



# 2018

REPORTE ANUAL



**Dirección del proyecto**

Ana Luz Díaz Smith  
 Directora General  
 Kardias A. C.

**Fotografía de portada**

Rocío Maldonado

**Redacción y edición**

Elizabeth Palacios Barrientos

**Corrección de pruebas**

Luis Thomas Hong Beck

**Diseño y diagramación**

Mariana Escobar  
 Dayanna Zavala Alvarado

CARTA PRESIDENTE DEL CONSEJO

**ESTIMADOS AMIGOS DE KARDIAS:**

2018 ha sido un año importante para nuestra organización pues redefinimos el camino que queremos seguir a lo largo de la siguiente década, en conjunto con el Centro Médico ABC, en aras de continuar ofreciendo, como desde hace 19 años, la mejor atención médica especializada a niñas y niños que nacen con padecimientos del corazón.

Nos enorgullece presentarles un resumen de nuestras actividades aunado a los resultados alcanzados durante 2018 que provienen del esfuerzo, talento y visión de cada una de las personas que trabajan día a día por esta causa.

A lo largo de este año se llevaron a cabo 245 cirugías y 12 tratamientos de intervencionismo, lo que representa un incremento de 43% en cirugías y de 300% en intervencionismos en relación a los resultados del año anterior.

Después de seis años de colaborar como equipo, de llegar a las 500 cirugías con una tasa de mortalidad menor a 3% y de realizar intervenciones exitosas en todos los niveles de complejidad, el Centro Médico ABC y Kardias A.C. han decidido llevar el proyecto al siguiente nivel. En 2018 arrancamos la construcción del Centro Pediátrico del corazón ABC Kardias, único en su categoría en México, a fin de poder desarrollar ahí a partir de 2019, un modelo de atención integral que beneficie a niños y niñas que han nacido con afecciones cardíacas.

Hoy sabemos que la buena salud es esencial para el desarrollo sostenible, y la Agenda 2030 refleja la complejidad y la interconexión de ambos. Los retos son muchos pero fundamentalmente, el Objetivo de Desarrollo Sostenible número 3 de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), enfocado en salud y bienestar, sólo podrá alcanzarse si también nos enfocamos en reducir las desigualdades en el acceso a la atención médica.

Hasta ahora, en el ámbito global, el progreso ha sido desigual, tanto entre los distintos países como dentro de ellos. Es por ello que los enfoques multisectoriales, basados en una perspectiva de derechos, son esenciales para abordar las desigualdades y así, asegurar una buena salud para todas las personas. Kardias hoy busca alinearse con esta visión global.

Para 2019 nos hemos propuesto la meta más importante de nuestra historia: Construir y equipar el centro de alta especialidad cardíaca pediátrica y de cardiopatías congénitas más importante del país: el Centro Pediátrico del Corazón ABC-Kardias. En este gran proyecto, contemplamos para 2024 lograr la realización de más de 300 cirugías anuales.

Agradecemos de todo corazón su apoyo a esta causa que nos une. Seguimos comprometidos y entusiasmados tanto por los avances obtenidos como por los retos que se avecinan con un solo objetivo: que la niñez mexicana tenga acceso a la atención médica que merece.

Alfonso de Angoitia  
 Presidente del Consejo



*Nuestro sueño es que las niñas y los niños mexicanos enfermos del corazón tengan acceso a una atención de excelencia.*



Imagen: Rocio Maldonado

## ÍNDICE

PRÓLOGO: REALIDAD DE LAS CARDIOPATÍAS EN MÉXICO .....	04
1. EL RETO .....	06
2. ACERCA DE KARDIAS .....	08
3. UN PROGRAMA DE EXCELENCIA .....	16
4. NUESTROS LOGROS.....	18
5. RESULTADOS 2018 .....	23
• MÉDICOS.....	24
• EVENTOS.....	31
• FINANCIEROS.....	38
6. CONSTRUYENDO FUTURO.....	49
AGRADECIMIENTOS .....	52
NUESTRO EQUIPO .....	53



## PRÓLOGO

**REALIDAD DE LAS  
CARDIOPATÍAS EN MÉXICO**

En México, nacen entre 18,000 y 21,000 niñas y niños cada año con una malformación cardíaca<sup>1</sup> y, se estima que menos de un tercio de ellos tiene acceso al tratamiento y que cuando está disponible, es frecuentemente subóptimo<sup>2</sup>. Por lo anterior, esta es la segunda causa de muerte en menores de cinco años en México<sup>3</sup>.

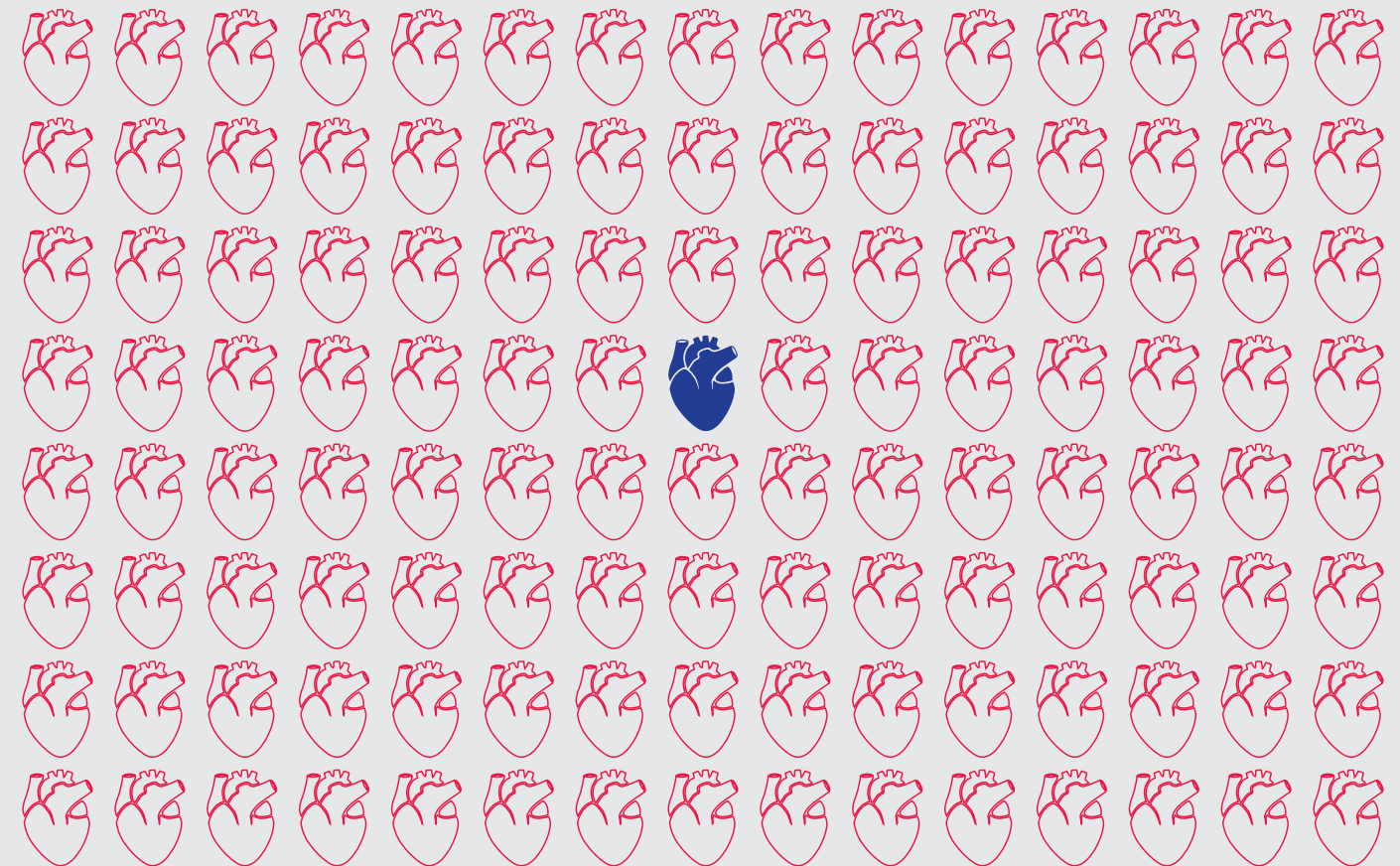
Las cardiopatías congénitas son defectos cardíacos presentes al momento del nacimiento. Ocurren cuando el corazón no se desarrolla de manera adecuada durante la gestación.

Generalmente pueden detectarse al nacer o durante los primeros años de la infancia, y en algunos casos incluso antes del nacimiento. Existen diversos niveles de complejidad para estas malformaciones cardíacas y cada una requiere un tratamiento y seguimiento específico. Algunos pacientes requieren de más de una intervención quirúrgica a lo largo de su vida.



Imagen: cortesía Centro Médico ABC

**“1 DE CADA 120 NIÑOS EN EL MUNDO NACE CON UN DEFECTO EN EL CORAZÓN.”<sup>1</sup>**



<sup>1</sup> Palacios Macedo Alexis et al. (2019). "A Novel Private–Public Hybrid Model for Treatment of Congenital Heart Disease in Mexico". *World Journal for Pediatric and Congenital Heart Surgery*, 10(2), 206-213. 19 de marzo de 2019.

<sup>2</sup> Ídem.

<sup>3</sup> Fernández Cantón S, Gutiérrez Trujillo G, Vigur Uribe R. "Principales causas de mortalidad infantil en México: tendencias recientes". *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2012;69(2): 144-148.



Imagen: Paola Arenas

# 1

## EL RETO

La iniciativa que Kardias encabeza en México se suma a los esfuerzos de muchos actores en distintas partes del mundo para buscar soluciones a las injusticias que se generan a través de las profundas asimetrías en el acceso de las personas a servicios de salud de calidad. Lo hacemos atendiendo un aspecto específico de este enorme reto global: la evidencia demuestra que, en países de bajos y medianos ingresos, 67% de los fallecimientos se deben a enfermedades<sup>4</sup> no transmisibles, mientras que sólo 2% del financiamiento público de la salud se destina a la atención de estas enfermedades.

Desde hace décadas, iniciando con la Convención sobre los Derechos del Niño y acelerando con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), la comunidad internacional ha puesto un foco prioritario en la reducción de la mortalidad infantil de menores de cinco años. No obstante, un estimado de 15 millones de niñas y niños son incapacitados o fallecen anualmente debido a enfermedades cardíacas tratables o prevenibles en países del Sur Global<sup>5</sup>. Los esfuerzos internacionales para erradicar la morta-

<sup>4</sup> Institute for Health Metrics and Evaluation (2018). *High burden, low budget: non-communicable diseases in low- and middle-income countries*. En línea: <http://www.healthdata.org/infographic/high-burden-low-budget-non-communicable-diseases-low-and-middle-income-countries> [21.05.2019].

<sup>5</sup> Musa, N. et al. (2017). "The global burden of pediatric health disease". *Cardiology in the Young*, 27 (Suppl. 6), pp. 3-8.



Imagen: Paola Arenas

lidad infantil se han concentrado en la reducción de enfermedades transmisibles en países de bajos y medianos ingresos, poniendo poca o nula atención a las cardiopatías congénitas o adquiridas en niñas y niños.

Existen múltiples razones por las cuales las enfermedades cardíacas pediátricas no han recibido la atención debida, particularmente en entornos de recursos nacionales limitados. El problema comienza con la falta de conocimiento de la problemática, siguiendo con una infraestructura deficiente de servicios médicos públicos y conflictos entre las prioridades de salud pública, y culminando en la escasez de especialistas. Pero los números no mienten, y las cardiopatías congénitas son la segunda causa de muerte en menores de cinco años en México<sup>6</sup>.

El proyecto de Kardias se desarrolla en México, un país donde tan solo 15% de la población tiene acceso a atención médica de alta calidad a través de un seguro médico privado, mientras que 21% de las y los mexicanos no tiene acceso a ningún servicio médico<sup>7</sup>.

En este contexto, nacen entre 18,000 y 21,000 niñas y niños cada año con una malformación cardíaca<sup>8</sup>. Sin embargo, se estima que menos de un tercio de ellas y ellos tiene acceso al tratamiento y, cuando está disponible, es frecuentemente deficiente.

El grueso de la población mexicana se atiende en un sistema de salud pública fragmentado, en hospitales donde, por la falta de infraestructura dedicada y del personal debidamente capacitado, se incrementan las tasas de mortalidad de pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas, debido a complicaciones postquirúrgicas.

