



## **Registro Estatal de Investigación en Salud del Estado de Jalisco**

La implementación del Registro Estatal de Investigación (REI) tiene como propósito centralizar y sistematizar la información relativa a las investigaciones en salud desarrolladas en el Estado de Jalisco. Este procedimiento tiene como objetivos optimizar el uso de los recursos disponibles, evitar la duplicación de esfuerzos y asegurar que los proyectos se conduzcan de manera ética y en concordancia con las prioridades de salud pública establecidas en la entidad. Asimismo, el REI facilita el seguimiento, la evaluación y la difusión de los resultados, contribuyendo de manera sustantiva a la toma de decisiones informadas y al fortalecimiento continuo de las políticas públicas en materia de salud.

Por lo tanto, toda persona que lleve a cabo investigaciones en salud en el Estado de Jalisco deberá completar el REI y seguir el procedimiento que se describe a continuación.

### **1. Elaboración del Protocolo de Investigación.**

El primer paso para obtener el REI es que el investigador responsable desarrolle el protocolo de investigación que incluya, los siguientes elementos:

1. Título del proyecto de investigación.
2. Nombre de los investigadores y adscripciones.
3. Introducción.
4. Antecedentes.
5. Definición del problema.
6. Justificación.
7. Marco teórico-conceptual.
8. Hipótesis.
9. Objetivos.
10. Material y métodos.
11. Universo de trabajo, unidad de análisis, unidad de observación.
12. Tamaño de muestra.
13. Metodología del muestreo.
14. Criterios de inclusión.
15. Operacionalización de las variables.



16. Descripción de los procedimientos.
17. Técnica de recolección de datos, hoja de captura y análisis de datos.
18. Presentación de la información.
19. Recursos necesarios.
20. Financiamiento.
21. Difusión, transferencia y usos de resultados.
22. Cronograma de actividades.
23. Aspectos éticos y conflictos de interés.
24. Referencias bibliográficas.
25. Anexos.

Para la correcta elaboración del protocolo se sugiere consultar la normativa vigente y las guías internacionales dependiendo del tipo de estudio (ver Anexo 1).

## **2. Autorización del Protocolo.**

El investigador debe presentar el protocolo de investigación al responsable del área de investigación de su unidad de adscripción (región, hospital, instituto) o al coordinador del área de investigación de su universidad o institución, según corresponda.

El responsable del área/coordinador debe revisar la solicitud y notificar a la máxima autoridad de la unidad o universidad para su evaluación. Si no existen objeciones, la autoridad emitirá la Carta de Aceptación (**Formato 01/INV/25**), la cual se anexará al expediente del proyecto como requisito indispensable para su registro.

## **3. Aprobación de Comité**

Todo proyecto de investigación deberá contar con la aprobación de los comités correspondientes: Comité de Ética en Investigación, Comité de Investigación y Comité de Bioseguridad, según aplique.

En caso de que la institución donde se desarrollará el estudio no cuente con alguno de estos comités y el proyecto así lo requiera, la Dirección de Investigación en Salud (DIS) de la Secretaría de Salud Jalisco (SSJ) podrá brindar asesoría a los investigadores para someter su protocolo a evaluación ante comités reconocidos y vigentes.



#### 4. Llenado de Formatos y Entrega del Expediente

Para formalizar el registro del protocolo de investigación, el investigador principal deberá cumplir con los siguientes requisitos:

##### 4.1. Completar formatos:

- Solicitud de REI (**Formato 02/INV/25**).
- Síntesis curricular del investigador responsable y del investigador principal o tesista (**Formatos 03A/INV/25 y 03B/INV/25**).
- Carta compromiso y autorización para la publicación del resumen del protocolo y el reporte final (**Formato 04/INV/25**).
- Resumen del protocolo para su publicación en una base de datos pública (**Formato 05A/INV/25**).

##### 4.2. Entrega del expediente:

El responsable del área de investigación en la unidad/coordinador o el investigador principal, según sea el caso, deberá entregar oficialmente el expediente completo en un sobre cerrado, dirigido al Dr. Netzahualpilli Delgado Figueroa, jefe de la DIS. Adicionalmente, deberá anexar una memoria USB con todos los documentos digitalizados en archivos.

El expediente físico y en digital debe tener los documentos en el siguiente orden.

