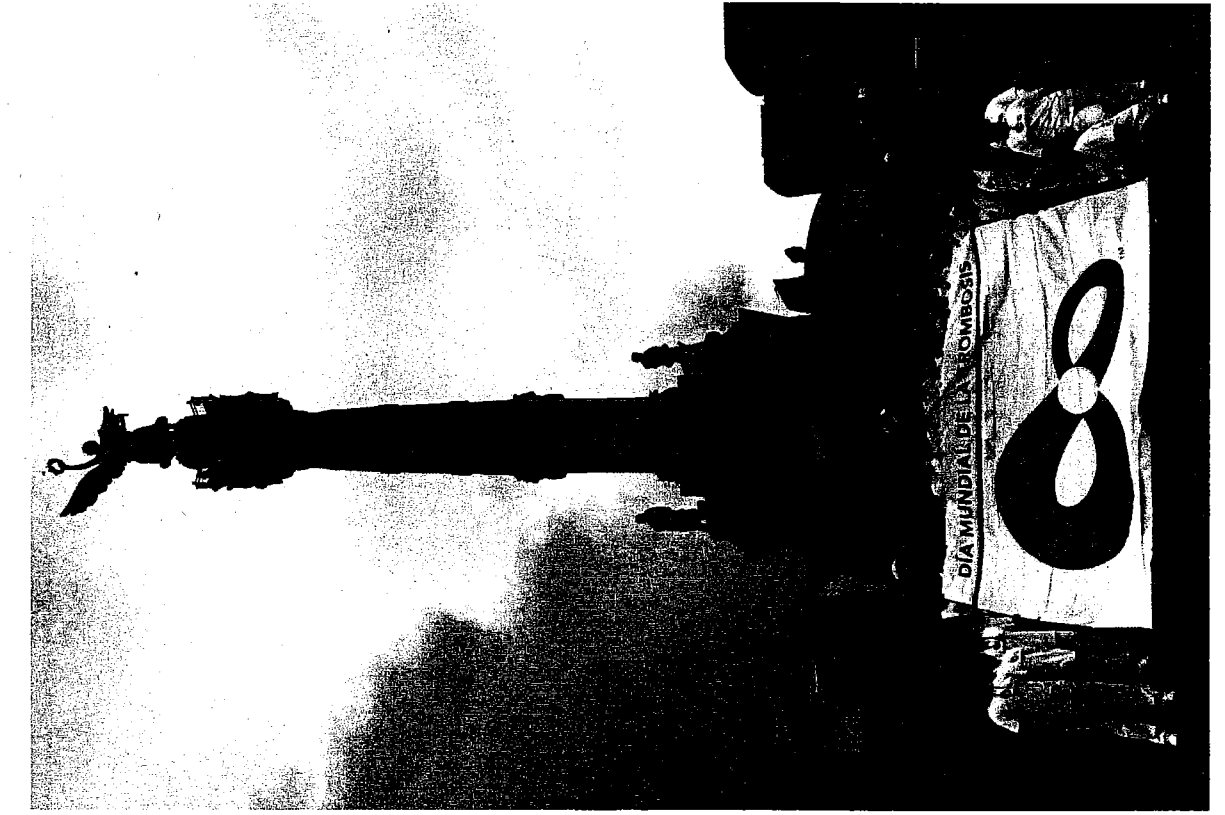
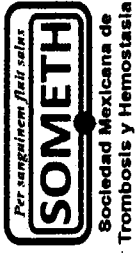


Sociedad Mexicana de
Trombosis y Hemostasia

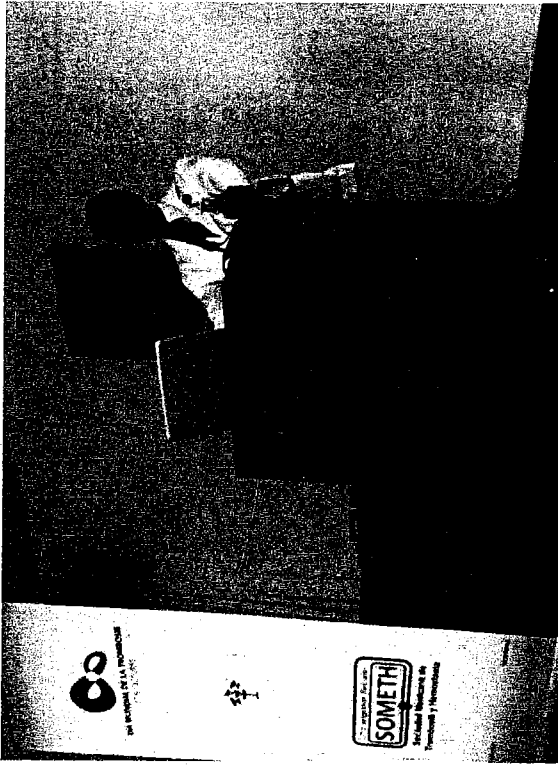
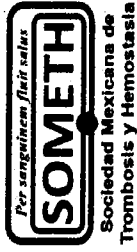
Actividades en el Centro de Divulgación del Día Mundial de la Trombosis, organizadas en el Paseo de la Reforma de la Ciudad de México. 9 de octubre de 2016.



Actividades en el Centro de Divulgación del Día Mundial de la Trombosis, organizadas en el Paseo de la Reforma de la Ciudad de México. 9 de octubre de 2016.



Taller de Tromboprofilaxis para médicos residentes, con motivo del Día Mundial de la Trombosis. 13 de octubre de 2016.



PROGRAMA

Coordinadores: **Dr. Beatriz Eugenia Domínguez Méndez** y **Dr. Raúl Izaguirre Ávila.**

Bienvenida.

5 min.

Presentación de Casos Clínicos.

Dr. Héctor Mahraez López.

Dr. Antonio Jordán Ríos.

10 min.

Herramientas de evaluación del riesgo de trombosis.

Dr. Eduardo Bahena López.

15 min.

Discusión sobre los riesgos y beneficios de la tromboprofilaxis.