Por otro lado, aunque en los hospitales privados existen mejores procesos de calidad, lo cierto es que no cuentan con un número suficiente de pacientes para establecer programas de excelencia lo cual es particularmente delicado cuando se habla de cirugía cardiovascular, donde el margen de error es mínimo.

Y es que, para que un centro pueda atender de manera óptima a pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas, requiere contar con alto volumen de pacientes, infraestructura dedicada, experiencia y con un equipo de profesionales médicos dedicado de tiempo completo.

Este modelo ha sido implementado con éxito en países desarrollados como Suecia, donde las tasas de mortalidad se redujeron de 9.5% a 1.9% después de que las cirugías que se hacían en cuatro distintos centros se concentraron en solo dos, a principios de la década de 1990, según reportó recientemente el diario New York Times<sup>9</sup>.

<sup>6</sup> Fernández Cantón S, Gutiérrez Trujillo G, Vigur Uribe R. Principales causas de mortalidad infantil en México: tendencias recientes. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2012;69(2): 144-148.

<sup>7</sup> Secretaría de Salud (2017). *Informe sobre la Salud de los Mexicanos 2016*. Ciudad de México: Secretaría de Salud.

<sup>8</sup> Calderón-Colmenero J, Cervantes-Salazar JL, Curi-Curi PJ, Ramírez-Marroquín S. Problema de las cardiopatías congénitas en México. Propuesta de regionalización. *Arch Cardiol Mex*. 2010;80(2): 133-140.

<sup>9</sup> Ellen Gabler, "Doctors Were Alarmed: Would I Have My Children Have Surgery Here?", *New York Times*, May 31, 2019. Artículo completo en: <https://www.nytimes.com/interactive/2019/05/30/us/children-heart-surgery-cardiac.html> consultado el 9 de julio de 2019.



## 2

## ACERCA DE KARDIAS

Somos una asociación civil dedicada a desarrollar programas de excelencia para la atención de niñas y niños con enfermedades cardíacas, así como a promover la educación y la difusión sobre la relevancia de las cardiopatías congénitas.



## MISIÓN

Mejorar la calidad de la atención a niñas y niños enfermos del corazón en México



## VISIÓN

Lograr que las niñas y niños mexicanos enfermos del corazón tengan acceso a una atención de excelencia



## VALORES

Excelencia  
Pasión  
Humanismo  
Colaboración  
Transparencia



Imagen: cortesía Lola Fernández



## Andrea Martín Cosme

Fecha de nacimiento: 15/12/2011  
 Fecha de cirugía: 03/09/2018  
 Diagnóstico: Comunicación Interauricular

“Quiero dar las gracias a todos los que ayudan a que más niños como Andrea puedan operarse: a los doctores, las enfermeras y sobre todo a los donantes. Sin su ayuda, Andrea no podría jugar con sus hermanos”.

*Cristina Cosme, madre de Andrea.*

Cristina describe a su hija Andrea como una niña valiente y de carácter fuerte que sabe que debe cuidarse por su condición, aunque eso no la detiene cuando se trata de correr a casa con sus hermanos y dejar a mamá a medio camino. “Ahora soy yo la que se queda atrás y me corretean para que los alcance.”

Andrea y Sofía, su hermana gemela, nacieron el 15 de diciembre de 2011, en Puente Colorado, Veracruz. Desde el nacimiento, Andrea presentaba un soplo en su corazón, sin embargo, en el hospital Cristina nunca fue informada de su condición. Es hasta el año de nacida que ella se percata de que algo estaba mal con la niña; “estaba baja de peso, le costaba trabajo respirar”. Al detectar estas señales de alarma, Cristina inició la búsqueda de atención para su hija.

Durante este proceso, su hermana gemela Sofía no entendía porqué tenía que ayudar a su hermana a subir las escaleras, ni mucho menos porqué Andrea no podía jugar con ella y sus hermanos. Solo sabía que su hermanita no podía correr o subir las escaleras sin cansarse.

Al no encontrar quien le diera un diagnóstico sobre lo que tenía su hija, Cristina optó por mudar a toda la familia a la Ciudad de México y así fue

que Andrea fue dirigida al Hospital Pediátrico de Coyoacán, del gobierno de la ciudad de México, donde finalmente fue valorada. La doctora que la diagnosticó le explicó a Cristina que era necesaria la cirugía para su hija, pero no ahí, ya que “el espacio era insuficiente”. Ante esto, el caso de Andrea fue canalizado al Centro Médico ABC, a través de Kardias.

Cuando Andrea llegó a Kardias, las cosas cambiaron. “Seguía teniendo miedo, pero siempre me mantuve optimista. Sabía que, si habíamos llegado tan lejos era por algo”. La atención del equipo de profesionales del programa Kardias en el Centro Médico ABC y el trato que tenían hacía Andrea y su familia, le daban a Cristina la esperanza de vida que quería para la niña.

Cinco días fueron suficientes para que Andrea le dieran de alta después de su cirugía. Regresó a casa con su familia y el cambio en su calidad de vida fue casi inmediato: Ahora puede subir las escaleras sin tener que pedir ayuda, jugar con sus hermanos sin cansarse y disfrutar de sus clases de violín. Además, en menos de un año, ya lee y asiste a clases regularmente. Ahora, la única preocupación de Cristina es ayudar a su pequeña a cumplir sus sueños: ser una bailarina y aprender a nadar.





Imagen: cortesía Erik Meza

## Donovan Alejandro Hernández García

Fecha de nacimiento: 27/07/2016  
 Fecha de cirugía: 06/09/2018  
 Diagnóstico: Comunicación  
 interventricular, membranosa +  
 Persistencia de conducto arterioso

"Tenía incertidumbre de lo que sucedería, pero desde que llegamos, todo el equipo nos recibió con amabilidad y paciencia, lo que nos ayudó a quedarnos tranquilos".

María Consuelo García, abuela de Donovan.

Donovan cumplirá tres años en julio. La gente que lo conoce desde antes de su cirugía, lo ve ahora y no cree que tenga esa edad. "Se ve más grande", dice María Consuelo, abuela de este pequeño que, aunque todavía no va a la escuela, ya se sabe de memoria los números y los colores, algunos incluso en inglés.

Cuando Donovan nació no se le detectó ninguna anomalía, pero su abuela había notado desde el principio que respiraba de forma extraña, sin embargo, los médicos del hospital donde nació le dijeron que era algo normal.

Cuando tenía un año, Donovan se enfermó del estómago y su abuela lo llevó al hospital nuevamente. María Consuelo aprovechó para mencionar a la doctora en turno que lo atiende su preocupación por la forma irregular que el pequeño tiene de respirar. Ella pidió a otros médicos que lo examinaran.

Tras varios exámenes, se determinó que Donovan tenía dos orificios en su corazón que era necesario corregir. Por el nivel de complejidad, no podía ser atendido en ese lugar y fue canalizado al Hospital Pediátrico Azcapotzalco, y posteriormente el caso fue referido al Centro Médico ABC, a través de Kardias.

Cuando Donovan y su familia llegan al Centro Médico ABC, los invadieron las dudas pues,

como María Consuelo lo dice, la incertidumbre de no saber si todo saldrá bien es una constante. Sin embargo, el equipo de enfermeras y médicos de Kardias, al igual que otros papás y mamás que tenían a sus hijos en recuperación, alentaban a María Consuelo y le aseguraban que su nieto estaba ya en las mejores manos.

Gracias al acompañamiento que recibieron, desde el proceso de evaluación hasta el alta, los miedos de Consuelo y su esposo se desvanecieron. El propio cirujano, tras el procedimiento correctivo, avisó a la familia del pequeño que todo había sido un éxito. "Las enfermeras estaban dedicadas solo a Donovan", recuerda su abuela.

Cinco días después de la cirugía, Donovan salió caminando del hospital, era "un niño nuevo". Creció de manera casi inmediata, subió de peso y ya no le costaba respirar. Además, "lo primero que hizo llegando a casa, fue subirse a su triciclo y jugar con él. Ahora no hay quien lo baje", relata su abuela.

Donovan ama el fútbol y están a esperando a que el doctor le dé permiso de correr para empezar a jugar. Mientras eso ocurre, seguirá jugando con sus juguetes de Rayo Mc Queen y disfrutando de las verduras, su comida favorita.



## Rafael Santiago Galeana Guevara

Fecha de nacimiento: 03/06/2017  
 Fecha de cirugías: 03-05-18 y 15-05-18  
 Diagnóstico: Atresia pulmonar con septum integro.  
 Ventrículo derecho hipoplásico. Comunicación  
 Interventricular no restrictiva.

*“Nuestra mayor lucha como papás, es contra  
 la desinformación”*

*Rocío Galeana, madre de Rafael.*

Rafael Santiago nació el 3 de junio de 2017 dentro de la fundación Vifac, la cual acoge a mujeres con un embarazo inesperado y las ayuda a enfrentar su situación con dignidad. Cuando la fundación conoció a Rocío y su esposo, les sugirieron ser su familia de acogida. Desde el principio les advirtieron que el niño presentaba diversos defectos en el corazón y que necesitaba tratamiento de inmediato, de lo contrario, no tendría esperanza de vida. Si decidían adoptarlo y atenderlo, tenían que considerar que, aunque su condición mejorase, el niño sería cardiópata de por vida. La decisión estaba en sus manos.

“La primera vez que lo ví en los cuneros, tenía un tono azulado en los labios [...], las personas de Vifac nos pidieron que regresáramos a casa y meditáramos el caso de Santiago”, cuenta Rocío.

Rocío y su esposo consultaron a un amigo suyo, que es cardiólogo pediatra, para tomar la decisión. Cuando él les confirmó que el niño sí tenía esperanza de vida, aceptaron ser la familia de acogida en lo que procedía la adopción formal.

Por ser tutores temporales, el caso de Rafael Santiago fue referenciado al Instituto Nacional de Pediatría (INP). Rocío estuvo involucrada desde el inicio en el

proceso de valoración, en el que se determinó que lo primero que había que realizar era un cateterismo, para después realizar una cirugía a corazón abierto.

Rocío es ingeniera de profesión; sus conocimientos, aunados a la incertidumbre de la salud de Rafa la llevaron a informarse, preguntar y comprender la importancia del cateterismo. Debía realizarse de inmediato pues ayudaría a estabilizar la salud del pequeño. El cateterismo fue llevado a cabo en noviembre de 2017, con resultados exitosos.

Tras el procedimiento, el caso pasó a ser evaluado por el Doctor Moisés Miér, cardiólogo del equipo Kardias, quien le indicó que el niño era candidato para ser parte del programa Kardias. Rocío, al conocer la labor de la asociación y cómo funcionaba la alianza con el INP, sintió alivio.

Fue en mayo de 2018 que recibieron la llamada que tanto esperaban: era el turno de operarlo. La primera cirugía realizada parecía haber sido exitosa, sin embargo la recuperación no fue lo que esperaban. Esto generó incertidumbre en la familia. No se explicaban qué había sucedido. Los doctores le sugieren entonces una segunda operación lo más pronto posible, pero la decisión estaba de nuevo en manos de los padres de Rafa.

Cuando fueron citados para la presentación del caso clínico, el doctor Alexis Palacios y su equipo médico respondieron con calma todas las dudas de la familia. “Recuerdo que resolvieron absolutamente todas nuestras dudas. Los médicos fueron muy pacientes y profesionales con nosotros, tanto que...¡nos explicaron con dibujitos!”, recuerda Rocío quien afirma que esa paciencia y dedicación

para explicarle a detalle lo que sucedería con su hijo, fue el parteaguas para tomar la decisión: Rafael sería sometido a la segunda cirugía. En esta ocasión, la cirugía se llevaría a cabo en el Centro Médico ABC.

La disposición y profesionalismo del equipo de especialistas de salud del programa, el acompañamiento del área administrativa y el apoyo de otros padres que tenían a su hija en la Unidad de Cuidados Intensivos de Kardias los tranquilizó.

La cirugía se realizó con éxito y la recuperación de Rafael fue rápida: tres días posteriores a la intervención, estaba de regreso en casa.

“Tuvimos la experiencia de estar en ambos centros. Agradecemos y valoramos el gran esfuerzo que hace Kardias en el INP; la experiencia en el Centro ABC, fue suave (sic) en cuestión de comodidad, pero me queda claro que el nivel de profesionalismo es el mismo en ambos centros” dice Rocío.