1. **Protocolo de Investigación.**
2. **Carta de Aceptación** por parte del Titular (Formato 01/INV/25).
3. **Dictamen del Comité de Investigación** (CI-COFEPRIS).
4. **Dictamen del Comité de Ética en Investigación** (CIE-CONBIOETICA).
5. **Dictamen del Comité de Bioseguridad** (CB-COFEPRIS) en caso de ser requerido.
6. **Solicitud de REI** (Formato 02/INV/25).
7. **Síntesis Curricular** del investigador responsable y del investigador principal o tesista (Formato 03A/INV/25 y 03B/INV/25).



8. **Formato de compromiso y autorización para la publicación de resúmenes de proyectos de investigación** (Formato 04/INV/25).
9. **Resumen del protocolo para la publicación del REI en la base de datos pública** (Formato 05A/INV/25).

#### **Expedición del REI:**

Una vez que se verifique que el expediente está completo y correctamente requisitado, se expedirá el número de REI del Proyecto.

#### **Notificación de cambios en el proyecto:**

En caso de que la ejecución del proyecto se posponga o cancele, el investigador deberá notificarlo oficialmente a su unidad de adscripción, la cual informará a la DIS para la actualización del expediente.

Es importante mencionar que además del resumen del protocolo de investigación que se subirá a la base de datos pública del REI (**Formato 05A/INV/25**), al finalizar el proyecto, el investigador principal deberá llenar y entregar el **Reporte Final** para actualizar su expediente con resultados, conclusiones, productos obtenidos del mismo, entre otra información relevante (**Formato 05B/INV/25**).



## Anexo 1.

### NORMATIVIDAD APLICABLE PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN 2025

1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
2. Ley General de Salud (DOF 29-05-2023).
3. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.
4. Ley de los Institutos Nacionales de Salud.
5. Norma Oficial Mexicana NOM-001-SSA-2023, Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas en establecimientos para la atención médica.
6. Ley General de Responsabilidades Administrativas.
7. Ley de Ciencia y Tecnología.
8. Ley Federal del Derecho de Autor.
9. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
10. Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados.
11. Ley General de Archivos.
12. Ley de Ciencia y Humanidades (CONAHCYT).
13. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de la Disposición de Órganos, Tejidos y Cadáveres de Seres Humanos.
14. Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.
15. Norma Oficial Mexicana NOM-052-SEMARNAT-2005, Que establece las características, el procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos.
16. Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSAI-2002, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos, Clasificación y especificaciones de manejo.
17. Norma Oficial Mexicana NOM-062-Z00-1999, Norma relacionada a la experimentación animal. Especificaciones técnicas para la producción, cuidado y uso de los animales de laboratorio.
18. Acuerdos de la 75 asamblea de la OMS en Materia de Investigación Clínica, 2022.

**Puede consultar las guías de reporte que apliquen a su diseño de estudio en el portal de Red Equator:** <https://www.equator-network.org/>

Algunas de ellas pueden ser:

- Ensayos aleatorizados: CONSORT
- Estudios observacionales: STROBE
- Revisiones sistemáticas: PRISMA
- Estudios diagnósticos/pronósticos: STARD, TRIPOD
- Investigación cualitativa: SRQR, COREQ
- Estudios preclínicos en animales: ARRIVE



01/INV/25

### Carta de Aceptación del Titular donde se efectuará la Investigación

Fecha: (DD/MM/AAAA)

C. \_\_\_\_\_  
Investigador Principal/ Tesista

Le informo que su protocolo titulado

---

---

---

\_\_\_\_\_ ha sido aprobado para realizarse en nuestra institución (Región Sanitaria, Centro de Salud Hospital Regional, Instituto, Consejos de Salud u otra unidad), tomando en cuenta que ha cumplido con los requisitos que establece el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación.

Se recuerda que, previo al inicio del proyecto, será indispensable contar con el dictamen aprobatorio emitido por los Comités de Investigación, Ética en Investigación y Bioseguridad, según corresponda, mismos que serán necesarios entregar en copia a esta institución.

Asimismo, le reiteramos que los resultados obtenidos serán tratados con estricta confidencialidad. La entrega de los mismos a esta Dirección será obligatoria, y cualquier difusión, transferencia de resultados o publicación deberá contar con la autorización institucional previa.