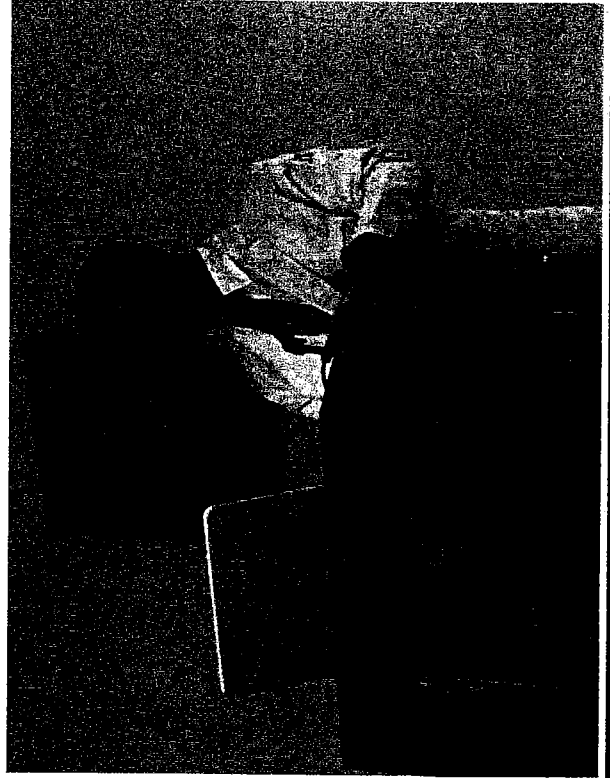
Dr. Daniel Manzur Sandoval.

15 min.

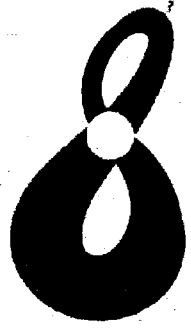
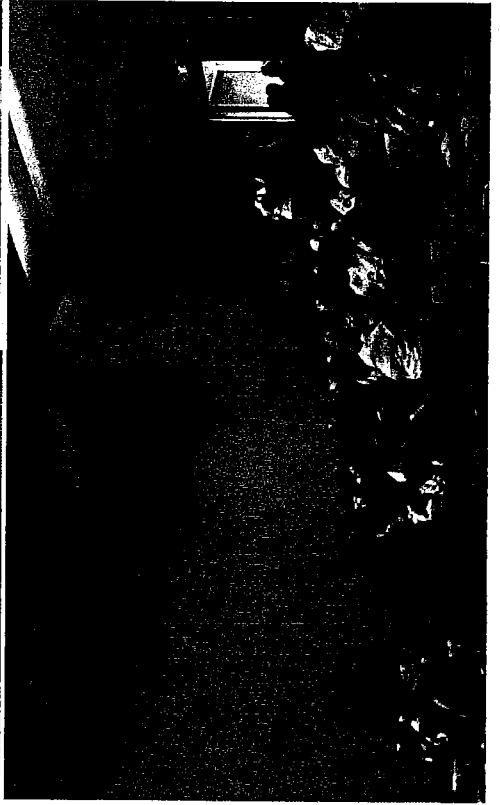
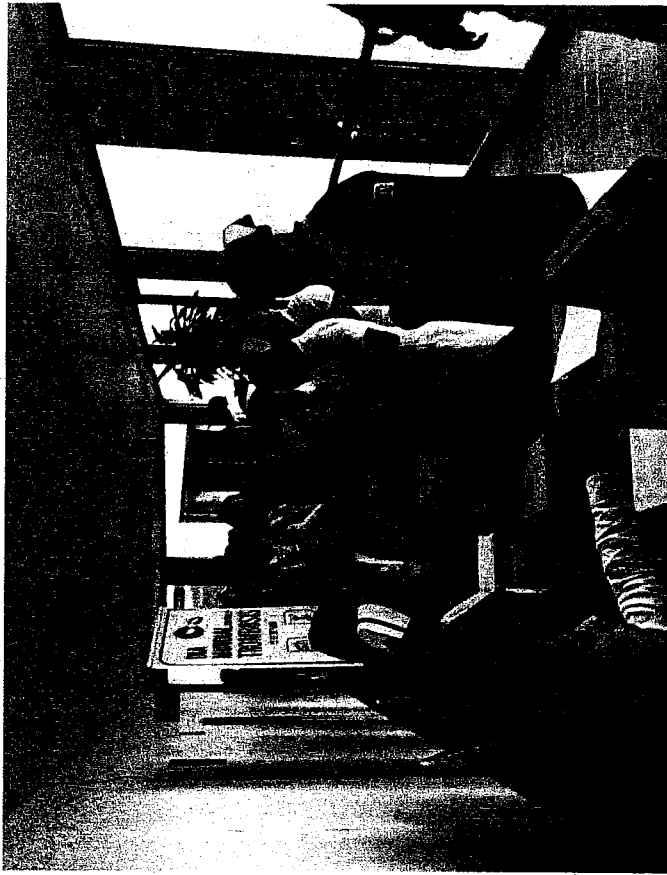
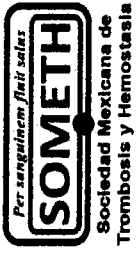
Resumen de las recomendaciones de tromboprofilaxis.

Dr. Joaquín Alvarado Guerrero.

15 min.

