



**Dirección de Prestaciones Médicas**  
Unidad de Educación e Investigación  
Coordinación de Investigación en Salud

**CONVOCATORIA 2025 PARA EL FINANCIAMIENTO DE PROPUESTAS DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL "TRASLADA" DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ANEXO 6. CÉDULA DE EVALUACIÓN CATEGORÍA "INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL"**

Identificación del Protocolo	Id. solicitud: _____ No. de registro institucional: _____ Tema prioritario: _____		
<b>EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS</b>			
<b>a) Calidad de la propuesta en Investigación Traslacional</b>			
¿Describe claramente los antecedentes de investigación propios y de la literatura que dan sustento a la propuesta que se expone en el protocolo?	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=3
¿Es original, porque soluciona un problema no resuelto o porque ofrece ventajas relevantes sobre lo existente?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Especifica adecuadamente la problemática de salud que va a atender?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿La propuesta describe adecuadamente la etapa de Traslación en la que se encuentra y a la que pretenden llegar?	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=3
<b>b) Resultados proyectados. Los productos intermedios y finales comprometidos:</b>			
¿Son objetivos, alcanzables y medibles?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Describen de manera clara resultados alcanzables y medibles que permitan su progresión en la siguiente etapa de investigación o para trasladar los resultados a la atención de los pacientes del Instituto?	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2
¿Los productos intermedios representan una ventaja a lo que ya existe y los finales, podrían ser adoptados para mejorar la atención médica?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Consideran la obtención de propiedad industrial (revelación de invención, patentes, modelos de utilidad o derechos de autor)?	No cumple =0	Cumple=3	
¿Consideran la formación de recursos humanos institucionales, (alumnos de Especialidad, Maestría o Doctorado)?	No cumple =0	Cumple=2	
¿Contempla el desarrollo del estudio en alguno de los Centros de Ensayos Clínicos del IMSS?	No cumple =0	Cumple=2	
¿Incluyen la participación de colaboradores extrainstitucionales Nacionales?	No cumple=0	Cumple=2	
<b>Puntaje total:</b>			



**Dirección de Prestaciones Médicas**  
 Unidad de Educación e Investigación  
 Coordinación de Investigación en Salud

RECOMENDACIÓN FINAL	RECOMENDADO PARA FINANCIAMIENTO		NO RECOMENDADO PARA FINANCIAMIENTO	
COMENTARIOS QUE SUSTENTAN LA RECOMENDACIÓN FINAL				

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre(s) y Firma del revisor: \_\_\_\_\_

NOTA: Los protocolos beneficiados serán los que obtengan el mayor puntaje.



**Dirección de Prestaciones Médicas**  
Unidad de Educación e Investigación  
Coordinación de Investigación en Salud

**CONVOCATORIA 2025 PARA EL FINANCIAMIENTO DE PROPUESTAS DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL "TRASLADA" DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ANEXO 7. CÉDULA DE EVALUACIÓN, CATEGORÍA "CIENCIAS DE LA IMPLEMENTACIÓN"**

<b>Identificación del Protocolo</b>	Id. solicitud: _____ No. de registro institucional: _____ Tema prioritario: _____		
<b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>			
<b>a) Calidad de la propuesta en Ciencias de la Implementación</b>			
¿Se describe evidencia científica suficiente de la eficacia de la intervención que se quiere estudiar?	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2
¿Se identifica adecuadamente la problemática que ha impedido la adopción en la población derechohabiente?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Describe adecuadamente el tipo de estudio que realizará?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Identifica las posibles barreras y facilitadores que influyen en la adopción de la intervención a estudiar?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
<b>b) Productos proyectados. Los productos intermedios y finales comprometidos:</b>			
Los productos comprometidos por la investigadora o el investigador:			
¿Son objetivos, alcanzables y medibles?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Describen de manera clara el potencial impacto de los resultados en beneficio del IMSS y su población derechohabiente?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Representan una mejora [en tiempo, costo, calidad, etc.] en los servicios de atención médica?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Se identifica claramente como los resultados podrían insertarse en uno o varios niveles de atención médica del IMSS?	No cumple =0		Cumple=3
¿Consideran la formación de recursos humanos institucionales, [alumnos de Especialidad, Maestría o Doctorado]?	No cumple =0		Cumple=2
¿Contempla el desarrollo del estudio en alguno de los Centros de Ensayos Clínicos del IMSS?	No cumple =0		Cumple=2
¿Incluyen la participación de colaboradores extrainstitucionales Nacionales?	No cumple =0		Cumple=2
Puntaje total:			