ATENTAMENTE

C. \_\_\_\_\_  
Director(a) del nivel local/ Coordinador(a)  
(Región Sanitaria, Centro de Salud Hospital  
Regional, Instituto, Consejos de Salud u otra  
unidad, Universidad, entre otras)

Fueron externadas las necesidades operativas del  
proyecto con el responsable de área:

- ☐ Si  
☐ No

Nombre del responsable: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_



Dr. Baeza Alzaga #107, Col. Centro,  
Guadalajara, Jalisco. C.P. 44100  
33 3030 5000



02/INV/25

**SECRETARÍA DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

1) Fecha de recepción para Registro Estatal

(Llenado por DIS)

**SOLICITUD DE REGISTRO ESTATAL DE INVESTIGACIÓN**

2) Institución que solicita el Registro Estatal de Investigación:

3) Unidad (Región, Hospital, Instituto, Centro Universitario, etc.)

**I.- DATOS DEL PROTOCOLO**

4) Título

5) Duración prevista en meses: \_\_\_\_\_

6) Fecha de Inicio:

día	mes	año

7) Fecha de término:

día	mes	año

8) Institución donde se realizará la investigación:

9) Unidad o Departamento donde se desarrollará la investigación:

10) Domicilio de la Unidad donde se desarrollará la investigación:

**II.- DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL**

11) Nombre:

12) Lugar de Adscripción:

13) Horario laboral:

14) Teléfono trabajo/extensión:

15) Teléfono Celular:

16) Correo Electrónico:

**III.- DISCIPLINAS COMPRENDIDAS EN EL PROYECTO:**A) Medicina ☐B) Enfermería ☐C) Farmacología ☐D) Salud pública/Epidemiología ☐E) Tecnología médica ☐F) Psicología/Salud Mental ☐G) Gestión de la Salud/Calidad ☐H) Investigación clínica experimental ☐

Otras disciplinas que participan:

**IV.- TESIS DE GRADO:**

17) Para obtener el Título de:

18) Universidad y/o Escuela:

**V.- APOYO EXTERNO: (recursos, información, asesoría, financieros, otros)**

19) Institución:

20) Tipo de apoyo que otorga:

**VI.- INVESTIGADORES: Datos del investigador principal y máximo 4 investigadores asociados en orden de participación.**

21) Nombre completo

22) Puesto/función en el proyecto

23) Hrs/sem dedica  
al proyecto24) Máximo grado  
académico



<b>VII.- OTROS PARTICIPANTES (Reportar numéricamente)</b>					
25) Apoyo Técnico: <input type="text"/>		26) Apoyo Administrativo: <input type="text"/>		27) Total: <input type="text"/>	
<b>VIII.- PROTOCOLO DICTAMINADO POR:</b>					
28) Comité de Investigación [ ]		29) Comité de Ética en Investigación [ ]		30) Comité de Bioseguridad [ ]	
Fecha dictamen:	Folio dictamen:	Fecha dictamen:	Folio dictamen:	Fecha dictamen:	Folio dictamen:
<b>NOMBRES Y FIRMAS</b>					
<b>Firma del Investigador Principal</b>		<b>Director de la unidad / Institución</b>		<b>Responsable de Investigación / Enseñanza</b>	



## SINTESIS CURRICULAR DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE

DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre Completo

DATOS LABORABLES		
Institución		
Domicilio		
Teléfono Institucional	Teléfono celular	Correo electrónico

GRADOS ACADEMICOS OBTENIDOS			
Iniciando por el más reciente			
Grado/Certificación	Puesto/Función	Institución/País	Cédula Profesional

EXPERIENCIA LABORAL		
(actuales y hasta 4 posiciones previas, iniciando por la más reciente)		
Fecha inicio /fecha termino	Puesto/Función	Institución

SUMARIO BREVE DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN EN INVESTIGACIÓN EN SALUD (últimos 5 años)		
Nombre del curso	Fecha (año)	Institución/País



<b>POSEE UN CURSO DE BUENAS PRACTICAS EN INVESTIGACIÓN Normas de Buena Práctica Clínica ICH E6 (R2)</b>		
He acreditado un curso de buenas prácticas en investigación	Si [ ] No [ ]	Fecha (año)
Nombre del curso		
Institución/País		

Adjuntar evidencia de copia del certificado, en caso de no contar con el mismo, se recomienda acreditar en la siguiente liga:  
<https://globalhealthtrainingcentre.tghn.org/ich-good-clinical-practice/>