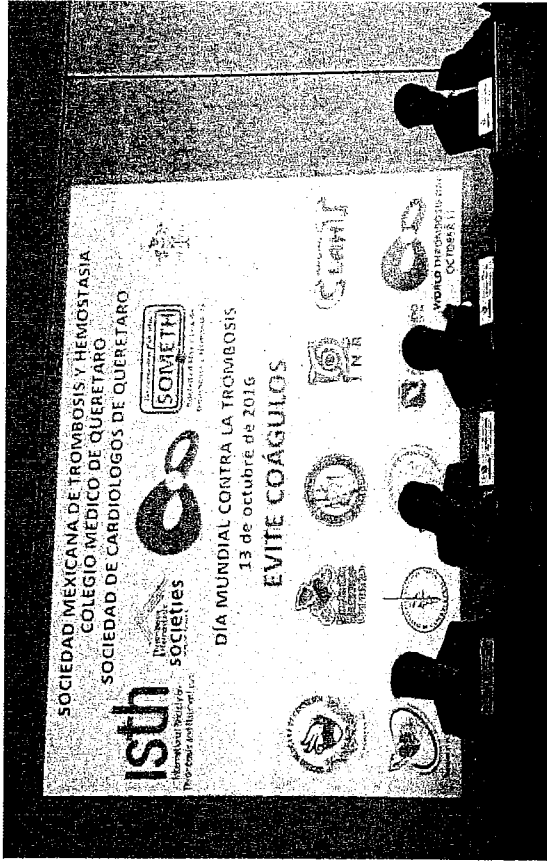


Jornada de Enfermería por el Día Mundial de la Trombosis en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. 20 de octubre de 2016.



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

Día Mundial de la Trombosis en Querétaro, Qro. 7 de octubre de 2016



Querétaro, Qro., a 17 de octubre de 2016.
BOLETÍN 278/16

Inaugura Secretario de Salud Jornadas Académicas sobre Trombosis

- Difundir conocimientos sobre la trombosis entre sociedades médicas relacionadas para disminuir la morbilidad y discapacidad por esta causa.
- La jornada estuvo dirigida a médicos en formación, cardiólogos, hematólogos, neurólogos, nefrólogos, angiólogos, médicos internistas.

El Secretario de Salud del Estado de Querétaro, Alfredo Guevara Parro, encabezó la ceremonia de inauguración de la Primera Jornada Académica, con motivo del Día Mundial contra la Trombosis que se conmemorará el 13 de octubre.

En su mensaje, el Secretario de Salud informó que una de cada cuatro personas muere por causas relacionadas con la trombosis, además, dijo, representa la primera causa de discapacidad por lo que a partir de 2016, cada 13 de octubre se conmemora el Día Mundial contra la Trombosis con el objetivo de generar conciencia sobre esta enfermedad.

Querétano se ante a esta iniciativa al realizar la Primera Jornada Académica del Día Mundial contra la Trombosis, con



SECRETARÍA DE SALUD • SESECO

conferencias de cardiología, hematología, neumología, oncología, angiología, entre otras, en busca de una población con mejor calidad de vida, para que el estado de Querétaro sea un referente en servicios de salud", finalizó.

El Presidente del Colegio Médico de Querétaro, Genaro Vega Malagón, dio la bienvenida a los asistentes y mostró su interés y apoyo para que se realicen este tipo de eventos, pues dijo que el Colegio tiene como uno de sus ejes rectores la vinculación con las actividades médicas de todas las especialidades y con las instituciones de salud.

El Presidente de la Sociedad de Cardiólogos de Querétaro, Jaime Arias Fajardo, afirmó que se trabaja de manera multidisciplinaria, afinando los conocimientos a las nuevas generaciones sobre las medidas preventivas para evitar la trombosis, ya que esta enfermedad causa más de 20 millones de muertes al año.

El Coordinador del Programa Integral para la Recuperación Cerebral en Infancia Cerebral, Fernando Benavenguerena Sáenz, explicó que la trombosis es una patología que tiene muchas caras y se puede presentar como un infarto cerebral, como un infarto al miocardio, como un infarto venoso pulmonar, etc.

"Nuestro objetivo es preparar a cuidadas, que tengan una comunidad que sepa prevenir, que sepa reconocer los síntomas

QUERÉTARO



Y sigue, y que sepa a dónde acudir ante la presencia de una trombosis, tener una comunidad médica altamente capacitada y educada", concluyó Benavenguerena.

El Coordinador de Código Infarto Querétaro, Marco Antonio Akceer Garba, destacó la importancia de trabajar en conjunto con diversas disciplinas, en donde cada especialista demuestre su compromiso con la vocación de ser médico.

En la Jornada se abordaron temas como: trombofilia primaria, enfermedad vascular cerebral isquémica, tratamientos farmacológicos, anticoagulación en fibrilación auricular, factores de riesgo y prevención cardiovascular, importancia de la trombosis en enfermedad coronaria, tromboembolia pulmonar, entre otros.

Fuente: Secretaría de Salud/SESECO
María Ylidora López Morales
Coordinadora Sectorial
Tel: (477) 244,4316
masubvohadadim@gmail.com

Día Mundial de la Trombosis 2016 en el Instituto Nacional de Cancerología. 12 de octubre de 2016.

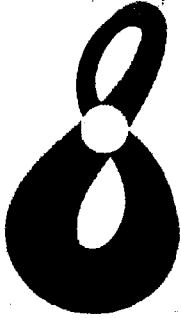
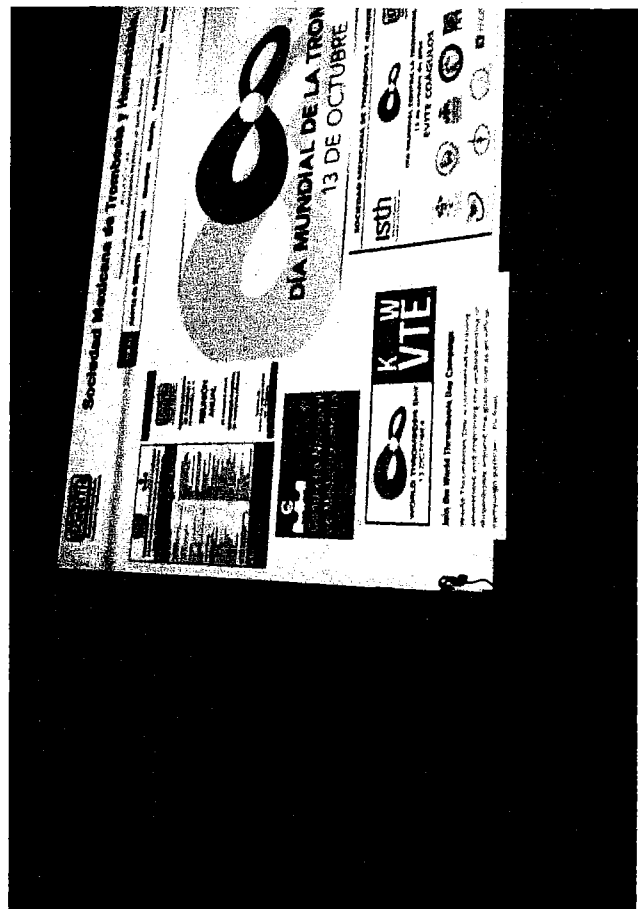
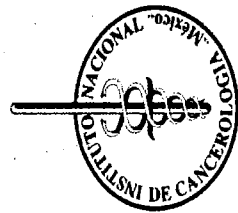
Tromboprolifaxis en cáncer
 Modelo de riesgo para Tromboembolismo venoso (TEV)