Rafael Santiago, ha sido la unión de la familia de Rocío. Juan José, el hermano mayor, tiene 15 años y no se va de casa sin llenar de besos y abrazos a Rafa, porque “no quiere que se olvide de él”; Carlos Emilio, de 9 años, lo acuna y abraza cada que tiene oportunidad, pues para él es como si fuera su hermano de sangre.

Rafael es un niño que se da a querer, acaba de cumplir dos años y va al kínder. “La gente que lo conoce desde antes de las cirugías, no da fe de lo que ha pasado, el cambio fue radical”. Rocío asegura que si la gente conociera más sobre Kardias, sabría que sí hay esperanza de vida para sus hijos, sin importar el nivel socioeconómico. “Nuestra mayor lucha como papás, es contra la desinformación”.

Santiago tiene poco de ser bautizado también con el nombre de Rafael, que significa “mensajero de Dios”. Sus papás decidieron nombrarlo así por el mensaje que trajo a sus vidas: “Hay que ir más allá y tocar todas las puertas posibles, hasta que se abra la correcta”.



Imagen: Paola Arenas

# 3

## UN PROGRAMA DE EXCELENCIA

Kardias es una asociación civil dedicada a desarrollar programas de excelencia para la atención de niñas y niños con enfermedades cardíacas, así como a promover la educación y la difusión sobre la relevancia de las cardiopatías congénitas.

Queremos lograr que las niñas y los niños mexicanos enfermos del corazón tengan acceso a la atención médica que merecen pero ¿cuáles son los componentes de un programa de excelencia y cómo ha logrado Kardias integrarlos en su programa ?

### 1

#### Volumen

Para que un programa sea exitoso necesita atender un número importante de casos que le permita al equipo médico adquirir experiencia y presentar resultados que puedan ser evaluados estadísticamente.

El Programa Kardias está basado en un modelo de atención único en México, que combina la referenciación de pacientes del sector público - a través del seguro popular - y la atención de pacientes del sector privado. Nuestro programa ha logrado tener un volumen anual elevado de pacientes lo que nos ha permitido crear una unidad de excelencia, con personal médico y de enfermería altamente capacitado.

### 2

#### Equipo médico dedicado

El programa Kardias se ha enfocado en diseñar estrategias para contar con un equipo multidisciplinario único de profesionales de la salud en su unidad de cardiología y cirugía cardiovascular. La creación de un equipo con estas características, compuesto por cirujanos, cardiólogos, anesestesiólogos, intensivistas, enfermeras, y psicólogos dedicados de tiempo completo al programa, ha permitido desarrollar los protocolos de atención para niñas y niños con enfermedades congénitas del corazón que nos colocan al nivel de los mejores centros de excelencia médica en el mundo.

### 3

#### Complejidad

Para la clasificación de los casos se utiliza el método de estratificación de riesgo RACHS 1 Score (Risk Adjustment in Congenital Heart Surgery), elaborado con base en un consenso médico. Esta metodología agrupa en seis categorías diferentes a las cirugías cardiovasculares, de menor a mayor riesgo, lo que permite hacer análisis estadísticos para mejorar la calidad de la atención. En nuestro programa se ha incrementado paulatinamente el número de cirugías complejas categorizadas como RACHS-1 cuatro, cinco y seis, sin sacrificar resultados ni calidad.

### 4

#### Infraestructura

En los centros de alta especialidad es indispensable contar con tecnología de punta. El programa Kardias opera en dos centros y en ambos se cuenta con la infraestructura y equipamiento necesarios para realizar cirugías de la más alta complejidad con la calidad necesaria. Tanto la infraestructura como el equipamiento deben recibir el mantenimiento necesario constantemente para mantener el nivel de excelencia del programa.

En el Programa Kardias, cada uno de los centros del programa cuenta con una Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares Pediátrica (UCICV) y ambas están manejadas por un equipo interdisciplinario de profesionales de la salud.

### 5

#### Compromiso con la transparencia

El Programa Kardias es el único en México que cuenta con resultados quirúrgicos auditados gracias a su participación en la iniciativa: International Qualitative Improvement Collaborative (IQIC), liderada por el Boston Children's Hospital. La base de datos de IQIC le permite compararse con otros programas de centros de alta especialidad en cardiopatías congénitas a nivel mundial, y también evaluarse. El ser auditado continuamente, exige al programa demostrar calidad y estructura.

Adicionalmente participamos en el Registro Nacional de Cardiopatías Congénitas (RENACAPE) que es una iniciativa mexicana para llevar una base de datos nacional. Somos parte de este proyecto desde sus inicios y este año además, nos sumamos como miembros fundadores de International Consortium for Health Outcomes Measurement (ICHOM).

Si bien los cinco componentes mencionados forman la plataforma indispensable para que un programa pueda ser considerado de excelencia, el Programa Kardias además cuenta con:

#### ALIANZA ACADÉMICA



Este centro hospitalario se ha mantenido en los primeros lugares del ranking de U.S. News & World Report y, a partir del 2017, logró la posición #1 en Estados Unidos. Esta alianza nos permite estar en contacto, aprender y compartir información sobre los casos Kardias semanalmente.

La alianza consiste en:

- Rotaciones de médicos de Kardias en su Heart Center (+50 rotaciones de con duraciones de entre una semana y tres meses).
- Sesiones de telemedicina:

Asistencia virtual semanal a la sesión médico quirúrgica de TCH y pase de visita virtual semanal de los equipos médicos del TCH junto al equipo Kardias. Esta alianza estratégica ha permitido establecer una estrecha vinculación desde el año 2003 con un centro internacionalmente reconocido por sus mejores prácticas, gran experiencia y talento médico.

#### FORMACIÓN DE PROFESIONALES EN MEDICINA ESPECIALIZADA

- Kardias cuenta con un grupo de médicos especialistas que participan en un programa continuo de capacitación que les permite estar a la vanguardia en el tratamiento de las cardiopatías congénitas. Este programa incluye participación en congresos nacionales e internacionales de cada especialidad: cirugía, ecocardiografía, anestesiología, medicina crítica, así como rotaciones periódicas con instituciones aliadas como el Texas Children's Hospital, y otros como el Vall d'Hebron de Barcelona o el Dell Children's Medical Center of Central Texas.

- Los médicos colaboradores de Kardias, con alto grado de especialización en los distintos ramos de la medicina cardiovascular pediátrica, permean sus conocimientos hacia diversos grupos de especialistas y estudiantes de medicina. Esto a través de la docencia, la mentoría, la impartición de seminarios y ponencias, así como a través de los *papers* que han aparecido en las más reconocidas publicaciones científicas, impactando de manera positiva en la especialización y conocimiento del tratamiento de las cardiopatías congénitas.



## 4

## NUESTROS LOGROS

La labor de Kardias contribuye a construir un mundo que garantiza el acceso de todas personas a servicios de salud de calidad y de alta especialidad. Para ello se desarrolló una metodología y una estructura de gobernanza multi-sectorial que reúne a actores clave del sector de sociedad civil, privado y gubernamental para buscar soluciones comunes. El resultado es una prueba viva de que alianzas público-privadas a nivel local pueden generar res-

puestas efectivas a los dilemas de los sistemas de salud pública sobrecargados, burocratizados y sub-financiados en países de bajos y medianos ingresos como México.

Después de 19 años de construcción y fortalecimiento de un modelo de intervención efectivo, la labor de Kardias y sus aliados estratégicos hace posible que, por primera vez en la historia, las y los niños mexicanos tengan la perspectiva de acceder a atención médica de alta especialidad en cardiología pediátrica.

## HISTORIA

Kardias impulsa y fortalece un programa para tratar las cardiopatías congénitas, primero en la División de Cirugía cardiovascular en el Instituto Nacional de Pediatría (INP), y en el Centro Pediátrico del Corazón ABC-Kardias, que formará parte del Centro Médico ABC, uno de los más grandes y mejores hospitales privados en México y que abrió sus puertas en el primer trimestre del 2019.

El modelo de atención multisectorial tiene como objetivo proporcionar atención médica efectiva a pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas y reducir los índices de mortalidad infantil derivados de este padecimiento. Este programa es el resultado de diecinueve años de construcción de alianzas y cooperación de diversos actores de la sociedad civil, la iniciativa privada y el sector público.



Imagen: cortesía Centro Médico ABC



**2000-2001**

Se funda Kardias A.C. e inician los apoyos a la división de Cirugía Cardiovascular del INP mejorando la infraestructura.



**2003**

Inicia el Programa de Capacitación y Desarrollo a Profesionales de la Salud en colaboración con el "Heart Center" del Texas Children's Hospital (TCH).



**2005**

La Secretaría de Salud asigna 40 plazas al INP para la División de Cirugía Cardiovascular como parte del programa conjunto con Kardias.



**2008**

Se reconfirma el Consejo Directivo de la organización para fortalecer la procuración de fondos y administración de la asociación.



**2009**

Se inaugura la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares (UCICV) del programa del INP.



**2012**

Se lleva a cabo la primera carrera Kardias, por el corazón de los niños de México, para hacer difusión y recaudar fondos para la asociación.

Se inaugura la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares (UCICV) del programa Kardias-ABC.

Kardias se suma a la iniciativa International Qualitative Improvement Collaborative (IQIC), un sistema liderado por Boston Children's Hospital que administra una base de datos en la que participan hospitales de países en desarrollo de todos los continentes.



**2013**

Se recibe el Certificado de Institucionalidad y Transparencia por parte del Centro Mexicano para la Filantropía.

Se implementa por primera vez la Carrera Virtual como estrategia de recaudación.



**2014**

Se firma el acuerdo de colaboración de la red de hospitales del GDF para la referenciación de pacientes.

Se firma un acuerdo de colaboración entre el Centro Médico ABC y el TCH.

El Dr. Alexis Palacios Macedo recibe el "Texas Children's International Recognition Award"<sup>10</sup>.



**2015**

El equipo médico es elegido para impartir un webinar internacional en su trabajo realizado "Early Extubation Program".



**2017**

Se inicia el programa de intervencionismo en el Centro Médico ABC.

<sup>10</sup> Este reconocimiento se otorga a un médico que ha aportado contribuciones significativas al campo de la pediatría durante su vida y que ha tenido un impacto en el cuidado de los niños a nivel nacional e internacional.

Imagen: cortesía Centro Médico ABC

## NUESTROS LOGROS

### LA NUEVA ESTRATEGIA

Un logro significativo del 2018 fue la redefinición de la estrategia de Kardias para los siguientes cinco años. Esto es el resultado de un trabajo intenso tanto de los miembros del Consejo como del equipo operativo de Kardias, en alianza con nuestros profesionales médicos, y respaldado por el equipo de PWC & Strategy que ayudó a validar y sustentar la nueva estrategia.

Con este proyecto se redefinieron tanto el modelo operativo como los roles dentro del equipo operativo y del equipo médico Kardias.

Se usó este proyecto como base para que el Centro Médico ABC a su vez pudiera definir el modelo operativo y de sustentabilidad desde su trinchera.

Finalmente creemos que el tener al Consejo, al equipo médico y al equipo operativo de Kardias alineados a la misma meta, al igual que a todas las áreas involucradas del Centro Médico ABC (Dirección General, Finanzas, Línea de Servicio, Estrategia, Comunicación, Responsabilidad Social, Operaciones, Proyectos, entre otras), así como a su patronato, nos permitirá trabajar con mayor fluidez y claridad para encaminarnos al cumplimiento de un mismo objetivo.



## PROGRAMA KARDIAS

### Centro Pediátrico del Corazón

Se trabajó en alinear la relación tripartita entre Kardias A.C., el equipo médico Kardias y el Centro Médico ABC hacia un proyecto al futuro.

Así, mediante un trabajo constante de articulación de los *stakeholders* se concretaron las negociaciones, a la firma de una carta de intenciones y la subsecuente construcción en tiempo y forma del nuevo Centro Pediátrico del Corazón ABC Kardias.

Así mismo se alinea la visión del programa, al transicionar de ser uno de tipo asistencial dentro del Centro Médico ABC, a concebirlo como un centro estratégico y de alta especialidad con un componente asistencial. De parte del equipo de Kardias se logró una recaudación importante de fondos para equipamiento crítico para la futura apertura de los consultorios.

