



HRAEV Informa

Revista Bimestral

Enero-Febrero
2018



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
CIUDAD VICTORIA



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

DIRECTORIO:

Dr. Vicente Enrique Flores Rodríguez

DIRECTOR GENERAL

Dr. Domingo Vargas González

DIRECTOR DE PLANEACION, ENSEÑANZA E INVESTIGACION Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

Dr. Arturo Rosales Guerra

SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO

Ing. Mariana Delarbre Rodríguez

COMUNICACIÓN SOCIAL

ÍNDICE

Aplicaciones Oncológicas de la Medicina Nuclear.....	2
Rehabilitación de Tercer Nivel.....	4
Ceremonia de Egreso de Médicos Residentes.....	6
Clínica de Epilepsia.....	7
¿Cómo desinfectarse las manos?.....	8
Embarazo: Etapas, Cuidados y Señales de Alerta.....	9
Requisitos para Hospitalización.....	10
Comité de ética y prevención de conflictos de interés.....	11
Curso de Educación Continua “Salud Metal y Adicciones”.....	12
Programa anual de educación continua.....	13

APLICACIONES ONCOLÓGICAS DE LA MEDICINA NUCLEAR

INTRODUCCIÓN:

•El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. En 2012 se registraron alrededor de 14 millones de nuevos casos.

•Se prevé que el número de nuevos casos aumente aproximadamente en un 70% en los próximos 20 años.

•Cerca del 70% de las muertes por cáncer se registran en países de ingresos medios y bajos.

•África, Asia, América Central y Sudamérica concentran más del 60% de los casos nuevos y 70% de las defunciones por cáncer.

•Alrededor de un tercio de las muertes por cáncer se debe a los cinco principales factores de riesgo conductuales y dietéticos: índice de masa corporal elevado, ingesta reducida de frutas y verduras, falta de actividad física, consumo de tabaco consumo de alcohol.

•La detección de cáncer en una fase avanzada y la falta de diagnóstico y tratamiento son problemas frecuentes.

•En 2015, más del 90% de los países de ingresos altos ofrecen tratamiento a los enfermos oncológicos, mientras que en los países de ingresos bajos este porcentaje es inferior al 30%.

•En 2015, tipos de cáncer con mayor frecuencia de mortalidad a nivel mundial son:

- Pulmonar (1,69 millones de defunciones)
- Hepático (788 000 defunciones)
- Colorrectal (774 000 defunciones)
- Gástrico (754 000 defunciones)
- Mamario (571 000 defunciones)

•El tratamiento exitoso del cáncer va íntimamente ligado a la oportunidad de la detección, pero también al tratamiento específico empleado en cada tipo de tumor. (OMS, 2015).

•Cuando el diagnóstico se realiza en fases tardías, el tratamiento se focaliza en la atención paliativa.

•Las acciones para su prevención y tratamiento oportuno han cobrado especial relevancia en los sistemas de salud, ya que al tratarse de una enfermedad crónico-degenerativa, los costos de la lucha contra esta patología son muy altos.

•El objeto del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010" consiste en contribuir al cumplimiento del derecho a la protección de la salud y coadyuvar en el fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud, proporcionando servicios médicos de alta especialidad.



1. **Gammagrama de Mama:** se utiliza en Pacientes con mamografía no diagnóstica, equivocada o de difícil interpretación, Mamas densas o arquitectura distorsionada, Evaluación de la eficacia de la quimioterapia, Valoración de alteraciones mamarias postqx. Diagnóstico de recurrencia del cáncer de mama. Prótesis mamarias, Valoración del cáncer de mama multifocal o bilateral.

•**Técnica:** Administración IV en el brazo contralateral a la lesión, de 20 mCi (740 MBq) de ^{99m}Tc-MIBI, iniciando la adquisición a los 10 minutos. Se realizan proyecciones: anterior (mama péndula) y laterales en bipedestación.

2. **Gammagrama de ganglio centinela:** El ganglio centinela (el primero en recibir la linfa de la mama) es un marcador del estado de los demás ganglios axilares y permite aplicar un método de estadificación seguro, sin la morbilidad asociada a la disección.