Categorías del paciente

Sin factores

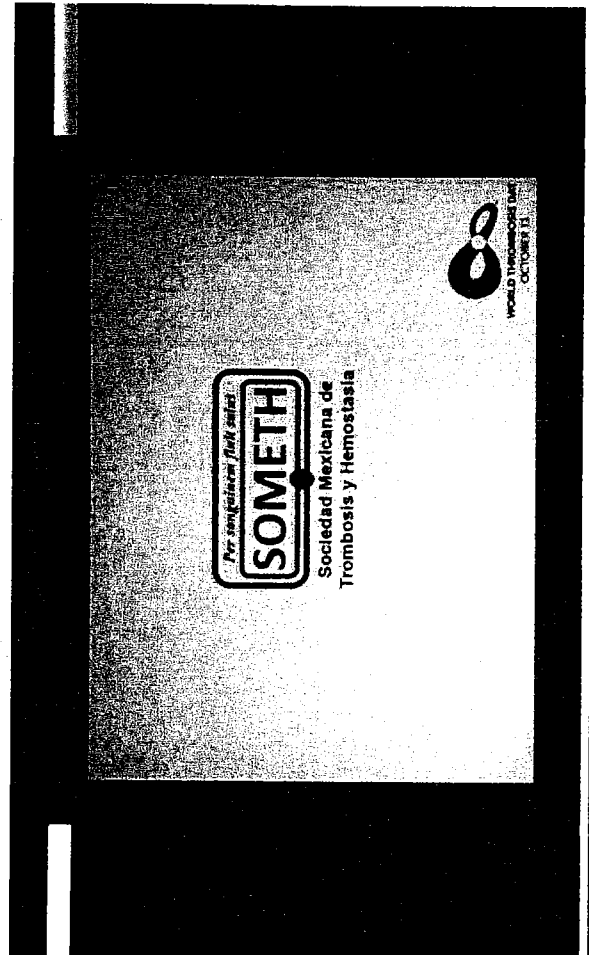
- Sin alto riesgo quirúrgico o quirúrgico
- Alto riesgo quirúrgico interno (quirúrgico menor)
- Alto riesgo quirúrgico de cirugía mayor de alta complejidad (TEV)
- Hemoglobina < 10 g/dL. Uso de agentes trombolíticos de moderación
- Leucocitos mayor a 11,000/mm³
- Índice de masa corporal >= 35 kg/m²

Revisado por: Dr. C. E. Hernández y Dr. M. J. Rodríguez



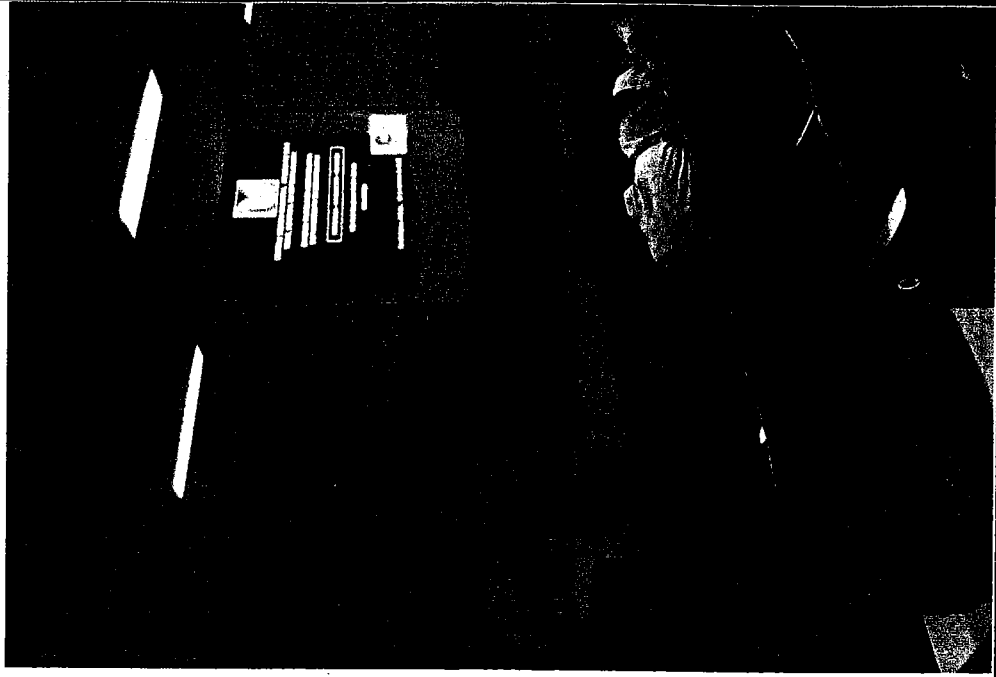
WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