### Instituto Nacional de Pediatría

A principios del año se apoyó con la remodelación de la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares (UCICV) del Instituto Nacional de Pediatría (INP). Esta remodelación consistió en eliminar el baño y el séptico de la unidad, ampliar el área de trabajo de médicos y mejorar la calidad del área dedicada a la preparación de medicamentos y soluciones para limitar el riesgo de contaminación. En la remodelación de la unidad participó Kardias con financiación del proyecto.

La inversión en equipamiento del INP en temas críticos se distribuyó de la siguiente manera:



Lámpara frontal BFW 8010 System, BFW 7950T para el quirófano con monitor, pantallas y pedal



Instrumental quirúrgico para el área de Cirugía Cardiovascular



Carro de Anestesia

Se implementaron las sesiones de telemedicina a partir de febrero de 2018. Éstas se llevan a cabo todos los miércoles con el fin de presentar los casos a los médicos del Texas Children's Hospital (TCH) y recibir su asesoría. En enero del 2018 acudieron médicos del TCH a la UCICV del INP para la implementación de la telemedicina.

### Asociación Mexicana de Cardiopatías Congénitas

El Dr. Alexis Palacios Macedo, Cirujano en Jefe, del Programa Kardias, desempeñó el cargo de presidente de la Asociación Mexicana de Cardiopatías Congénitas (AMECC) de septiembre 2017 a septiembre 2018. Durante su gestión se llevaron a cabo dos sesiones estatutarias:

1a Sesión Estatutaria San Miguel Allende - marzo 2018: curso de Actualización de Cardiopatías Congénitas. Las conferencias y talleres fueron impartidos por médicos mexicanos y extranjeros como el Dr. Charles D. Fraser, la Dra. Patricia Bastero, el Dr. Pablo Motta; entre otros. Asistieron un total de 211 profesionales de la salud.

2a Sesión Estatutaria Instituto Nacional de Pediatría - mayo 2018: Los doctores Luis Quiñones del Boston Children's y Srinath Gowda del Texas Children's impartieron ponencias a aproximadamente 100 profesionales de la salud.

6º Congreso Nacional de la AMECC en Puebla, del 19 al 22 de septiembre de 2018, al que asistieron 350 profesionales de la salud que presenciaron una gran

diversidad de ponencias y talleres enfocados en los temas más actuales relacionados con el tratamiento de las cardiopatías congénitas.

El grupo de profesores estuvo conformado por médicos de los siguientes centros hospitalarios: Texas Children's Hospital, Dell Children's Medical Center, Children's Hospital of Philadelphia, Stanford Healthcare, Boston Children's Hospital, Cook Children's, Children's Mercy Kansas City y Fundación Clínica Shaio.

El Congreso estuvo a la altura de los mejores del mundo y como invitado especial se contó con la presencia del Dr. Roberto Canessa, cardiólogo pediatra, sobreviviente de los Andes. Kardias colaboró en este congreso aportando becas para 48 profesionales de la salud además de apoyo en logística. Con este Congreso el Dr. Palacios concluyó su presidencia dejando un testimonio de la importancia de la capacitación y actualización de médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud dedicados al tratamiento de las cardiopatías congénitas.





# 5

**RESULTADOS - 2018**



RESULTADOS

IMPACTO PROGRAMA KARDIAS

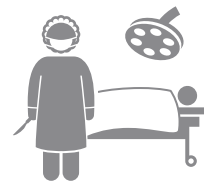


234

Total de pacientes 2018

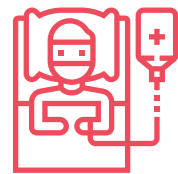
CDMX	30.77%
Estado de México	29.06%
Guerrero	8.12%
Oaxaca	6.41%
Morelos	3.42%
Veracruz	3.42%
Hidalgo	2.99%
Guanajuato	2.56%
Michoacán	2.56%
Jalisco	2.14%
Puebla	1.28%
Querétaro	1.28%
Chiapas	0.85%
Quintana Roo	0.85%
Tamaulipas	0.85%
Tlaxcala	0.85%
Yucatán	0.85%
Durango	0.43%
San Luis Potosí	0.43%
Sonora	0.43%

POBLACIÓN BENEFICIADA 2001-2018



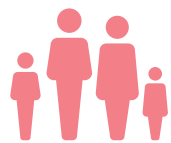
3049

Pacientes quirúrgicos:



24

Pacientes de intervencionismo



10,061

Familiares beneficiados



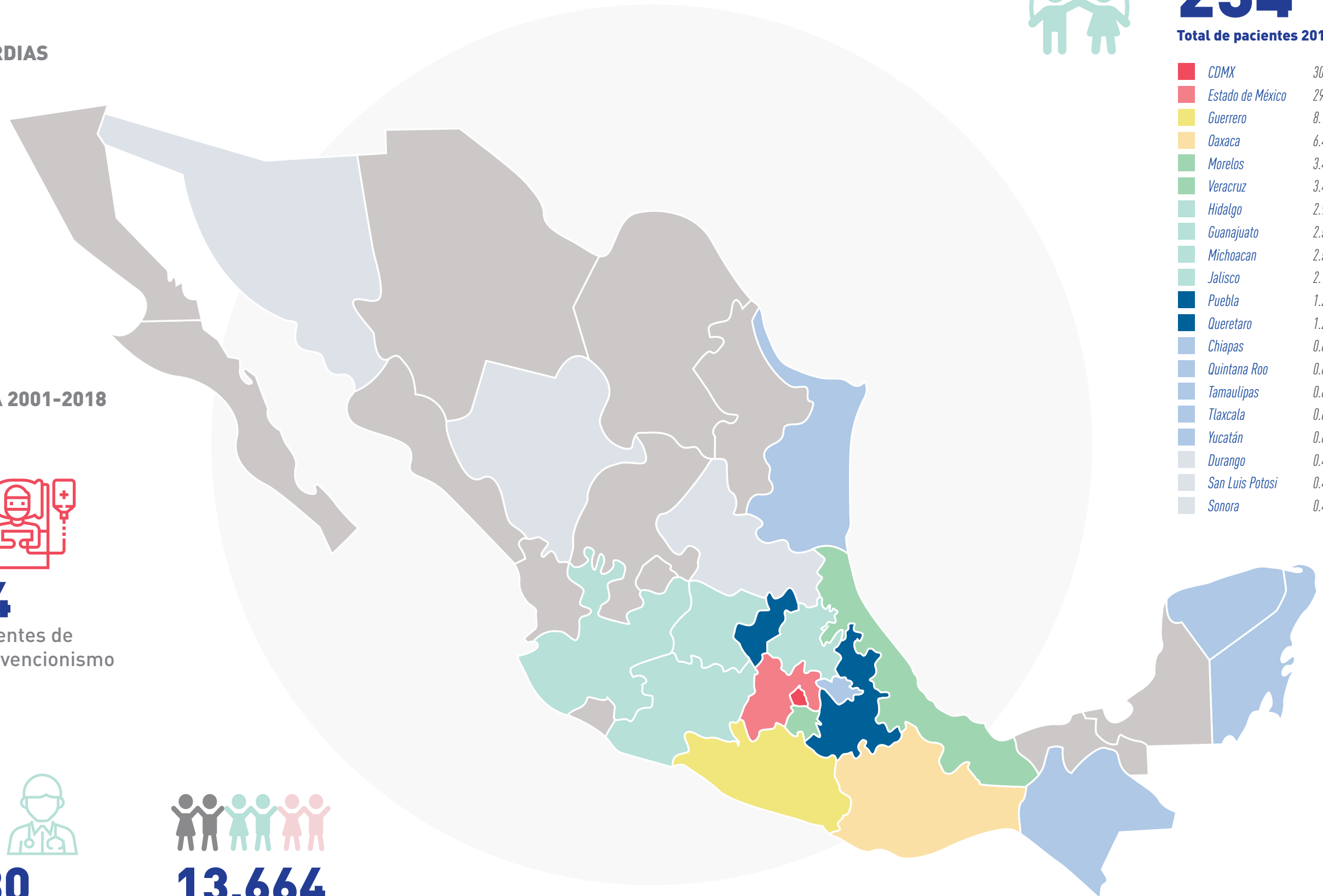
530

Profesionales médicos capacitados



13,664

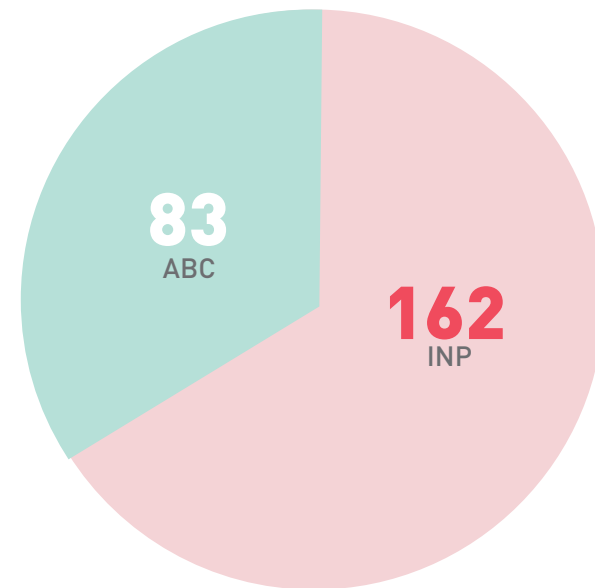
Total de beneficiarios





### RESULTADOS MÉDICOS

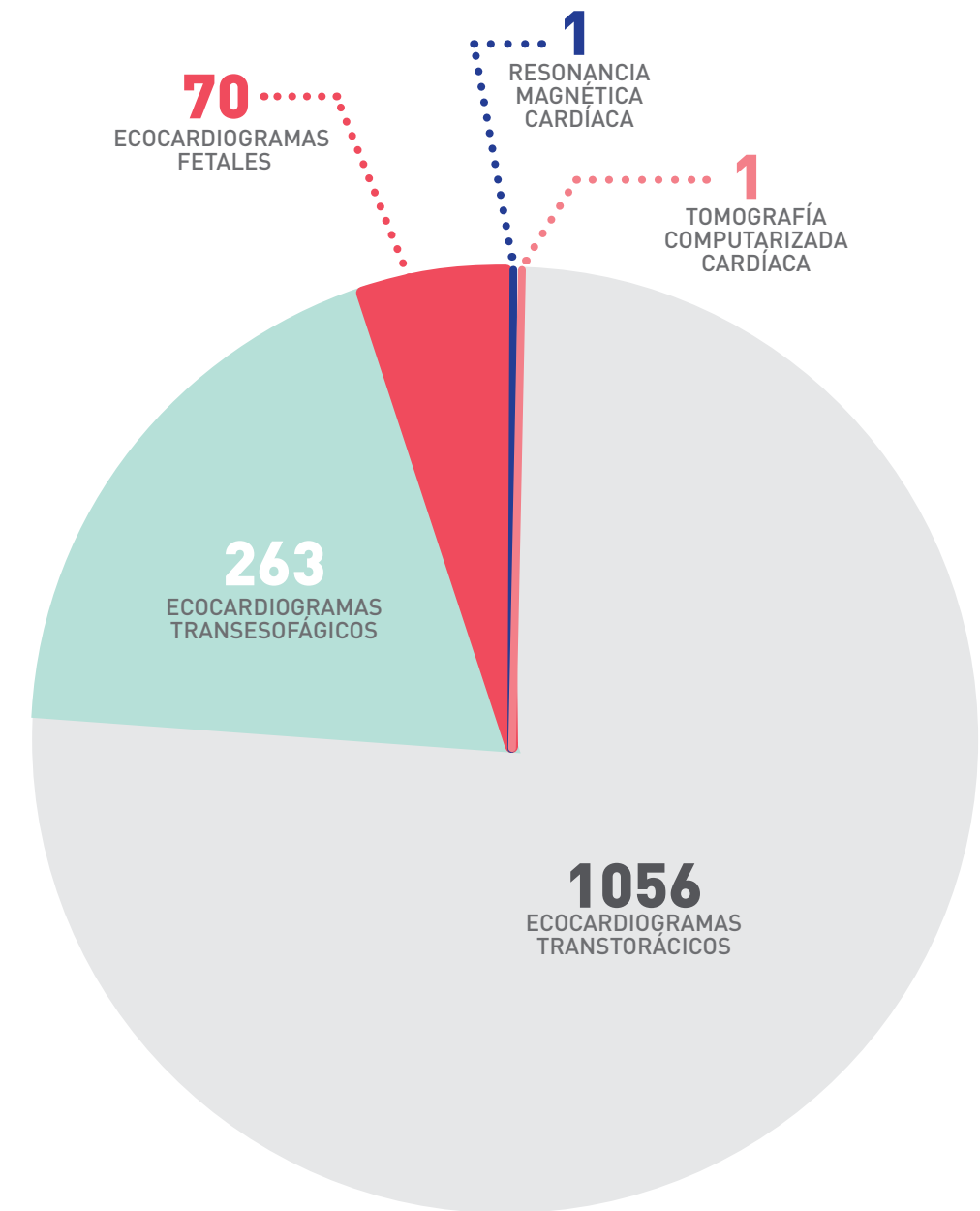
Procedimientos Quirúrgicos 2018



Procedimientos Intervencionismo 2018

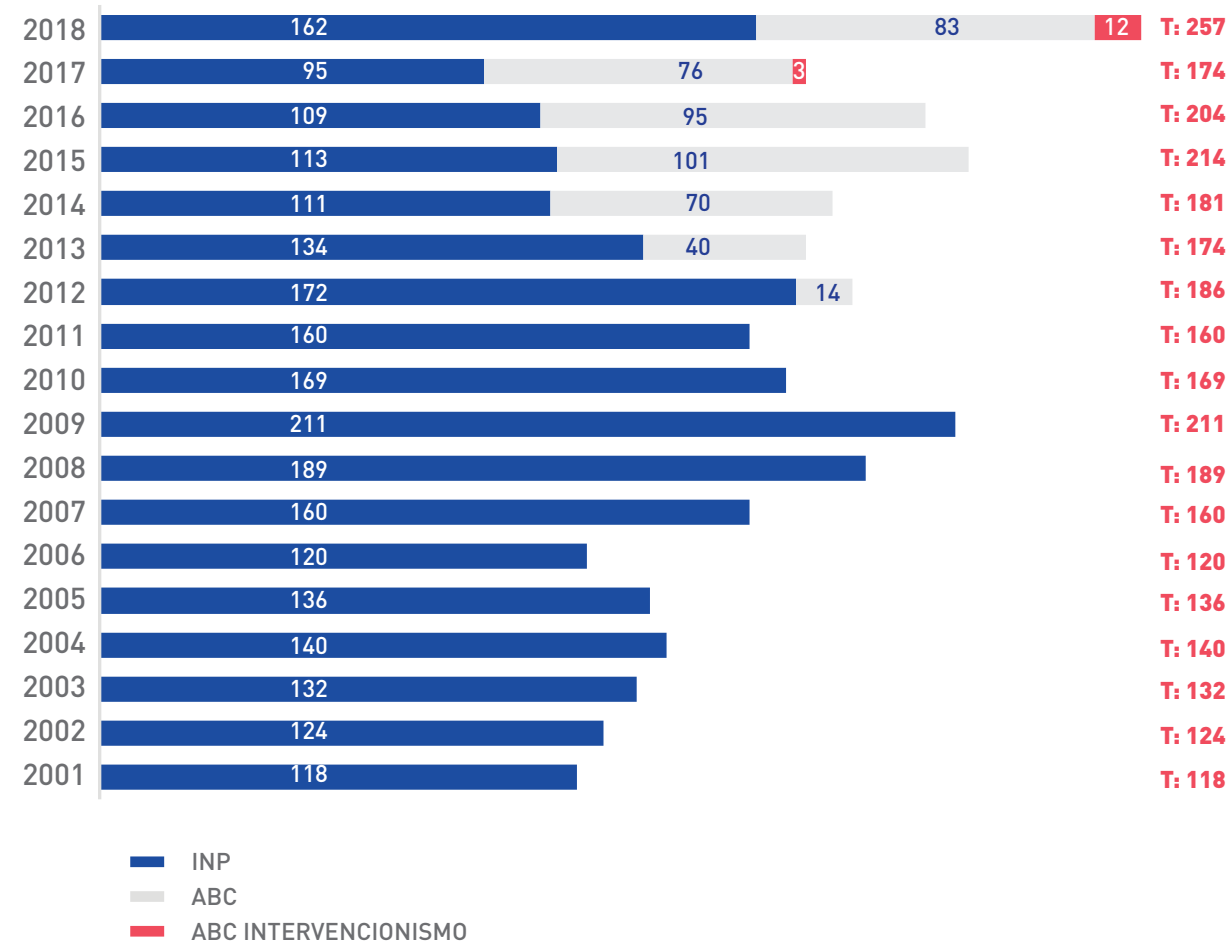


Estudios Diagnósticos 2018



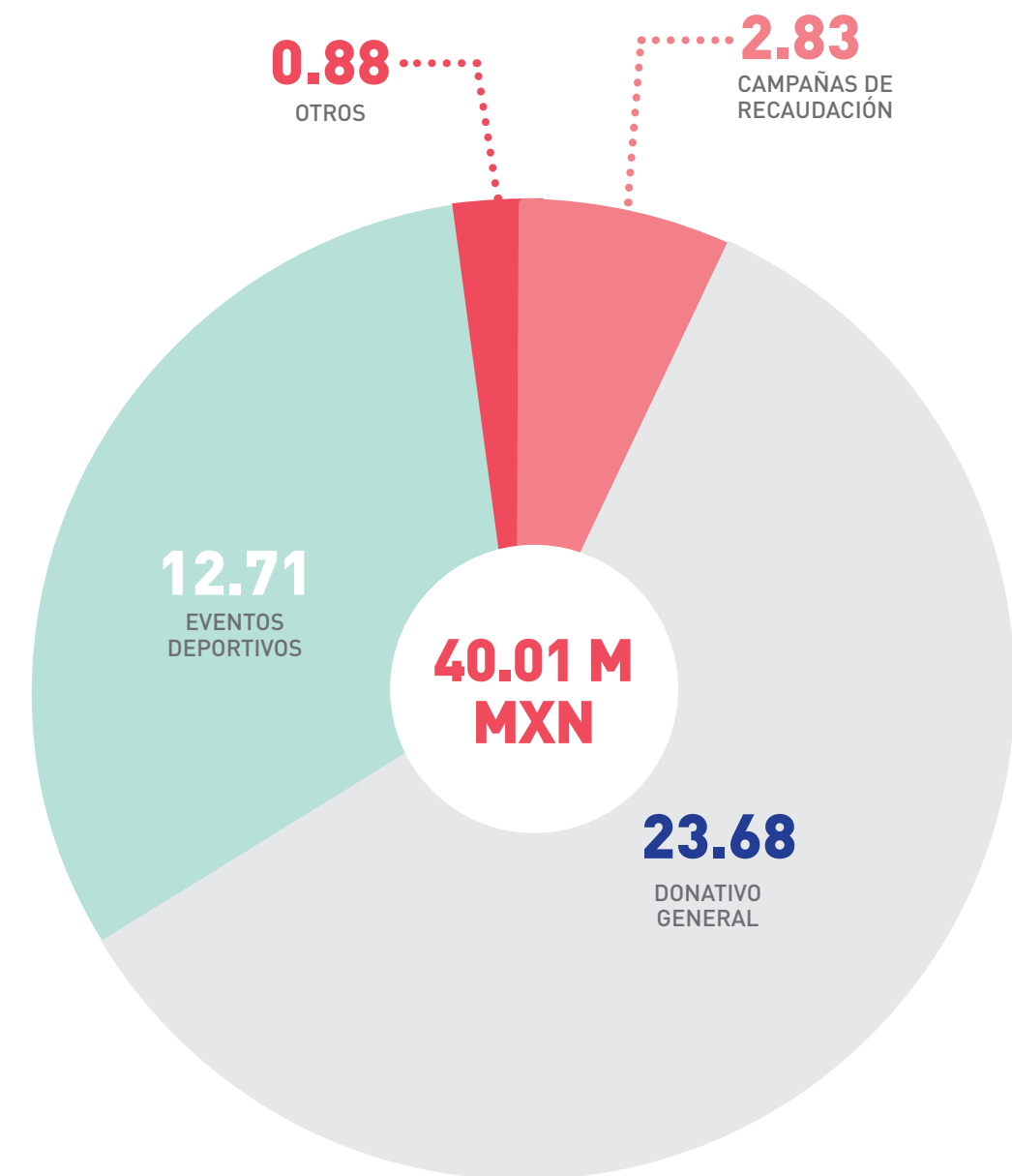
**Total: 1391**

Total de Cirugías Programa Kardias 2001- 2018



INGRESOS

2018



Actividad Clínica ABC-INP 2018

Estudio diagnóstico y de imagen (ABC-INP)	Acumulado 2017	Acumulado 2018	% Cambio
Ecocardiogramas transtorácicos	1,056	891	119%
Ecocardiogramas transesofágicos	263	180	146%
Ecocardiogramas fetales	70	53	132%
Resonancia Magnético cardiaca	1	26	4%
Tomografía computarizada cardiaca	1	23	4%
<b>Total Estudios Diagnósticos e Imagen</b>	<b>1,391</b>	<b>1,173</b>	<b>119%</b>



### EGRESOS

2018

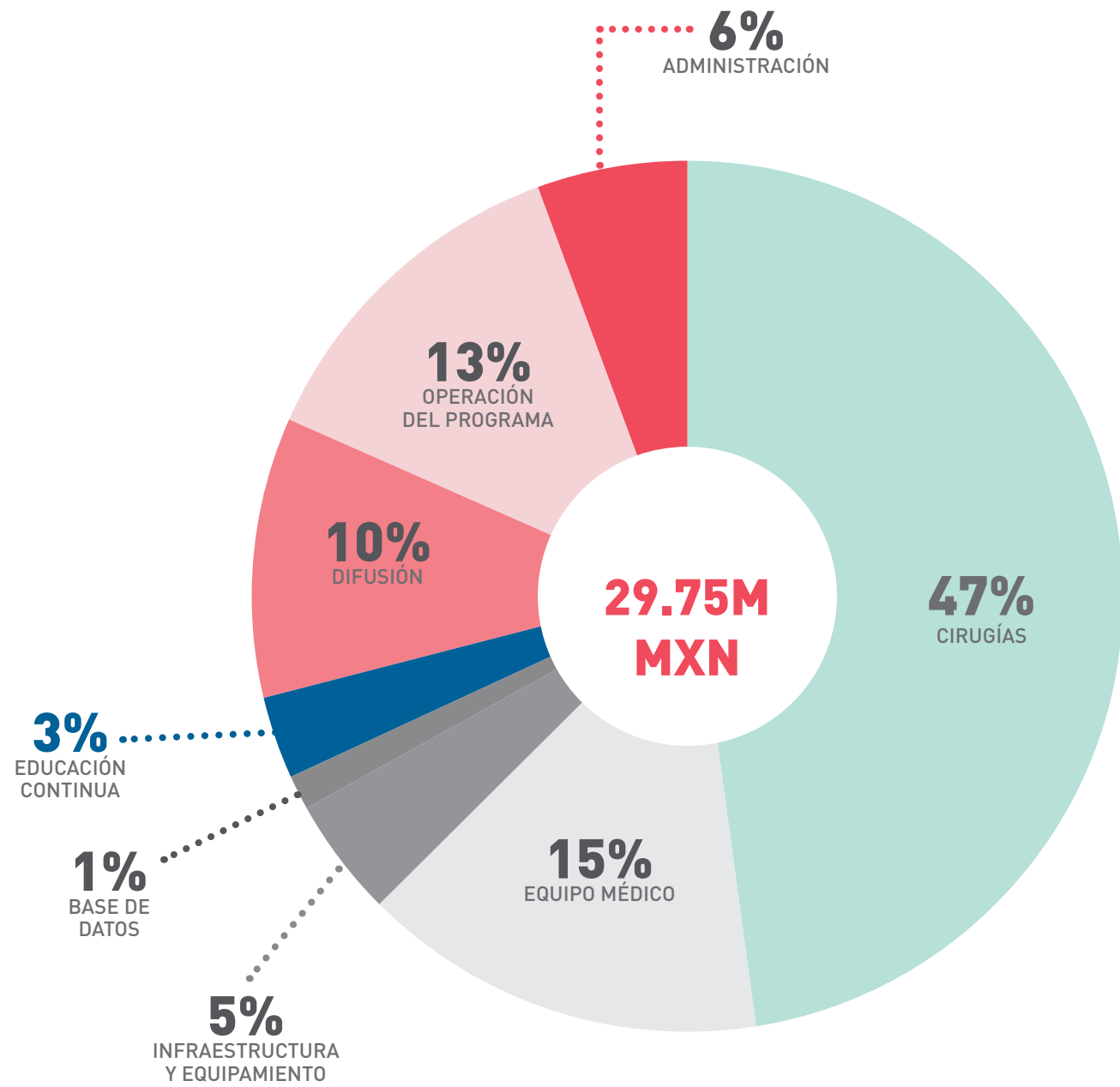


Imagen: cortesía izzi



# EVENTOS DEPORTIVOS





Imagen: cortesía izzi



Imagen: cortesía Emoción Deportiva

## EVENTOS DEPORTIVOS

En 2018 se llevaron a cabo cuatro eventos deportivos para recaudar fondos, además de dos campañas, una en México y otra en Estados Unidos.