•**Técnica:** Administración periareolar de 1mCi de Tc99m-Sulfuronanocoloidal, Toma de imágenes en la gammacamara para su localización, Administración en quirófano de Azul patente y Localización con la gammasonda por parte del cirujano.

3. **Gammagrama con Octreotide:** En los últimos años se ha incorporado un análogo estructural de somatostatina, el Octreotide marcado, debido a que se ha visto que diversas estirpes celulares expresan receptores de somatostatina en su membrana. Los más frecuentes son: tumores carcinoides, gastrinomas, glucagonomas, insulinomas, paragangliomas y vipomas.

•**Técnica:** Inyección endovenosa de 4-6 mCi de Indio-111 Octreotide . Estudio de cuerpo entero a las 4

y 24 horas.

4. **Gammagrama con Galio 67:** se utiliza en Enfermedad de Hodgkin sensibilidad de 90-95%. Especificidad se aproxima al 100%. Linfoma no Hodgking sensibilidad 85-90%. Estadificación, reestadificación y valorar respuesta al tratamiento. Evaluación de masa persistente en la TC tras el tratamiento.

•**Técnica:** Administración vía intravenosa de 6-8 mci de Galio 67. Toma de imágenes a las 48 hrs.

5. **Gammagrama tiroideo:** se utiliza en patologías con bocio difuso, Bocio uninodular, Bocio multinodular, Bocio mediastinal (Plongeant), Quiste tirogloso, Tumoración de cuello de origen indeterminado.

•**Técnica:** 10 mCi para 70 Kg. De TCO4 via Intravenosa no requiriendo cuidados especiales. Comenzar: 10 a 15 minutos post-inyección. Si se utiliza I-131.500 uCi Vía oral. Toma de imagenes 24hrs post administración.

REHABILITACIÓN DE TERCER NIVEL

El 2 de Enero del 2012 ingresa al Hospital Regional De Alta Especialidad en Cd. Victoria, Tamaulipas un hombre de 47 años de edad, inconsciente, sedado por el inimaginable dolor que recorría por todo su cuerpo, pues una quemadura eléctrica había causado un daño irremediable en sus extremidades superiores y parte del torso de su cuerpo. “Don Max, el hombre de bigote gris y de mirada alegre”seudónimo que recibiría después de unos años de lucha inquebrantable, después de todo un largo proceso de Rehabilitación.

La Rehabilitación hoy en día ha alcanzado límites inimaginables, metas superadas y objetivos trazados en donde a lo largo de los años la exigencia en tratamientos y la especialidad en casos únicos han logrado el éxito rotundo de innumerables pacientes como lo es ahora el de Don Max.

El HRAEV, como muchos los conocemos, no se ha hecho esperar para encontrarse a la altura de los grandes centros de rehabilitación, no solo del estado si no del País mismo, contando con el equipo multidisciplinario para la atención de diferentes patologías y problemas de casos como es la historia de Don Max.

Sin pensar en lo que vendría a futuro, la rehabilitación de Don Max tiene sus inicios en el mismo año después de la amputación de sus miembros superiores, pues el accidente no dio pie a otra opción y la perdida de ambos brazos, esto causo en don Max diversas alteraciones, sensitivas y motoras, en su cuerpo, mismas que serian tratadas por el equipo de Medicina Física y Rehabilitación de mencionado Hospital.

El equilibrio y la estabilidad eran primordiales para preservar un balance correcto a la hora de la bipedestación, un objetivo esencial, que recorría la mente de los fisioterapeutas en la sala de recuperación, exactamente en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, en donde todos los días a la misma hora se dirigía un grupo de fisioterapeutas a la cama 1 de la Unidad recibiendo la gran noticia que en febrero del mismo año dan de alta del hospital a Don Max.

El proceso aun continuaría, pues no todos los objetivos estaban logrados, la inquietud y la idea de un trasplante de ambos miembros superiores empezaron a escudriñar las mentes de los especialistas del Hospital, principalmente del Dr. Juan Sebastián Wong Martínez, y empezó la nueva etapa de rehabilitación, a cargo del Dr.

Francisco Rocha Carbajal, Jefe del Área, el tono muscular, las fascias adheridas, y la buena forma de un muñón, pasaron a ser los objetivos primordiales en el trabajo de mencionado equipo.