**Día Mundial de la Trombosis 2016 en CMN de Occidente.
IMSS. Guadalajara, Jal. 13 de octubre de 2016**



MEXICO
INSTITUTO NACIONAL DE
CARDIOLOGIA
IGNACIO CHAVEZ

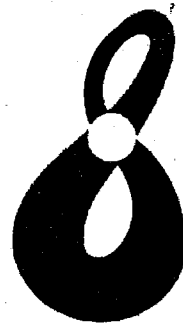
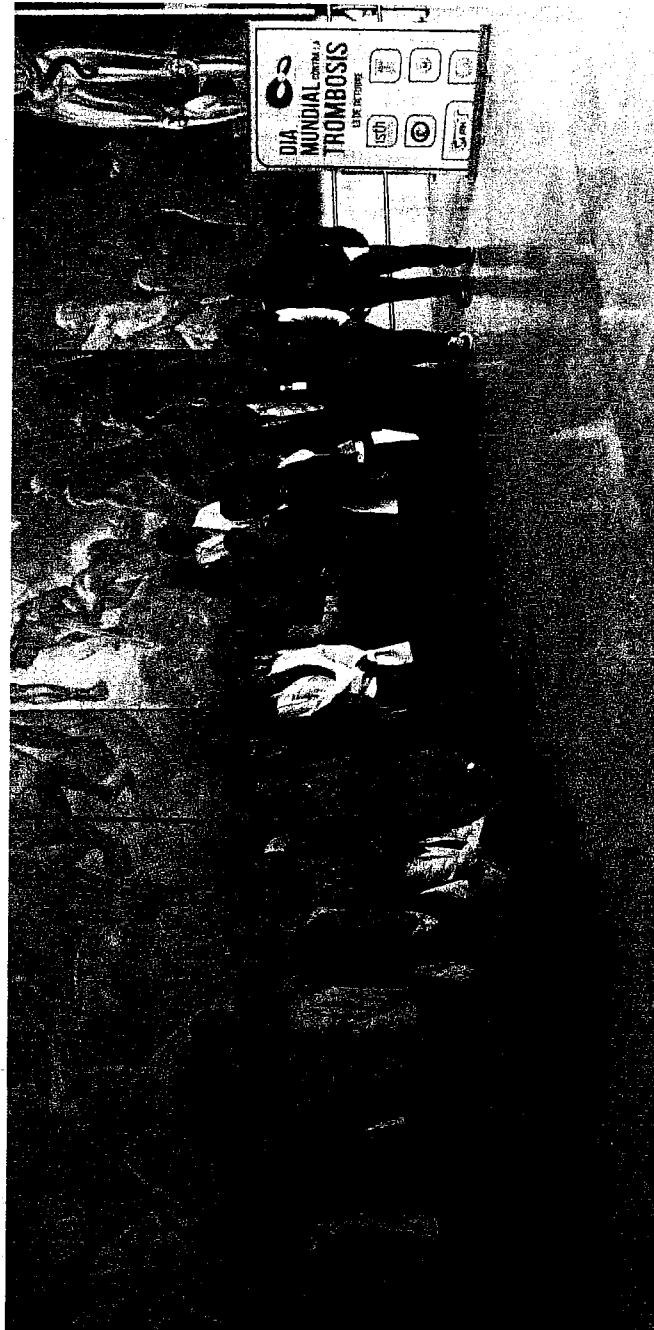
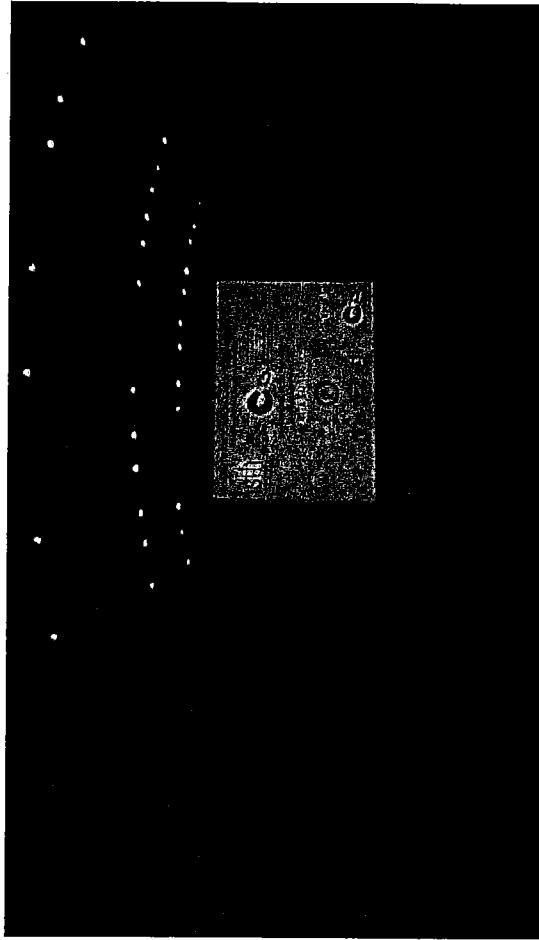
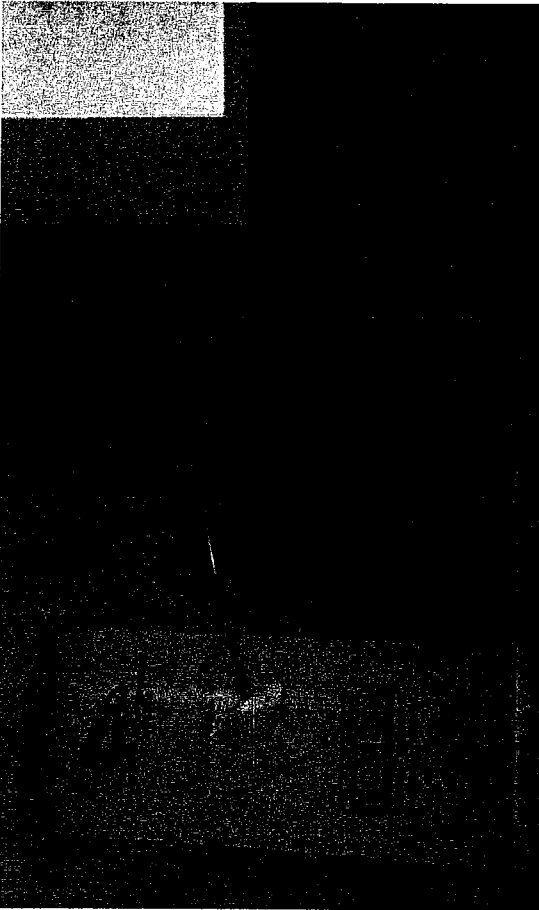
Per sanguinem fiat salus
SOMETH
Sociedad Mexicana de
Trombosis y Hemostasia