Además de ser parte de nuestra estrategia tradicional de recaudación, estos eventos y campañas son instrumentos de difusión a través de los cuales Kardias genera conciencia sobre el tema.

La difusión que se realiza antes, durante y posterior a estos eventos ha dado visibilidad al problema y a sus posibles soluciones. Como resultado de estos esfuerzos, Kardias ha logrado generar, en distintas audiencias, empatía con los niños y niñas que sufren de esta condición.

### 7a CARRERA Kardias

**Fecha:** 12 de febrero de 2018  
**Lugar:** Paseo de la Reforma  
**Distancias:** 5 y 10 km (adultos)  
 100, 200 y 300 m (infantiles)  
**Total de competidores:** 9,465



Fotos: cortesía Emoción Deportiva





Imagen: cortesía Emoción Deportiva



### 3a Rodada Kardias

**Fecha:** 25 de febrero de 2018  
**Lugar:** Puerta 10 del Estadio Azteca  
**Distancias:** 45 km (921 competidores)  
 22.5 km (295 competidores)  
**Total de competidores:** 1,216

### 2do Gran Fondo Adolfo Lagos izzi-Kardias

El Gran Fondo Adolfo Lagos izzi-Kardias se consolidó como una de las mejores carreras ciclistas de gran fondo. El apoyo de izzi en la organización y fondeo de este evento es clave para el éxito de la carrera.

Este evento ciclista es el único que cierra la autopista Ramal a Valle de Bravo para la seguridad del ciclista. En 2018 se duplicó el número de ciclistas que participaron en el evento.

**Fecha:** 14 de octubre de 2018  
**Lugar:** Autopista Ramal a Valle de Bravo  
**Distancias:** 130 km (gran fondo)  
 80 km (medio fondo)  
**Total de competidores:** 3,000 Ciclistas  
 (1,167 de gran fondo y 1,833 de medio fondo)



Foto: cortesía izzi





Imagen: cortesía Mexicanos Activos



Imagen: Paola Arenas

## Fondo Colectivo Digital

### Carrera Virtual

18 corredores virtuales promovieron entre sus amistades y empresas los donativos. En 2018 se recaudaron 2,510,455 pesos. Agradecemos su esfuerzo para contribuir a nuestra causa:

Familia Lagunes  
Josefina Santacruz y Cristóbal Cosío  
Sabrina Puig  
Equipo Médico Kardias  
Tony Cherchi y Familia  
Grupo Pochteca  
Familia de Angoitia  
Irish Institute  
Colegio Francés del Pedregal  
Mikel Larregui  
Comunidad BX+  
Fomento Social Citibanamex  
Isabella Dávila

Leonor Mena  
Alejandra y Ricardo Maldonado  
María Fernanda  
Mariano Morales  
Sebastián Ortíz  
Alex Sirvent  
Paula Madero Gómez  
Paulina Huerta  
José Enrique Millet  
Fundación Merced  
Iñigo León  
José Enrique Millet

### Global Giving

En el mes de junio 2018 se inició una campaña de fondeo colectivo digital con la plataforma más grande a nivel mundial. Esta plataforma probó ser una excelente estrategia de recaudación en Estados Unidos. Del mes de junio a diciembre se recaudaron 12,790 dolares.

### Nado por mi Corazón

En 2018 Kardias participó por cuarta ocasión en el evento "Nado por mi Corazón", organizado por Fundación Mexicanos Activos. Gracias a todos los nadadores de todo el país que participaron, Kardias recibió un donativo de 700,000 pesos con el reto de rebasar la meta de 80,000 nadadores. El reto se cumplió.

**Fecha:** 13 al 19 de febrero.

**Lugar:** Todas las albercas de Sport City, albercas del IMSS, INDEPORTE, UNAM Y CONADE.

**Distancia:** 1 Km

**Total de competidores meta:** 70,000 nadadores.

**Total de competidores:** 82,005 nadadores

- 183 Albercas
- 28 Entidades Federativas
- 44 Albercas Premiadas
- 10 Oro
- 15 Plata
- 19 Bronce





---

**RESULTADOS FINANCIEROS**

---

**ESTADOS FINANCIEROS  
AUDITADOS 2018****Deloitte.**

Estados financieros por los años que terminaron el 31 de diciembre de 2018 y 2017, e informe de los auditores independientes del 28 de mayo de 2019

**Informe de los auditores  
independientes a la Asamblea de  
Asociados de Kardias, A. C.****Opinión**

Hemos auditado los estados financieros adjuntos de Kardias, A. C., (la "Asociación") los cuales comprenden los estados de situación financiera al 31 de diciembre de 2018 y 2017, los estados de actividades y de flujos de efectivo, correspondientes a los años que terminaron en esas fechas, así como un resumen de las políticas contables significativas y otra información explicativa.

En nuestra opinión, los estados financieros adjuntos presentan razonablemente, en todos los aspectos importantes, la situación financiera de Kardias, A. C. al 31 de diciembre de 2018 y 2017, así como los estados de actividades y sus flujos de efectivo correspondientes a los años que terminaron en dichas fechas, de conformidad con las Normas de Información Financiera Mexicanas, para entidades con propósitos no lucrativos.

### Fundamento de la opinión

Hemos llevado a cabo nuestras auditorías de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría. Nuestras responsabilidades de acuerdo con dichas normas se describen más adelante en la sección Responsabilidades de los auditores independientes en relación con la auditoría de los estados financieros de nuestro informe.

Somos independientes de la Entidad de conformidad con los requerimientos de ética aplicables a nuestra auditoría de los estados financieros en México y hemos cumplido las demás responsabilidades de ética de conformidad con estos requerimientos.

Consideramos que la evidencia de auditoría que hemos obtenido proporciona una base suficiente y adecuada para nuestra opinión.

### Responsabilidad de la administración de la Asociación y de los responsables del gobierno de la Asociación en relación a los estados financieros

La administración de la Asociación es responsable de la preparación y presentación razonable de los estados financieros adjuntos de conformidad con las Normas de Información Financiera Mexicanas para entidades con propósitos no lucrativos, así como contribuciones otorgadas por las mismas, así como del control interno que la administración de la Asociación considere necesario para permitir la preparación de estados financieros libres de errores importantes debido a fraude o error.

En la preparación de los estados financieros, la administración es responsable de la evaluación de la capacidad de la Entidad de continuar como negocio en marcha, revelando, según corresponda, las cuestiones relacionadas con negocio en marcha y utilizando el postulado básico de negocio en marcha, excepto si la administración tiene la intención de li-

quidar la Entidad o de cesar sus operaciones, o bien, no exista otra alternativa realista.

Los encargados del gobierno de la Asociación son responsables de la supervisión del proceso de la información financiera de la Asociación.

### Responsabilidades de los auditores independientes en relación con la auditoría de los estados financieros

Nuestros objetivos son obtener una seguridad razonable de que los estados financieros en su conjunto están libres de errores materiales, debido a fraude o error, y emitir un informe de auditoría que contiene nuestra opinión. Seguridad razonable es un alto grado de seguridad, pero no garantiza que una auditoría realizada de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría siempre detecte un error material cuando existe.

Los errores pueden deberse a fraude o error y se consideran materiales si, individualmente o de forma agregada puede preverse razonablemente que influyan en las decisiones económicas que los usuarios toman basándose en los estados financieros.

Una descripción más detallada de las responsabilidades del auditor en relación con la auditoría de los estados financieros se encuentra en la página web del Instituto Mexicano de Contadores Públicos, A.C. en [www.imcp.org.mx](http://www.imcp.org.mx). Esta descripción es parte integrante de nuestro informe de auditoría.

Galaz, Yamazaki, Ruiz Urquiza, S. C.  
Miembro de Deloitte Touche Tohmatsu Limited

C. P. C. Alfredo Molina Mercado  
28 de mayo de 2019

## ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA

Al 31 de diciembre de 2018 y 2017  
(En pesos)

Activo	2018			2017		
	No restringido	Restringido temporalmente	Total	No restringido	Restringido temporalmente	Total
<i>Circulante:</i>						
Efectivo	\$ 23,519,351	\$ 23,519,351	\$ 28,468,592	\$ 16,793,387	\$ 3,879,321	\$ 20,672,708
Cuentas por cobrar	538,463	538,463	538,463	31,711	-	31,711
Total del activo circulante	24,057,814	24,057,814	29,007,055	16,825,098	3,879,321	20,704,419
Mobiliario y equipo médico, neto	5,496,110	5,496,110	5,496,110	1,714,865	-	1,714,865
<b>Total</b>	<b>\$ 29,553,924</b>	<b>\$ 29,553,924</b>	<b>\$ 34,503,165</b>	<b>\$ 18,539,963</b>	<b>\$ 3,879,321</b>	<b>\$ 22,419,284</b>
<i>Pasivo y patrimonio</i>						
<i>Pasivo:</i>						
Cuentas por pagar	\$ 1,811,838	\$ 1,811,838	\$ 3,242,838	\$ 1,332,015	\$ 361,080	\$ 1,693,095
Beneficios a los empleados	247,180	247,180	247,180	-	-	-
Impuestos retenidos	244,930	244,930	244,930	303,956	-	303,956
Total del pasivo	2,303,948	2,303,948	3,734,948	1,635,971	361,080	1,997,051
<i>Patrimonio:</i>						
Patrimonio	16,903,992	16,903,992	20,422,233	9,741,102	3,518,241	13,259,343
Remanente del ejercicio	10,345,984	10,345,984	10,345,984	7,162,890	-	7,162,890
Total del patrimonio	27,249,976	27,249,976	30,768,217	16,903,992	3,518,241	20,422,233
<b>Total</b>	<b>\$ 29,553,924</b>	<b>\$ 29,553,924</b>	<b>\$ 34,503,165</b>	<b>\$ 18,539,963</b>	<b>\$ 3,879,321</b>	<b>\$ 22,419,284</b>

Las notas adjuntas son parte de los estados financieros.