Pasaron los meses y la idea cada vez iba creciendo con mayor fuerza, las esperanzas y la fe de un trasplante de miembros superiores no hicieron esperar mas, un 15 de octubre del 2015, sonó el teléfono, “Tenemos un donador”, entusiasmado el Dr Martin Iglesias le comunicaba a Don Max. En menos de 24 hrs ya estaban preparando la operación mencionado doctor y todo un equipo de especialistas en el instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutrición “Salvador Zubirán”.

La exitosa intervención quirúrgica donde unieron arterias, venas, hueso, músculos y nervios duro aproximadamente 17 horas y durante un año en la ciudad de México se continuo con la Rehabilitación.



En Noviembre del 2016 regresa don Max a Cd. Victoria Tamaulipas, su casa.

Regresa Maximino al área de Rehabilitación en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Cd. Victoria “Bicentenario 2010”, con dos brazos de un donador trasplantados con éxito; con poca movilidad inicia nuevamente la Fisioterapia y las consultas, un proceso largo y arduo que se llevaría en conjunto con otras instituciones de la ciudad, pero definitivamente Don Max pasaría el mayor tiempo de sus terapias en nuestra institución por ordenes del Dr. Iglesias; la rehabilitación, entre electro estimulación muscular, movilizaciones pasivas y activas, reeducación muscular y estimulación sensorial – propioceptiva, llevarían un aproximado de 6 a 8 horas diarias de Tratamiento en el centro.

La generación de la actividad muscular de nuevos brazos en su cuerpo tendrían que hacer sinergia con los otros componentes de su cuerpo, enlazar sus terminaciones y engranar con el sistema nervioso central. La proyección de las actividades funcionales pasaron a ser primer termino y objetivo ante todo, y el tiempo era el principal enemigo a vencer.

Con el paso de los meses, Maximiliano empieza a recuperar los rangos articulares, inicia la actividad en brazos y puede levantarlos, se comienza a ver la apertura y cierre de manos, el tiempo trascurre y como cada mes, Don Max viaja a la ciudad de México a revisiones generales, y desde Cd. Victoria por medio de la tecnología, una videoconferencia nos liga a la valoración.

Don Max ha alcanzado metas y un sin fin de objetivos con sus brazos, saluda, abraza, ayuda en la

vestimenta, empieza hacer ejercicio en casa y con ayuda algunas tareas funcionales, también sincroniza sus brazos con sus piernas. La Movilización del tejido blando, Terapia Manual, corrientes éxito motoras, el manejo de la postura y el tono mediante el concepto Bobath, manejo de la conciencia del movimiento a través del método Perfetti son solo algunas de las técnicas que se pueden observar en el área trabajando a los Fisioterapeutas. Técnicas y métodos con los que actualmente se tratan en el HRAEV a mencionado paciente.

A Maximino García Baldazo, quien hora tiene 53 años de edad, continua optimista y con mucha fuerza, se le puede ver en las áreas del Hospital, saludando y deseando siempre lograr sus propósitos trazados, mismos que con la ayuda, además del equipo necesario, estamos seguros que lo mejor esta por venir.



MTF. José Daniel Castillo González
Área de Rehabilitación

Hospital Regional De Alta Especialidad Cd. Victoria

CEREMONIA DE EGRESO DE MÉDICOS RESIDENTES



Este pasado 13 de Febrero en el Auditorio del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010”, se llevó a cabo emotiva ceremonia de Egreso de Médicos Residentes de los Cursos de Especialidades Médicas, avalados por la Facultad de Medicina de Matamoros de la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

En el evento estuvieron presentes autoridades educativas de la Facultad de Medicina de Matamoros de la Universidad Autónoma de Tamaulipas; el Dr. Pedro Luis Mendoza Muzquis, Director de la Facultad de Medicina de Matamoros.

Por parte del HRAEV asistieron: el Director General; Dr. Vicente Enrique Flores Rodríguez, el Director de Planeación, Enseñanza e Investigación; Dr. Domingo Vargas González y demás Directores, Subdirectores y Jefes de División.