<b>ANTECEDENTES DE EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN (últimos 5 años)</b>	
<b>Registrar identificadores de investigación personal (En caso de poseerlos):</b>	
<b>ORCID ID:</b>	

Si usted no posee un ORCID, debe generarlo directamente en la siguiente liga: <https://orcid.org/register>

<b>Título del Trabajo de Investigación</b>			
<b>Autor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Coautor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Difusión</b>	Publicaciones (APA 7, DOI, URL)	Congresos (URL, DOI)	Transferencia y uso de resultados (Divulgación, Noticia, Libro)

<b>Título del Trabajo de Investigación</b>			
<b>Autor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Coautor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Difusión</b>	Publicaciones (APA 7, DOI, URL)	Congresos (URL, DOI)	Transferencia y uso de resultados (Divulgación, Noticia, Libro)

*Puede ampliar esta sección con los productos más relevantes según su criterio.*

<b>SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORAS E INVESTIGADORES (SNII) CONAHCYT</b>			
<i>Si usted pertenece al sistema nacional de investigadoras e investigadores, favor de llenar los siguientes apartados:</i>			
<b>RIZOMA CVU:</b>		<b>Nivel SNII:</b>	<input type="checkbox"/> Candidato <input type="checkbox"/> Nivel III <input type="checkbox"/> Nivel I <input type="checkbox"/> Emérito <input type="checkbox"/> Nivel II

He leído y acepto la normatividad vigente respecto al manejo de datos de personales de la Secretaría de Salud Jalisco y su aviso de privacidad presente en: <https://transparencia.info.jalisco.gob.mx/sites/default/files/AVISO%20DE%20PRIVACIDAD%20SSI.%20APROBADO.pdf>

FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
*Hago constar que todo lo que aquí describo es verdadero y cuento con los documentos legales para validar la información.*



03B/INV/25

**SINTESIS CURRICULAR DEL INVESTIGADOR/TESISTA**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre Completo

DATOS LABORABLES		
Institución		
Domicilio		
Teléfono Institucional	Teléfono celular	Correo electrónico

GRADOS ACADEMICOS OBTENIDOS			
Iniciando por el más reciente			
Grado/Certificación	Puesto/Función	Institución/País	Cédula Profesional

EXPERIENCIA LABORAL		
(actuales y hasta 4 posiciones previas, iniciando por la más reciente)		
Fecha inicio /fecha termino	Puesto/Función	Institución

SUMARIO BREVE DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN EN INVESTIGACIÓN EN SALUD		
(De 5 años a la fecha)		
Nombre del curso	Fecha (año)	Institución/País

POSEE UN CURSO DE BUENAS PRACTICAS EN INVESTIGACIÓN Normas de Buena Práctica Clínica ICH E6 (R2)		
He acreditado un curso de buenas prácticas en investigación	Si [ ]	No [ ]
Nombre del curso	Fecha (año)	Institución/País

Adjuntar evidencia de copia del certificado, en caso de no contar con el mismo, se recomienda acreditar en la siguiente liga: <https://globalhealthtrainingcentre.tghn.org/ich-good-clinical-practice/>



<b>ANTECEDENTES DE EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN (De 5 años a la fecha)</b>	
<b>Registrar identificadores de investigación personal (En caso de poseerlos):</b>	
<b>ORCID ID:</b>	

<b>Título del Trabajo de Investigación</b>			
<b>Autor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Coautor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Difusión</b>	<b>Publicaciones (DOI/URL)</b>	<b>Congresos (URL)</b>	<b>Ejercicio de Transferencia y uso de resultados (Divulgación, Noticia, Libro)</b>

<b>Título del Trabajo de Investigación</b>			
<b>Autor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Coautor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Difusión</b>	<b>Publicaciones (DOI/URL)</b>	<b>Congresos (URL)</b>	<b>Ejercicio de Transferencia y uso de resultados (Divulgación, Noticia, Libro)</b>

<b>Título del Trabajo de Investigación</b>			
<b>Autor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Coautor</b>		<b>Coautor</b>	
<b>Difusión</b>	<b>Publicaciones (DOI/URL)</b>	<b>Congresos (URL)</b>	<b>Ejercicio de Transferencia y uso de resultados (Divulgación, Noticia, Libro)</b>

He leído y acepto la normatividad vigente respecto al manejo de datos de personales de la Secretaría de Salud Jalisco y su aviso de privacidad presente en: <https://transparencia.info.jalisco.gob.mx/sites/default/files/AVISO%20DE%20PRIVACIDAD%20SSI.%20APROBADO.pdf>.