## ESTADOS DE ACTIVIDADES

Por los años que terminaron el 31 de diciembre de 2018 y 2017 (En pesos)

	2018			2017		
	No restringido	Restringido temporalmente	Total	No restringido	Restringido temporalmente	Total
Ingresos por:						
Contribuciones en efectivo	\$16,988,966	\$15,334,986	\$32,323,952	\$14,923,464	\$9,521,469	\$24,444,933
Ingresos por patrocinio	6,895,000	-	6,895,000	6,200,000	-	6,200,000
Intereses ganados	872,112	-	872,112	978,891	-	978,891
Otros productos	8,322	-	8,322	-	-	-
Utilidad cambiaria, neta	-	-	-	303,129	-	303,129
Total de ingresos	24,764,400	15,334,986	40,099,386	22,405,484	9,521,469	31,926,953
Egresos por programa:						
Kardias ABC	-	13,847,727	13,847,727	619,198	9,521,469	10,140,667
Programa médicos colaboradores	4,392,960	-	4,392,960	4,242,960	-	4,242,960
Infraestructura	954,241	-	954,241	4,976	-	4,976
Apoyo a pacientes	353,590	-	353,590	347,915	-	347,915
Base de datos	340,000	-	340,000	527,344	-	527,344
Total de egresos por programa	6,040,791	13,847,727	19,888,518	5,742,393	9,521,469	15,263,862
Egresos Formación Médica: Capacitación y desarrollo	941,826	-	941,826	1,033,559	-	1,033,559
Egresos por difusión:						
Eventos	2,871,564	-	2,871,564	3,371,317	-	3,371,317
Difusión	95,577	-	95,577	105,432	-	105,432
Otros	61,894	-	61,894	153,237	-	153,237
Total de egresos por difusión	3,029,035	-	3,029,035	3,629,986	-	3,629,986
Egresos operación y administración:						
Gastos Operativos	3,574,094	-	3,574,094	3,450,884	-	3,450,884
Gastos de administración	1,598,115	-	1,598,115	962,572	-	962,572
Gastos financieros	9,554	-	9,554	7,461	-	7,461
Pérdida cambiaria, neta	166,939	-	166,939	-	-	-
Total de egresos por operación y administración	5,348,702	-	5,348,702	4,420,917	-	4,420,917
Egresos por depreciación: Depreciación	545,321	-	545,321	415,739	-	415,739
Total de egresos	15,905,675	13,847,727	29,753,402	15,242,594	9,521,469	24,764,063
Patrimonio de ingresos sobre egresos del año	8,858,725	1,487,259	10,345,984	7,162,890	-	7,162,890
Patrimonio: Al inicio del año	16,903,992	3,518,241	20,422,233	9,741,102	3,518,241	13,259,343
<b>Al final del año</b>	<b>\$ 25,762,717</b>	<b>\$5,005,500</b>	<b>\$30,768,217</b>	<b>\$16,903,992</b>	<b>\$3,518,241</b>	<b>\$20,422,233</b>

## ESTADOS DE FLUJOS DE EFECTIVO

Por los años que terminaron el 31 de diciembre de 2018 y 2017 (En pesos)

	2018	2017
Actividades de operación:		
Contribuciones recibidas	\$ 38,712,201	\$ 30,644,062
Contribuciones otorgadas	(25,122,478)	(23,502,055)
Donación reparación de quirófanos	(255,200)	-
Gastos generales	(1,224,028)	(1,124,431)
Flujos netos de actividades de operación	12,110,495	6,017,576
Actividades de inversión:		
Pago por adquisiciones de mobiliario y equipo médico	(5,019,784)	(31,100)
Intereses cobrados	872,112	978,891
Flujos netos de efectivo de actividades de inversión	(4,147,672)	947,791
Aumento neto de efectivo	7,962,823	6,965,367
Ajuste al flujo de efectivo por variaciones en el tipo de cambio	(166,939)	303,128
Efectivo al principio del año	20,672,708	13,404,213
<b>Efectivo al final del año</b>	<b>\$ 28,468,592</b>	<b>\$ 20,672,708</b>

## NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS

Por los años que terminaron el 31 de diciembre de 2018 y 2017  
(En pesos)

### 1. Actividad y operación sobresaliente de la Asociación

Actividad.- Kardias, A. C. (la "Asociación"), se dedica a la atención de las necesidades quirúrgicas de enfermos cardiopatas que no cuenten con recursos económicos suficientes para sufragar los gastos de una intervención quirúrgica, mediante la obtención de material y equipo necesario para cirugía cardiovascular, la capacitación de personal médico y paramédico, la investigación en el área de cirugía cardiovascular, así como la prevención, tratamiento y rehabilitación de los pacientes, proporcionando educación y apoyo emocional a los mismos y a sus familiares.

La Asociación es una entidad con fines no lucrativos, la cual está autorizada en los términos de la ley del Impuesto Sobre la Renta ("ISR") para recibir donativos que sean deducibles para quien los aporta.

Con fecha 19 de enero de 2018 mediante la publicación en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el Servicio de Administración Tributaria (SAT) autorizó a la Fundación para continuar recibiendo donativos deducibles durante el ejercicio 2018, de acuerdo a la legislación vigente.

### 2. Bases de presentación

**a.** La Asociación aplica las disposiciones de las Normas de Información Financiera Mexicanas ("NIF") B-16 Estados Financieros de entidades con propósitos no lucrativos y E-2 Ingresos y contribuciones recibidas por entidades con propósitos no lucrativos, así como contribuciones otorgadas por las mismas. Los efectos más importantes por la aplicación de estas disposiciones se reflejan en la presentación de los estados financieros. En los estados de situación financiera se muestra el patrimonio clasificado de acuerdo a las restricciones efectuadas por los asociados a sus aportaciones; en los estados de actividades se informa el monto del cambio total en el patrimonio durante el ejercicio, proporcionando información relevante sobre el resultado de las transacciones y otros eventos que modifican el patrimonio de la Asociación.

**b.** Unidad monetaria de los estados financieros - Los estados financieros y notas al 31 de diciembre de 2018 y 2017 y por los años que terminaron en esas fechas incluyen saldos y transacciones en pesos de diferente poder adquisitivo.

**c.** Clasificación de costos y gastos - Se presentan atendiendo a su función debido a que esa es la práctica del sector al que pertenece la Asociación.

### 3. Resumen de las principales políticas contables

Los estados financieros adjuntos cumplen con las NIF. Su preparación requiere que la administración de la Asociación efectúe ciertas estimaciones y utilice determinados supuestos para valorar algunas de las partidas de los estados financieros y para efectuar las revelaciones que se requieren en los mismos. Sin embargo, los resultados reales pueden diferir de dichas estimaciones. La administración de la Asociación, aplicando el juicio profesional, considera que las estimaciones y supuestos utilizados fueron los adecuados en las circunstancias. Las principales políticas contables seguidas por la Asociación son las siguientes:

**a.** Reconocimiento de los efectos de la inflación - La inflación acumulada de los tres ejercicios anuales anteriores al 31 de diciembre de 2018 y 2017, es 12.71% y 9.87%, respectivamente; por lo tanto, el entorno económico califica como no inflacionario en ambos ejercicios y consecuentemente, no se reconocen los efectos de la inflación en los estados financieros adjuntos. La inflación acumulada por el período de tres años terminado el 31 de diciembre de 2018 fue 15.69%. Los porcentajes de inflación por los años que terminaron el 31 de diciembre de 2018 y 2017 fueron 4.83% y 6.77, respectivamente.

**b.** Efectivo - Consiste principalmente en depósitos bancarios en cuentas de cheques y se valúa a su valor nominal. Al 31 de diciembre 2018 y 2017 la Asociación tienen la obligación de destinar cierto efectivo a programas sociales en específico, dicho importe fue clasificado como efectivo temporalmente restringido.

**c.** Mobiliario y equipo médico - Se registran al costo de adquisición. La depreciación se calcula conforme al método de línea recta con base en tasas de depreciación:

	%
Equipo médico	10
Equipo de cómputo	30
Mobiliario y equipo	10

**d.** Provisiones - Se reconocen cuando se tiene una obligación presente como resultado de un evento pasado, que probablemente resulte en la salida de recursos económicos y que pueda ser estimada razonablemente.

**e.** Reconocimiento de Ingresos:

- Donativos - Son contribuciones que se reconocen como aumento al patrimonio cuando se reciben donaciones en efectivo, promesas incondicionales de recibir efectivo, bienes o servicios. Los donativos en especie se reconocen en los estados financieros a su valor razonable.

- Patrocinio - Apoyos recibidos que son destinados al cumplimiento de su objeto social.

- Intereses - Los ingresos por intereses se registran sobre una base periódica, con referencia al saldo insoluto y a la tasa de interés efectiva aplicable, la cual es la tasa que exactamente descuenta los flujos de efectivo estimados a recibir a lo largo de la vida esperada del activo financiero y lo iguala con el importe neto en libros del activo financiero en su reconocimiento inicial.

**f.** Ganancia en inversiones - Los rendimientos sobre inversiones se reconocen en los resultados en el momento en que se devengan o se obtienen.



**4. Efectivo**

	<b>2018</b>	<b>2017</b>
Efectivo	\$ 11,084,592	\$ 6,179,469
Inversiones temporales	<u>17,384,000</u>	<u>14,493,239</u>
	<b>\$ 28,468,592</b>	<b>\$ 20,672,708</b>

**5. Mobiliario y equipo médico**

	<b>31 de diciembre 2018</b>	<b>31 de diciembre 2017</b>	<b>Al inicio de 2017</b>
a) Inversión	\$ 8,327,501	\$ 4,008,122	\$ 4,008,122
Equipo médico (1)	168,673	168,673	137,573
Equipo de cómputo	<u>71,098</u>	<u>63,912</u>	<u>63,911</u>
Mobiliario y equipo de oficina	<u>8,567,272</u>	<u>4,240,707</u>	<u>4,209,606</u>
b) Depreciación acumulada			
Equipo médico (1)	(2,888,018)	(2,376,028)	(1,993,044)
Equipo de cómputo	(146,169)	(119,180)	(92,766)
Mobiliario y equipo de oficina	<u>(36,975)</u>	<u>(30,634)</u>	<u>(24,293)</u>
	<u>(3,071,162)</u>	<u>(2,525,842)</u>	<u>(2,110,103)</u>
<b>TOTAL</b>	<b>\$5,496,110</b>	<b>\$ 1,714,865</b>	<b>\$ 2,099,503</b>

(1) Al 31 de diciembre de 2018 y 2017, el equipo médico se encuentra en las Instalaciones del Instituto Nacional de Pediatría bajo un contrato de comodato.

**6. Patrimonio**

Al 31 de diciembre de 2018 y 2017, el patrimonio de la Asociación se integra por las aportaciones de los asociados, así como por los donativos recibidos y por los resultados de operación obtenidos.

Los fondos de la Asociación, se destinarán exclusivamente a los fines propios de su objeto social, no pudiendo otorgar beneficios sobre el remanente distribuible a persona física alguna o a sus partes integrantes, sean éstas personas físicas o morales, salvo que se trate, en este último caso, de alguna de las personas morales autorizadas para recibir donativos deducibles del ISR conforme a la ley del ISR, o se trate de servicios efectivamente recibidos.

**7. Gastos de administración**

Los gastos de administración corresponden a las erogaciones efectuadas por la Asociación para poder llevar a cabo sus actividades para las que fue creada y consisten básicamente en gastos legales, contables y fiscales, servicios de tecnología de información, propaganda, publicidad y papelería principalmente.

**8. Impuestos a la utilidad**

De acuerdo a lo dispuesto en el artículo 79 de la ley del ISR, la Asociación no está sujeta a las disposiciones de esta ley, por ser considerada como una persona moral con fines no lucrativos.

De acuerdo con el último párrafo del artículo 79 de la ley del ISR, cuando la Asociación realice erogaciones no deducibles se considerarán remanente distribuible, y lo deberá de enterar aplicándole la tasa máxima sobre el excedente del límite inferior que establece el artículo 152 de la citada ley.

**9. Autorización de la emisión de los estados financieros**

Los estados financieros adjuntos fueron autorizados para su emisión el 28 de mayo de 2019, por la Sra. María Blanca del Valle Perochena, Vicepresidente de la Asociación, consecuentemente estos no reflejan los hechos ocurridos después de esa fecha, y están sujetos a la aprobación de la Asamblea de Asociados, quienes pueden decidir su modificación de acuerdo con lo dispuesto en Código Civil Federal.



Imágenes: cortesía Centro Médico ABC

## 6

### CONSTRUYENDO FUTURO

Kardias ha trabajado durante los últimos 19 años diseñando y mejorando un programa de atención multisectorial que incrementa sustancialmente la calidad de atención para pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas a partir de una sinergia entre los sectores público y privado del sistema de salud, aprovechando las ventajas de cada uno.

Kardias impulsa y fortalece este programa de cardiopatías congénitas a través de dos centros:

- En la Unidad de Cirugía Cardiovascular del Instituto Nacional de Pediatría (INP), institución pública que atiende a pacientes con cardiopatías congénitas en situación de vulnerabilidad socioeconómica.

- En el Centro Médico ABC y, a partir de febrero de 2019, en el Centro Pediátrico del Corazón ABC Kardias, que estará ubicado en el Campus Observatorio de dicho centro médico, cuya construcción arrancó en este 2018.



A través del Centro Pediátrico del Corazón ABC-Kardias, se establecerá un espacio de confluencia entre actores estratégicos del sistema de salud, tanto del sector público como del privado.

En el año 2012 se inauguró el Programa de Cirugía Cardiovascular en el CMABC, con tres camas en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares (UCICV). El programa en el CMABC da inicio al modelo innovador de alianza entre el tercer sector, el sector privado y el sector público, con apoyo del gobierno a través de la acreditación del Seguro Popular.

En el año 2013 se firma un acuerdo de colaboración entre el TCH y el programa del CMABC para intensificar y formalizar esta alianza internacional. Se trata de una colaboración técnica que permite la capacitación continua y la actualización de alta especialidad para el equipo médico multidisciplinario que opera el Proyecto Kardias.