Las Palabras de Bienvenida estuvieron a cargo del Dr. Vicente Flores, reconociendo el esfuerzo de los Profesores Titulares del Curso, quienes fueron los responsables de formar a los nuevos Médicos Especialistas, con ello reconoció que el hospital cumple de manera precisa con uno de sus 3 ejes rectores, el cual es la formación de Recursos Humanos.

Así también reconoció especialmente, Médicos Egresados, su esfuerzo y el desempeño que día a día mostraron para poder lograr su especialidad y enfatizó que es un orgullo que parte de ellos ya fueran seleccionados para iniciar su subespecialidad dentro de

los Institutos Nacionales de Salud del país. Agradeció también a la Universidad Autónoma de Tamaulipas por brindar el reconocimiento académico para las especialidades.

Posteriormente se llevó a cabo la entrega de Constancias a los Médicos Egresados.

Por la Especialidad de Pediatría; Brenda de Jesús Fortuna Reyna, Martha Edith Gastelum Tirado, Yazmin Aidee Gómez.

Por la Especialidad de Anestesiología; Carlos Patricio Canales Bonilla, Diana Marisol Puga García.

También por la Especialidad de Anestesiología; Carlos Patricio Canales Bonilla, Diana Marisol Puga García.

Además egresaron por la carrera de Imagenología; Dulce Janneth Castillo Reta, Karla Jonguitud Castillo.

Por la Especialidad de Cirugía General Daniel Jasso Martínez

Para terminar este acto la Dra. Karla Jonguitud Castillo, egresada por la Especialidad de Imagenología fue la encargada de dar un emotivo mensaje a los presentes, donde recordó las enormes responsabilidades que lleva a cabo un médico residente en formación, agradeciendo a todo el personal Médico, Paramédico y de Enfermería que laboran en el HRAEV quienes ayudaron en todo momento a formar a estos Nuevos Médicos Especialistas.

CLÍNICA DE EPILEPSIA

El objetivo principal de la Clínica de Epilepsia del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010" es ofrecer:

- Información actualizada y científicamente fidedigna sobre la epilepsia
- Ayudar a terminar con los mitos y falsas creencias sobre este padecimiento
- Mejorar la integración y la aceptación social del paciente
- Promover la prevención del paciente
- Apoyar a personas con epilepsia en el diagnóstico y tratamiento

¿Qué es la Epilepsia?

Es un síndrome provocado por la alteración en la función eléctrica cerebral que puede manifestarse con o sin pérdida de la conciencia y con una amplia variedad de síntomas (sensoriales, motores, autonómico o psíquicos) dependiendo del área cerebral involucrada, se presenta de manera repetida y crónica, con cambios característicos en estudios como el electroencefalograma.

¿Qué puede causar la Epilepsia?

Existen muchas posibles causas por las que se presentan los eventos convulsivos, por ejemplo; tumores, hemorragia o infartos cerebrales, parásitos (la causa más común de epilepsia secundaria en adultos mexicanos es la cisticercosis). También algunas complicaciones durante el embarazo o el parto. La ingesta de alcohol, tabaco o drogas pueden también ser motivo de la epilepsia.

¿Se cura la Epilepsia?

El 80% se cura con medicamentos antiepilépticos, el 15% se controla, en el 5% no es posible obtener un control adecuado a pesar de usar varios medicamentos, en estos casos de difícil control se considera la alternativa quirúrgica de la epilepsia.

El tratamiento es primordialmente con farmacos. Existe una gama muy amplia de éstos y la elección sobre cual usar, lo establece el médico en base a

- Tipo de crisis
- Edad del paciente
- Resultado del electroencefalograma
- Posibles efectos secundarios de los medicamentos

¿Qué hacer en caso de una convulsión?

• Lo primero que debe hacer es mantener la calma. Una vez que la crisis ha iniciado, no la podrá detener. En la mayoría de los casos, la crisis se detendrá espontáneamente en poco tiempo.

• Despeje el área. Retire los objetos con los que pueda hacerse daño, se recomienda aflojar la ropa apretada y colocar una almohada o ropa debajo de la cabeza.

• Nunca introduzca objetos en la boca, podría lastimar al paciente o usted sufrir una lesión. Durante la crisis, no se ahogará con su lengua y tampoco evitará que se la muerda.

• Gire la cabeza hacia un lado o acuéstelo de costado para permitir que las secreciones o el vómito no obstruyan la respiración.