**Día Mundial de la Trombosis 2016 en el
Instituto Nacional de Rehabilitación.
13 de octubre de 2016.**

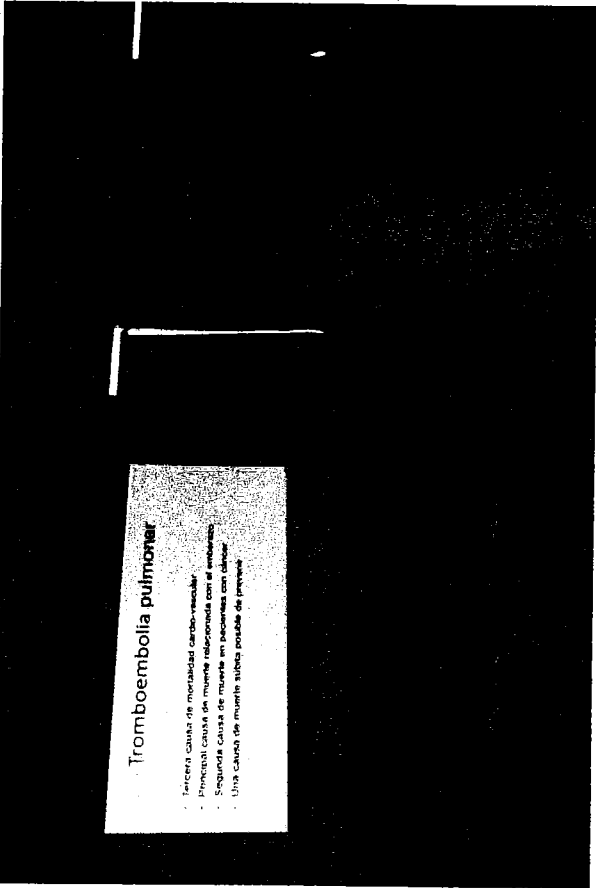


SOCIETATIS MEXICANAE DE
THROMBOSI ET HEMOSTASIA



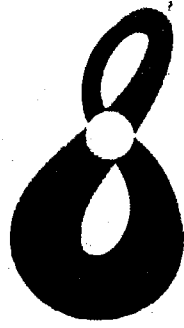
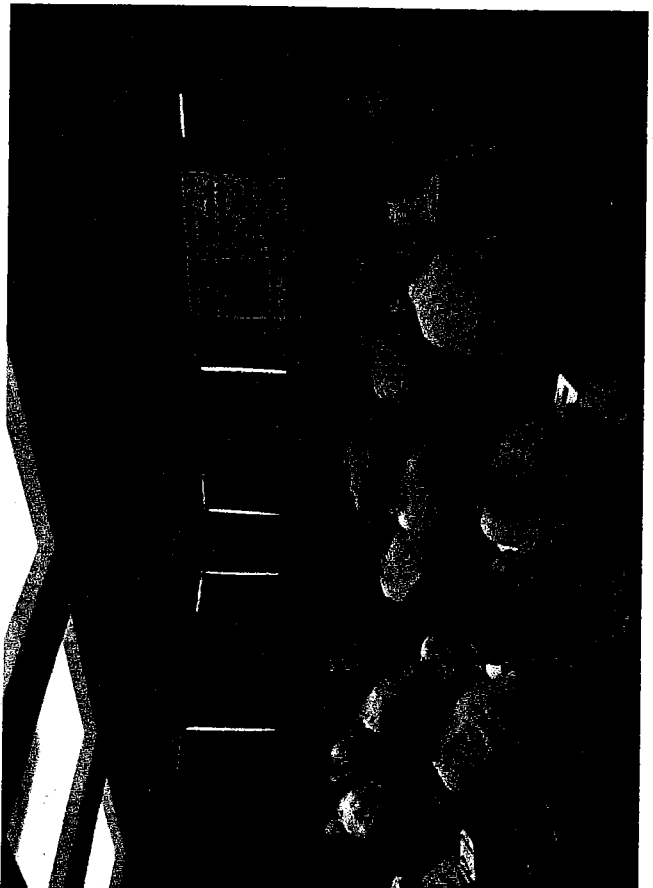
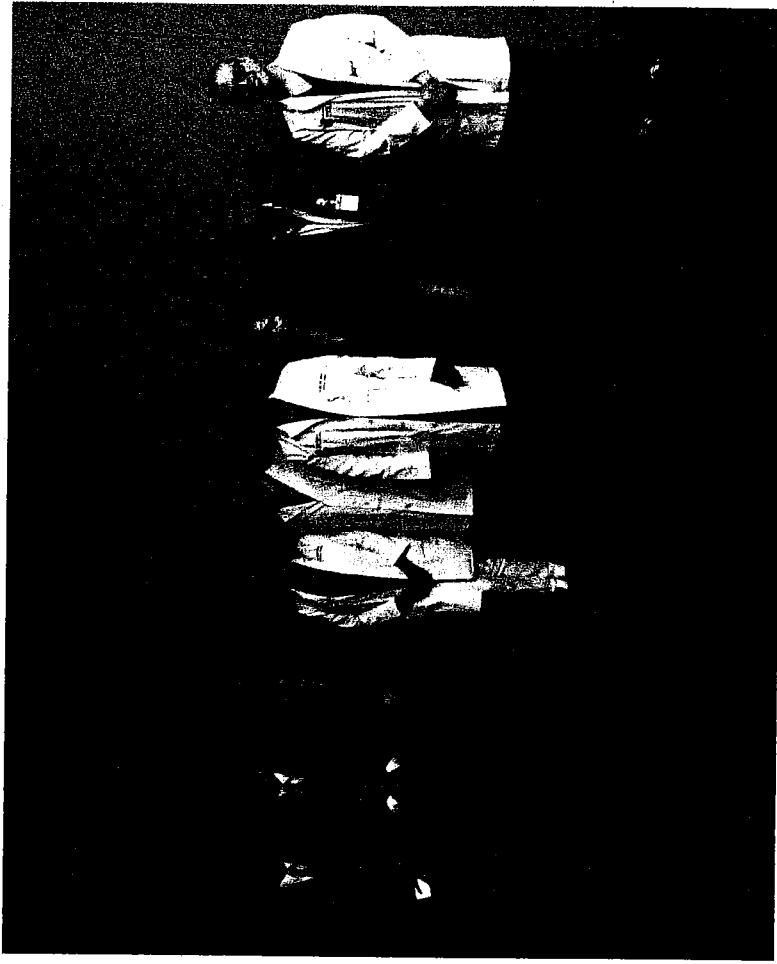
**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