A partir del 2017 el proyecto se enfoca en la consolidación de experticia, infraestructura y del modelo de gobernanza multi-sectorial. Esto resultó en el aumento de su capacidad de realizar cirugías con un alto grado de complejidad. Así mismo se empezó con la división de intervencionismo para lograr la corrección de defectos cardíacos congénitos con procedimientos mínimamente invasivos.

En 2018, Kardias impulsó el diseño y construcción del Centro Pediátrico del Corazón ABC Kardias que es una unidad de alta especialidad



Imagen: Paola Arenas

en cardiopatías congénitas y el resultado de un proceso de trabajo con visión de largo plazo que construyó un equipo médico, así como la infraestructura y las alianzas necesarias para la oferta de servicios de atención, tanto para pacientes con seguro médico privado, público y popular.

Desde 2012 y hasta la fecha, gracias al Programa Kardias, en el CMABC se han atendido más de 500 pacientes provenientes del sector público, además de los privados, con una baja mortalidad comparable con los mejores centros del mundo.

Kardias actúa en este programa como ente facilitador y coordinador de diversos actores, las relaciones entre ellos se formalizan por medio de convenios ad-hoc, apegados a las políticas internas de cada actor, o mediante políticas públicas ya establecidas. La concentración de la estructura administrativa a lo esencial, libera espacio para la colaboración estratégica entre los actores clave de ambos sectores.

Con este modelo, que rompe el paradigma de acceso a la salud en México, hemos logrado reducir la mortalidad acumulada del programa por cardiopatías congénitas del 16% al 5.9% en el INP y al 2.9% en el Centro Médico ABC, cifras que nos colocan en rangos de competitividad a la par de los de los mejores hospitales del mundo.<sup>11</sup>

<sup>11</sup> Palacios Macedo Alexis et al. (2019). A Novel Private–Public Hybrid Model for Treatment of Congenital Heart Disease in Mexico. *World Journal for Pediatric and Congenital Heart Surgery*, 10(2), 206-213. 19 de marzo de 2019.

Imagen: cortesía Centro Médico ABC





# AGRADECIMIENTOS

De parte de Kardias y de todas las familias beneficiadas, queremos agradecer a las empresas, aliados, y amigos que nos han ayudado a seguir cumpliendo con nuestra misión. Gracias por el trabajo y el apoyo realizado durante el año 2018.

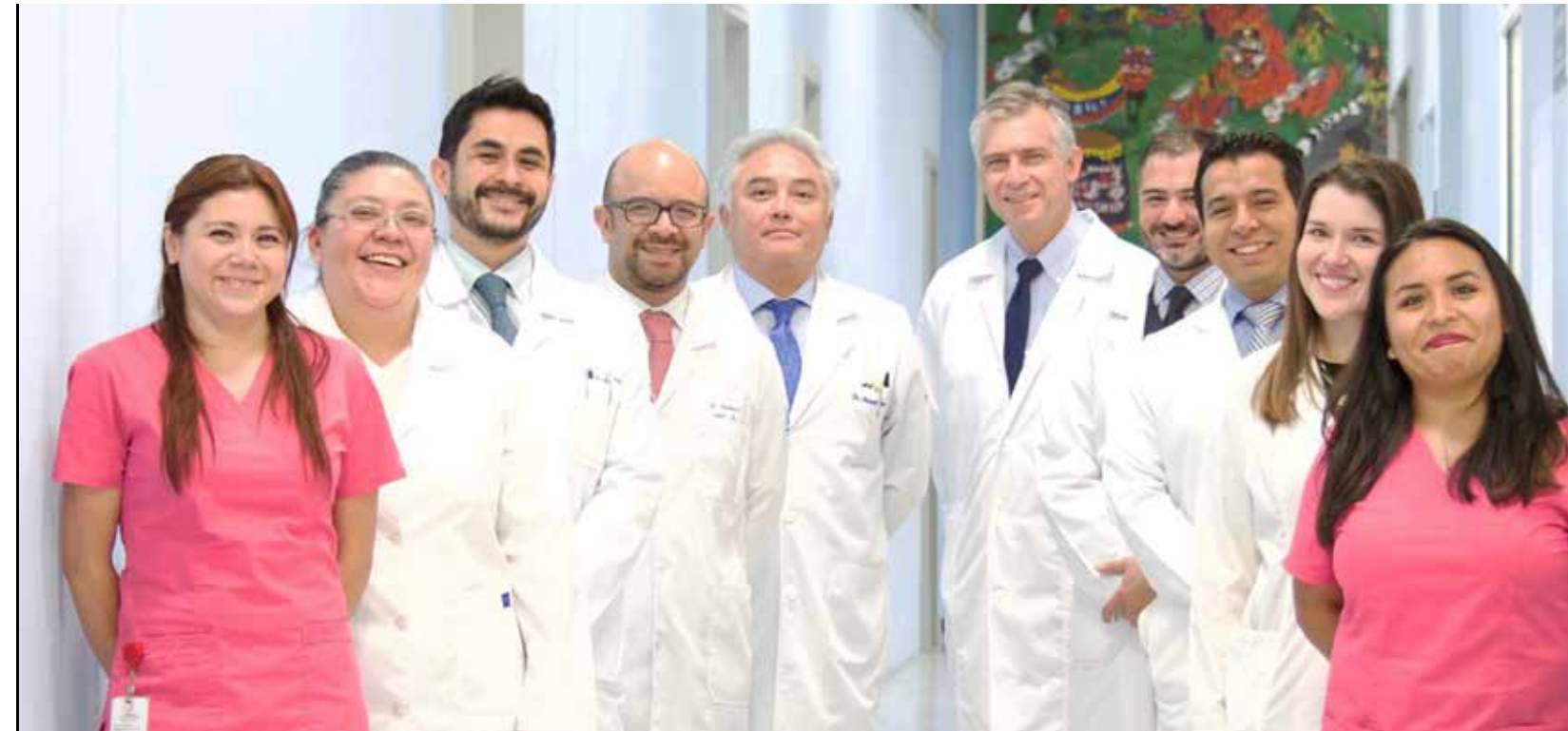


Imagen: Paola Arenas

## NUESTRO EQUIPO

### EQUIPO MÉDICO ESPECIALIZADO

**Cirugía Cardíaca Congénita**  
 Dr. Alexis Palacios-Macedo Quenot, Cirujano Cardiovascular Pediátrico  
 Dr. Héctor Díliz Nava, Cirujano Cardiovascular Pediátrico

**Cardiología**  
 Dra. Fabiola Pérez Juárez, Cardiólogo Peditra Ecocardiografista  
 Dr. Moisés Mier Martínez, Cardiólogo Peditra Ecocardiografista  
 Dr. Héctor Antonio Sánchez López, Cardiólogo Peditra Ecocardiografista  
 Dr. Andrés González Ortíz, Cardiólogo Peditra Ecocardiografista  
 Dr. Jair Osorio Rafael Ugarte, Cardiólogo Peditra Ecocardiografista  
 Dr. Juan Pablo Sandoval Jones, Cardiólogo Peditra Intervencionista  
 Dr. Carlos Corona Villalobos, Cardiólogo Peditra Intervencionista  
 Dr. Carlos González Rebeles, Cardiólogo Peditra Electrofisiólogo

**Anestesiología Cardiovascular**  
 Dr. Orlando José Tamariz Cruz, Anestesiólogo Cardiovascular Intensivista Pediátrico  
 Dra. Felipa Acosta Garduño, Anestesióloga Cardiovascular Pediátrica

Dra. Sofía Elizabeth López Ramírez, Anestesióloga Cardiovascular Pediátrica  
 Dr. Raúl Guillén Rojas, Anestesiólogo Cardiovascular Pediátrico  
 Dra. Lina Sarmiento Argüello, Anestesióloga Cardiovascular Pediátrica  
 Dr. Luis Motta Amézquita, Anestesiólogo Cardiovascular Pediátrico  
 Dr. Carlos Ixalamqué Rodríguez Herrera, Anestesiólogo Cardiovascular Pediátrico  
 Dra. Lourdes Carolina Pellecer González, Anestesióloga Cardiovascular Pediátrica  
 Gabriela Trejo Gómez, Enfermera Quirúrgica Perfusionista

**Cuidados Intensivos Cardiovasculares Pediátricos**  
 Dr. Aric Araujo, Cardiólogo Intensivista Peditra  
 Dra. Violeta Castañuela Sánchez, Cardiólogo Intensivista Peditra  
 Dra. Graciela Paola Urita Hernández, Cardiólogo Intensivista  
 Dr. Edgar Omar Hernández Beltrán, Cardiólogo Intensivista  
 Dr. José Alfredo Hernández Suárez, Cardiólogo Intensivista  
 Dra. María del Carmen Elideth López Aguilera, Cardiólogo Intensivista

Dra. Eréndira Cecilia Reyes Ramírez, Cardiólogo Intensivista  
 Dr. Juan Carlos Iglesias Castillo, Cardiólogo Intensivista  
 Adolfo Cárdenas Aguirre, Cardiólogo Intensivista  
 Chantale Gilles Herrera, Cardiólogo Intensivista  
 Alcira Paulina Ramírez Rojas, Cardiólogo Intensivista  
 Lidia Guadalupe Chávez Trujillo, Jefa Enfermería Unidad De Cuidados Intensivos Cardiovasculares INP  
 Norma Hernández Cruz, Jefa de Enfermería Unidad De Cuidados Intensivos Cardiovasculares ABC  
**Psicología**  
 Psic. María Almudena March Mifsu, Psicóloga  
 Psic. Eduardo Espinosa Garamendi, Psicólogo

**Trabajo Social**  
 Lic. Yolanda Gómez, Trabajo Social INP  
 Ma. Griselda Mauro Quintero, Trabajo Social Centro Médico ABC  
 Rosa María Ramírez, Trabajo Social Centro Médico ABC



**CONSEJO KARDIAS**

Alfonso de Angoitia Noriega  
Presidente  
María Blanca del Valle Perochena  
Vicepresidente  
Marcelo Enrique Peruggia Canova  
Consejero  
Concepción Legorreta de Angoitia  
Consejera  
Horacio Lozano Zalce  
Consejero  
María Teresa Vega Fernández-Vega  
Consejera  
María del Carmen de Angoitia  
Noriega  
Consejera  
Alejandra Villegas Canal  
Consejera  
María Teresa Carracedo Ocejo  
Consejera  
Mary Annette Vessels  
Consejera  
Sergio Lagunes Vessels  
Consejero  
Juan Pablo del Río  
Secretario (no miembro)

**Vocales/ voluntarios**

Lorena Flores  
Karla Robles  
Caty Leal  
Josefa Molina  
Familia Cherchi  
Daniela Legorreta

**EQUIPO KARDIAS**

Ana Luz Díaz Smith  
Directora General  
Ma. Dolores Fernández Rodríguez  
Directora de Alianzas Estratégicas  
Alicia Salgado Villegas  
Directora de Operaciones  
Magali Brito Reyes  
Gerente de Administración y Finanzas  
Adriana Maleny Degante Barrera  
Coordinadora de Relaciones Institucionales



Imagen: Rocío Maldonado



Imagen: Paola Arenas

**PODEMOS AYUDARTE**

Con amplia experiencia cuidando el corazón de las niñas y los niños de México, el Programa Kardias combina tecnología y experiencia de punta, con un cuidado centrado en el paciente.

Nuestro equipo multidisciplinario de cardiólogos pediatras, cirujanos cardiovasculares, anestesiólogos cardiovasculares, perfusionistas, intensivistas cardiovasculares, enfermeras, y psicólogos trabajan juntos para ofrecer al paciente la experiencia y cuidado en cada punto desde el diagnóstico hasta el tratamiento o, en caso necesario, la atención quirúrgica, para ofrecer los mejores resultados posibles.

Si necesitas más información sobre cómo funcionan nuestros modelos de atención, por favor contáctanos, estamos para ayudarte.

**CONTACTO:**

[www.kardias.org](http://www.kardias.org)

**REDES SOCIALES:**

Facebook: [www.facebook.com/kardiasmex](https://www.facebook.com/kardiasmex)

Twitter: @kardiasac

Correo: [info@kardias.org](mailto:info@kardias.org)

Teléfono: 52.(55).1102.91.65

**INFORME  
ANUAL  
KARDIAS**

**2018**



**Kardias**