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_  
 Hago constar que todo lo que aquí describo es verdadero y cuento con los documentos legales para validar la información



04/INV/25

**FORMATO DE COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE  
RESÚMENES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

Fecha: (DD/MM/AAAA)

Dr. Netzahualpilli Delgado Figueroa  
Director de Investigación en Salud  
Secretaría de Salud Jalisco

**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, yo, \_\_\_\_\_  
con ORCID \_\_\_\_\_, adscrito(a) a \_\_\_\_\_, me  
comprometo a elaborar y entregar un resumen inicial de mi proyecto de investigación  
titulado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al momento de su registro en el Registro Estatal de Investigación en Salud del Estado  
de Jalisco, así como un resumen final al concluir el proyecto, conforme a los lineamientos  
establecidos por la Dirección de Investigación en Salud.

Asimismo, autorizo la publicación de ambos resúmenes en la base de datos pública del Registro  
Estatal de Investigación en Salud del Estado de Jalisco, con el propósito de fomentar la  
transparencia y el acceso a la información científica en el ámbito estatal.

Declaro que la información proporcionada es de mi autoría, no infringe derechos de terceros y no  
contiene datos sensibles de los participantes. Además, manifiesto haber leído y aceptado los  
términos y condiciones del aviso de privacidad de la Secretaría de Salud Jalisco  
(<https://ssj.jalisco.gob.mx/transparencia/aviso-de-privacidad>).

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo a su disposición para cualquier duda o  
aclaración.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador principal

**Registro Estatal de Protocolos del Estado de Jalisco. Reporte Inicial****1. Título****2. Planteamiento del problema**

Breve descripción del problema de investigación y relevancia del estudio (80 a 100 palabras).

**3. Objetivo general**

Objetivo general y específicos

**4. Diseño**

Especificación del tipo de estudio

**5. Métodos**

Descripción de la metodología, población, recolección de datos y procedimientos (80 a 100 palabras).

**6. Institución donde se va a implementar**

Unidad y hospital

**7. Número de aprobación**

Nombre de los Comités que aprueban y número/folio

**8. Financiamiento**

Fuentes de financiamiento o declaración de no financiamiento

**9. Conflicto de interés**

Declaración sobre si existen o no conflictos de interés



## 10. Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)

Relación de la investigación con uno o varios ODS de la Agenda 2030. Subraye la/s opción/opciones que correspondan.

- |  |   |
|--|---|
| 1. Fin de la pobreza                       | 10. Reducción de las desigualdades        |
| 2. Hambre cero                             | 11. Ciudades y comunidades sostenibles    |
| 3. Salud y bienestar                       | 12. Producción y consumo responsables     |
| 4. Educación de calidad                    | 13. Acción por el clima                   |
| 5. Igualdad de género                      | 14. Vida submarina                        |
| 6. Agua limpia y saneamiento               | 15. Vida de ecosistemas terrestres        |
| 7. Energía asequible y no contaminante     | 16. Paz, justicia e instituciones sólidas |
| 8. Trabajo decente y crecimiento económico | 17. Alianzas para lograr los objetivos    |
| 9. Industria, innovación e infraestructura |   |

## Registro Estatal de Protocolos del Estado de Jalisco. Reporte Final

### 1. Título

### 2. Resultados

Síntesis de los principales hallazgos, datos obtenidos y su análisis, de acuerdo con los objetivos estipulados. Indispensable poner cifras y valores estadísticos (80 a 150 palabras).

### 3. Limitaciones y Perspectivas a Futuro

Reconocer las posibles debilidades del estudio (como tamaño de muestra, diseño o sesgos) y proponer cómo futuras investigaciones podrían superarlas o ampliar el conocimiento generado (80 a 150 palabras).

### 4. Conclusiones

Aportes del proyecto, recomendaciones y posibles aplicaciones. Deben estar alineadas con su objetivo.

### 5. Contribución a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Descripción de cómo el proyecto contribuyó a los ODS señalados inicialmente.

### 6. Productos resultantes

Publicaciones, presentaciones, materiales educativos u otros resultados tangibles. Describir tanto los que ya han sido presentados como los que estén en proceso de publicación o presentación en algún foro/seminario/congreso. Adjuntar evidencia o algún enlace con productos finalizados.