Día Mundial de la Trombosis en Instituto Tecnológico de Monterrey, N.L. 13 de octubre de 2016.



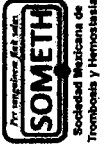
Tromboembolia pulmonar

- Tercera causa de mortalidad cardiovascular
- Principal causa de muerte relacionada con el embarazo
- Segunda causa de muerte en pacientes con cáncer
- Una causa de muerte silenciosa y prevenible

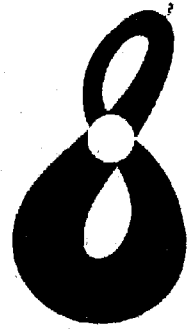
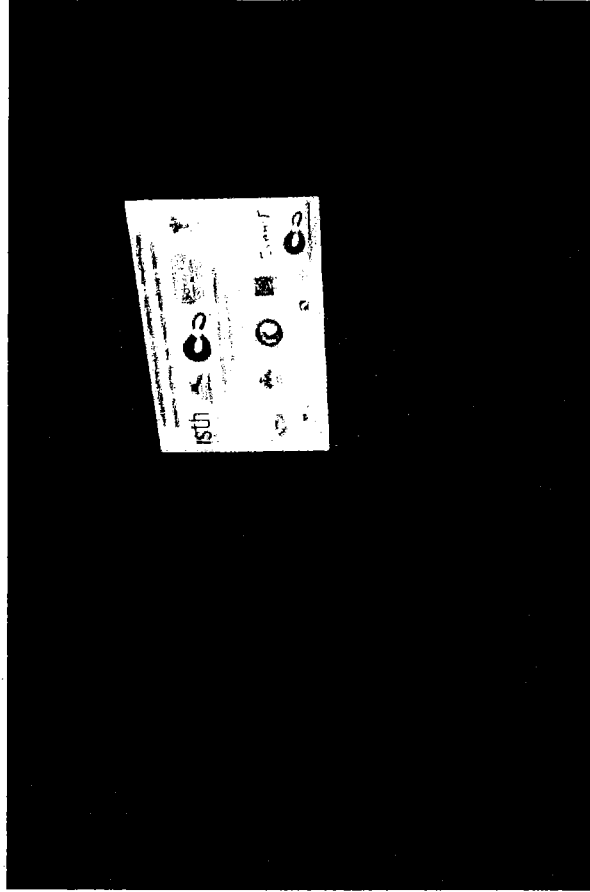
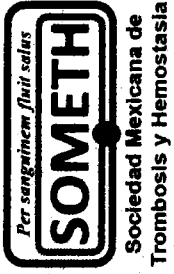
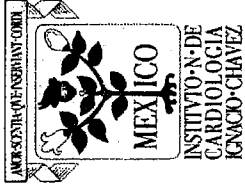
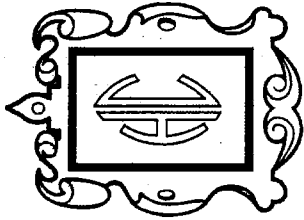


WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

**Día Mundial de la Trombosis en UMAE 23. IMSS
Monterrey, N.L. 13 de octubre de 2016.**



**Día Mundial de la Trombosis 2016 en el Hospital
Central Ignacio Morones Prieto. San Luis Potosí,
S.L.P. 13 de octubre de 2016**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

Día Mundial de la Trombosis 2016 en el Hospital Español de México. Ciudad de México. 13 de octubre de 2016

SESIÓN ACADÉMICA

13 DE OCTUBRE 2016
12:00 HRS

EN EL AUDITORIO DE LA POLICLÍNICA "ÁNGEL URRAZA"

TEMA:

" ENFERMEDAD TROMBOBÓLICA VENOSA "

PONENTES:

Generalidades de la ETV

Dr. Ricardo Martínez Zubieta
Subdirector Médico y Jefe de Servicio de Terapia Intensiva Hospital Español

La ETV según el Angiólogo

Dr. José Luis Paz Janeiro
Jefe del Servicio de Cirugía Vascular Hospital Español

La ETV según el Cardiólogo

Dr. Eduardo A. Maroto Carrera
Médico Adscrito al Servicio de Cardiología Hospital Español

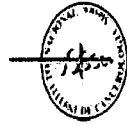
La ETV según el Hematólogo

Dr. Gabriel Galván Salazar
Médico Adscrito al Servicio de Hematología Hospital Español

ACCESO AL PÚBLICO EN GENERAL
ASOCIACION MÉDICA



SOCIEDAD MÉDICA.
HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO.
International Society on Thrombosis and Haemostasis.
Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia.