• No se alarme, si se detiene la respiración y los labios se tornan morados, es un proceso transitorio y no requiere maniobras de reanimación.

• No requiere la atención inmediata de un médico, excepto en caso de que la crisis dure más de 10 minutos o que el paciente pase de una crisis a otra sin recuperar la conciencia.

• Observe cuidadosamente los movimientos del paciente ya que el médico le preguntará a detalle el inicio y la secuencia de movimientos que presentó durante la crisis.

• Sea amigable cuando termine la crisis, trate de tranquilizarlo

• No ofrezca alimentos ni bebidas hasta que esté completamente recuperado.

• Permita que descanse. No es malo que duerma. Recomendaciones para las personas que tienen Epilepsia

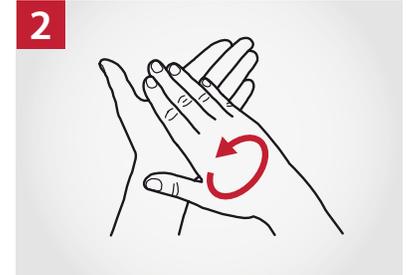
- Evitar desvelos
- Evitar el uso de alcohol u otras drogas psico-estimulantes
- No suspender los medicamentos antiepilépticos
- No cerrar puertas del baño o recámara
- Tener los medicamentos fuera del alcance de los niños

¿Cómo desinfectarse las manos?

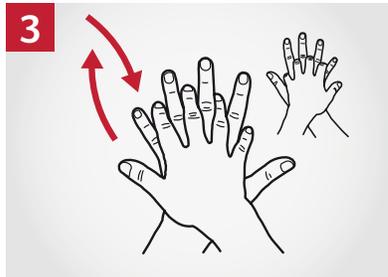
Duración de todo el procedimiento: **20 - 30 segundos**



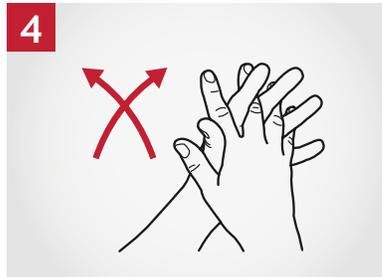
1a Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.



2 Frótese las palmas de las manos entre sí.



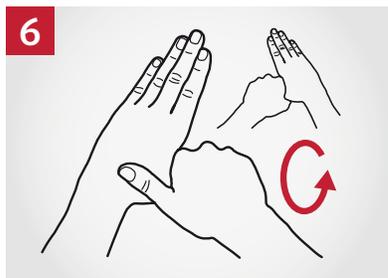
3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



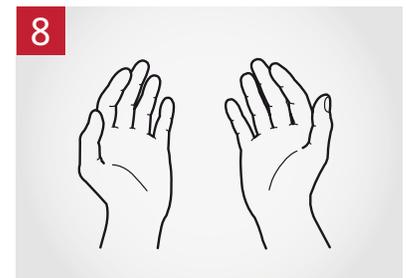
5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.



7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.



8 Una vez secas, sus manos son seguras.

SEGURIDAD DEL PACIENTE, ACCIÓN DE HIGIENE DE MANOS.

EMBARAZO: ETAPAS, CUIDADOS Y SEÑALES DE ALERTA

1. Náusea y vómito severo.

Muy comunes en el embarazo, pero si llegas al extremo en el que no puedes retener alimento, estás en riesgo de deshidratación y desnutrición. Ambas pueden causar serias complicaciones que van desde defectos de nacimiento a un parto prematuro. Hay medicamentos seguros para controlar las náuseas, y tu doctor puede ajustar tu dieta para encontrar los alimentos que puedes retener.

2. Sangrado durante cualquier trimestre.

El sangrado durante el embarazo siempre es grave y debe ser evaluado de inmediato. Llama a tu médico o ve acompañada a la sala de emergencias.

3. Dolor de cabeza severo, dolor abdominal, alteraciones visuales, e hinchazón.

Todos estos pueden ser signos y síntomas de hipertensión en el embarazo, una afección grave y potencialmente mortal. Otro signo de importancia es la presión arterial alta. Por lo general, todas estas afectaciones suelen presentarse después de la semana 20 del embarazo. Con un adecuado control prenatal, se puede prevenir, detectar y tratar esta enfermedad.

4. Los movimientos del bebé disminuyen significativamente.

Si el bebé deja de producir la misma cantidad de

movimiento de días previos, posiblemente no está recibiendo suficiente oxígeno y nutriente de la placenta. Para saber si realmente hay un problema, come algo o tomar una bebida fría y azucarada, luego, acuéstate de lado izquierdo para ver si esto estimula el movimiento del bebé. Puedes contar sus patadas. Como norma general, debes contar entre 6 y 8 movimientos en dos horas. Si son menos comunícate con tu doctor.

5. "Fugas" o salida de agua transvaginal.

Cuando se rompe la bolsa (fuente) puede provocar una salida de líquido importante cayendo de entre tus piernas, o puede ser una fuga mínima, casi imperceptible, aunque en el embarazo, en etapas avanzadas, puede ser normal una pequeña fuga de orina. La mejor forma de saber ocasional si estás perdiendo líquido, es acudir a una valoración médica de urgencia.

6. Las primeras contracciones

Las contracciones pueden indicar un inicio de parto. Debes estar asesorada por tu doctor para no confundir las contracciones de trabajo de parto con las falsas contracciones de Braxton-Hicks. Estas últimas son casi impredecibles y no aumentan en intensidad y desaparecen luego de descansar de lado izquierdo por unos minutos. Las contracciones regulares comienzan con un espacio de 10 minutos de diferencia, y van aumentando la intensidad y frecuencia



Requisitos para hospitalización

Preguntas frecuentes para la hospitalización en el HRAEV

Si su médico especialista le indica que necesita hospitalización, acuda con la Trabajadora Social de Admisión Hospitalaria para que le brinde mayor información sobre:

- Requisitos para internarse
- Horarios de visitas
- Información del paciente
- Documentos necesarios para trámites de pacientes a hospitalizarse

1. ¿Qué se necesita para internarse en el HRAEV?

- Presentarse 30 minutos antes de la hora indicada, con CURP y familiar acompañante
- Orden de Hospitalización, firmada por su Médico
- Valoraciones Médicas (Anestesiología y Medicina Interna)
- Resultados de Estudios de Gabinete (Laboratorios, Rx, Ekg, entre otros)
- Cuota de Anticipo para Hospitalización (consultar en caja previamente)
- En caso de ser subrogado, presentar oficio con el servicio a subrogar claramente especificado, firmas y sello de su Institución
- No olvide los artículos de uso personal (cepillo de dientes, pasta dental, jabón, shampoo, sandalias, etc.)

2. ¿Cuáles son los horarios de visita?

- Matutino: 11:00 a 12:00 horas
- Vespertino: 16:00 a 17:00 horas

3. ¿Qué debo cumplir para visitar a mi paciente?

Presentar:

- Identificación Oficial
- Recuerde venir con vestimenta recomendada:
 - Hombres: pantalón, camisa o playera con manga y calzado cerrado (tenis o zapatos).
 - Mujeres: vestido o falda (no corta), pantalón, blusas que cubran los hombros y calzado cerrado (tenis

o zapatos).

Es importante respetar el horario de visita.

4. ¿Requiero información sobre el estado de salud de algún paciente?

La responsabilidad de brindarle información sobre el estado de salud de su paciente es exclusivamente del médico tratante, o en su defecto, del médico de guardia, por lo que le sugerimos que, como familiar del paciente, esté al pendiente las 24 horas en el hospital desde su ingreso.

5. ¿Qué documentos necesito para realizar trámites de pacientes a hospitalizarse?

- Acta de Nacimiento del paciente, para cotejar datos fidedignos.
- Credencial para votar del paciente.
- Comprobante de domicilio actual.
- CURP del paciente.
- Credencial de votar del familiar que proporciona la información.

6. ¿Qué hacer cuando sea dado de alta?

Una vez que el médico tratante les informe que su paciente está dado de alta deben ESPERAR A:

- Que el personal de enfermería cierre su cuenta
- Pasar a caja a liquidar la cuenta, le entregarán 2 pases de salida uno es para entregar al guardia de seguridad y el otro a la enfermera
- El familiar debe presentarse con la ropa del paciente y esperar que baje el paciente al área de Admisión Hospitalaria para apoyarlo a vestirse

COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

¿Qué es?