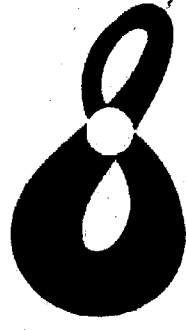
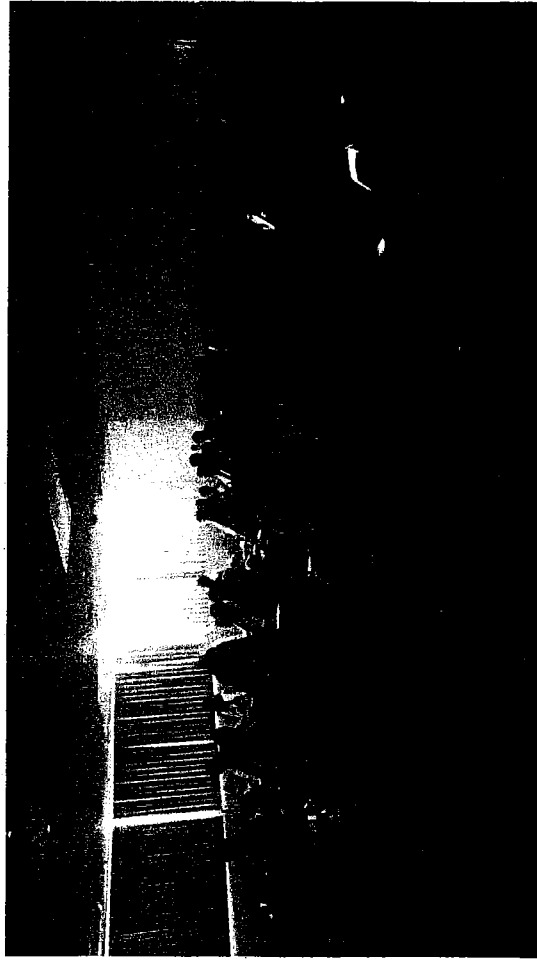
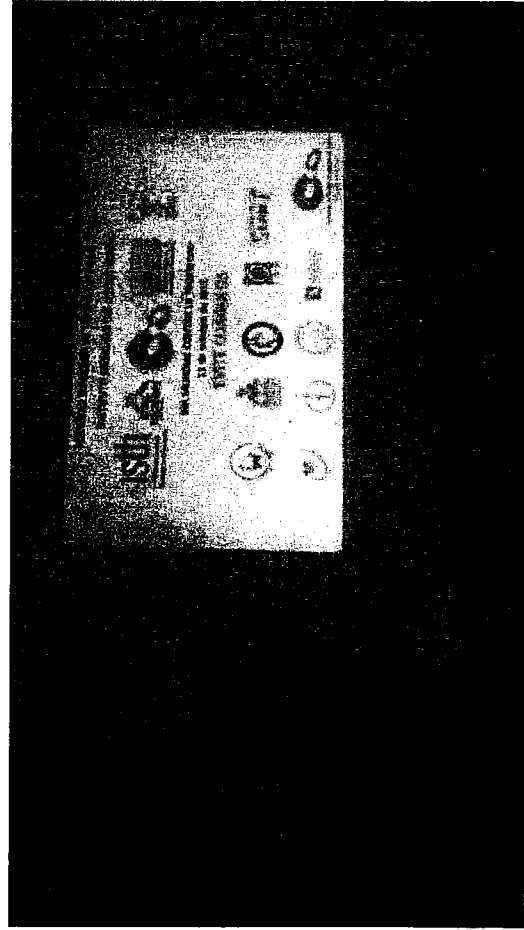
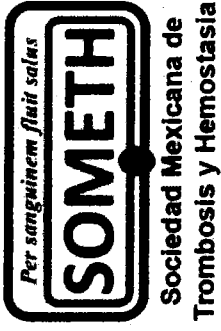


13 DE OCTUBRE.

DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS

HOSPITAL ESPAÑOL.
Auditorio de la Policlínica Ángel Urraza.
Ciudad de México.
Jueves 13 de octubre de 2016
12:00 horas
Coordinador: Dr. Ricardo Martínez Zubieta.

Día Mundial de la Trombosis 2016 en el Hospital de Especialidades del IMSS. Coacalco, Estado de México. 13 de octubre de 2016



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

Cámara de Diputados del Honorable Congreso de la Unión, LXIII Legislatura**Junta de Coordinación Política**

Diputados: Francisco Martínez Neri, presidente, PRD; César Camacho Quiroz, PRI; Marko Antonio Cortés Mendoza, PAN; Jesús Sesma Suárez, PVEM; Norma Rocío Nahle García, MORENA; José Clemente Castañeda Hoeflich, MOVIMIENTO CIUDADANO; Luis Alfredo Valles Mendoza, NUEVA ALIANZA; Alejandro González Murillo, PES.

Mesa Directiva

Diputados: María Guadalupe Murguía Gutiérrez, presidenta; vicepresidentes, Edmundo Javier Bolaños Aguilar, PAN; Gloria Himelda Félix Niebla, PRI; Jerónimo Alejandro Ojeda Anguiano, PRD; Sharon María Teresa Cuenca Ayala, PVEM; secretarios, Raúl Domínguez Rex, PRI; Alejandra Noemí Reynoso Sánchez, PAN; Isaura Ivanova Pool Pech, PRD; Andrés Fernández del Valle Laisequilla, PVEM; Ernestina Godoy Ramos, MORENA; Verónica Delgadillo García, MOVIMIENTO CIUDADANO; María Eugenia Ocampo Bedolla, NUEVA ALIANZA; Ana Guadalupe Perea Santos, PES.

Secretaría General**Secretaría de Servicios Parlamentarios****Gaceta Parlamentaria de la Cámara de Diputados**

Director: Juan Luis Concheiro Bórquez, **Edición:** Casimiro Femat Saldívar, Ricardo Águila Sánchez, Antonio Mariscal Pioquinto.

Apoyo Documental: Dirección General de Proceso Legislativo. **Domicilio:** Avenida Congreso de la Unión, número 66, edificio E, cuarto nivel, Palacio Legislativo de San Lázaro, colonia El Parque, CP 15969. Teléfono: 5036 0000, extensión 54046. **Dirección electrónica:** <http://gaceta.diputados.gob.mx/>