Es la instancia en cada Dependencia o Entidad de la Administración Pública Federal que vigila el cumplimiento de las conductas éticas y de integridad de los servidores públicos.

¿Para qué sirve?

- Vigila la aplicación del código de ética y reglas de integridad
- Emite código de conducta
- Formula observaciones y recomendaciones por incumplimiento a la ética, integridad y prevención de conflictos de interés
- Da vista al Órgano Interno de Control de posibles responsabilidades administrativas

¿Cómo me ayuda?

- Atiende denuncias del incumplimiento del código de ética, Código de Conducta y Reglas de Integridad
- Me asesora en valores, principios, reglas de integridad y prevención de conflictos de interés
- Me vincula con la persona consejera en casos de prevención, atención y sanción de hostigamiento sexual y acoso sexual
- Colabora con mejorar el Clima Organización en mi Dependencia o Entidad

¿Quiénes pueden acercarse?

- Servidores públicos
- Ciudadanía en general

¿Con quién se coordina?

La Unidad Especializada en Ética y Prevención de Conflictos de Interés

La unidad especializada en ética y prevención de conflictos de interés y el comité de ética y prevención de conflictos de interés te ayudan a mejorar el clima organizacional "Juntos por un servicio público ético e íntegro"

Reporta a:
comite.etica@hraev.gob.mx

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

PRIMER CURSO DE EDUCACIÓN CONTINUA "SALUD MENTAL Y ADICCIONES"



21, 22 Y 23 DE MARZO 2018

Inscripciones:

Departamento de Enseñanza del HRAEV.
(834) 153 61 00 Ext: 1412, 1417,1707

hraev-eventos.salud.gob.mx

Costo: \$250

Sede:

Auditorio del Hospital regional de Alta
Especialidad de Ciudad
Victoria "Bicentenario 2010"

CUPO LIMITADO **150** ASISTENTES * AVAL UNIVERSITARIO **2** CRÉDITOS

CALENDARIO DE CURSOS 2018

PROGRAMA ANUAL DE EDUCACIÓN CONTINUA

Nº	NOMBRE DEL CURSO	FECHA	Nº	NOMBRE DEL CURSO	FECHA
1	"Prácticas de Atención Avanzada en Admisión Continua"	24, 25 y 26 de Enero	6	"Actualización de Enfermería Quirúrgica"	22, 23 y 24 Junio
2	"1 ^{er} Jornada de Nutrición Clínica y Hospitalaria: Estilos de Vida saludable"	21, 22 y 23 de Febrero	7	60 Jornada de Trabajo Social	20, 21 y 22 Agosto
3	"Salud Mental y Adicciones"	21, 22 y 23 de Marzo	8	"Desarrollo y Gestión de Proyectos de Inv. Científica en las Ciencias de la Salud"	26, 27 y 28 Septiembre
4	"Actualización de Enfermería en Clínicas de catéter y Heridas"	25, 26 y 27 de Abril	9	"Epidemiología en la Salud"	24, 25 y 26 Octubre
5	Tópicos en Algología: (Clínica de Dolor)	23, 24 y 25 de Mayo	10	"Rehabilitación Basado en la Integración a la comunidad"	21, 22 y 23 Noviembre

Inscripciones en el Departamento de Enseñanza

Tel: (834) 153 61 00 Ext: 1412

Cuota de Recuperación \$ 250.00 - Cupo Limitado 150 Personas

Constancia con Créditos, Asistencia Mínima del 80%

y Calificación Mínima de 8 en Post Evaluación.

Curso dirigido a: Enfermería, Estudiantes de Enfermería y Profesional de la Salud.

Inscripciones en el Departamento de Enseñanza del HRAEV



/HRAEVictoria



/hraev_oficial



/HRAEVOficial



<http://www.hraev.salud.gob.mx/>

Libramiento Guadalupe Victoria S/N, Área
de Pajaritos, Ciudad Victoria, Tamaulipas,
CP. 87087, Tel. (834) 1536100

Área de Comunicación Social