**Dirección de Prestaciones Médicas**  
 Unidad de Educación e Investigación  
 Coordinación de Investigación en Salud

RECOMENDACIÓN FINAL	RECOMENDADO PARA FINANCIAMIENTO		NO RECOMENDADO PARA FINANCIAMIENTO	
COMENTARIOS QUE SUSTENTAN LA RECOMENDACIÓN FINAL				

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre(s) y Firma del revisor: \_\_\_\_\_

NOTA: Los protocolos beneficiados serán los que obtengan el mayor puntaje.



**Dirección de Prestaciones Médicas**  
Unidad de Educación e Investigación  
Coordinación de Investigación en Salud

**CONVOCATORIA 2025 PARA EL FINANCIAMIENTO DE PROPUESTAS DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL "TRASLADA" DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ANEXO 8. CÉDULA DE EVALUACIÓN, CATEGORÍA "REDES TRANSVERSALES DE INVESTIGACIÓN EN SALUD"**

Identificación del Protocolo	Id. solicitud: _____ No. de registro institucional: _____ Tema prioritario: _____		
<b>EVALUACIÓN DE PROPUESTAS</b>			
<b>a) Calidad de la propuesta en Redes Transversales de Investigación en Salud</b>			
¿Describe la forma en que la propuesta contribuye a alcanzar la meta de la Red Transversal de Investigación a la que pertenece?	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=3
¿La propuesta permite identificar un abordaje multidisciplinario del problema de salud a estudiar, necesidades y posibles soluciones desde diferentes perspectivas?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Describe la integración de una cohorte genérica de pacientes asociada a la meta de la Red a la que pertenece y que favorezca el desarrollo de varias líneas de investigación?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿La propuesta describe un estudio multicéntrico con la participación de unidades médicas, centros y unidades de investigación y coordinaciones normativas de la DPM?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
<b>b) Resultados proyectos. Los productos intermedios y finales comprometidos:</b>			
¿Son objetivos, alcanzables y medibles?	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿Los potenciales resultados representan una mejora (en tiempo, costo, calidad, etc.) en los servicios de atención médica?	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2
Describe la forma en que la propuesta posicionará al grupo colaborativo como un referente institucional	No cumple =0	Cumple parcialmente=3	Cumple=5
¿La propuesta menciona la forma en que los resultados podrían ser implementados en uno o varios niveles de atención médica?	No cumple =0		Cumple=5
¿Consideran la formación de recursos humanos institucionales, (alumnos de Especialidad, Maestría o Doctorado)?	No cumple =0		Cumple=2
¿Contempla el desarrollo del estudio en alguno de los Centros de Ensayos Clínicos del IMSS?	No cumple =0		Cumple=2



**Dirección de Prestaciones Médicas**  
 Unidad de Educación e Investigación  
 Coordinación de Investigación en Salud

¿Incluyen la participación de colaboradores extrainstitucionales Nacionales?		No cumple =0	Cumple=2
Puntaje total:			
<b>RECOMENDACIÓN FINAL</b>	RECOMENDADO PARA FINANCIAMIENTO		NO RECOMENDADO PARA FINANCIAMIENTO
<b>COMENTARIOS QUE SUSTENTAN LA RECOMENDACIÓN FINAL</b>			

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre(s) y Firma del revisor: \_\_\_\_\_

NOTA: Los protocolos beneficiados serán los que obtengan el mayor puntaje.



**Dirección de Prestaciones Médicas**  
Unidad de Educación e Investigación  
Coordinación de Investigación en Salud

**CONVOCATORIA 2025 PARA EL FINANCIAMIENTO DE PROPUESTAS DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL "TRASLADA" DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ANEXO 9. CÉDULA DE EVALUACIÓN, CATEGORÍA "MADURACIÓN TECNOLÓGICA"**

Identificación de la Propuesta de Maduración Tecnológica	Id solicitud: _____ No. de Registro institucional: _____ Tema prioritario: _____		Ponderación	Total
¿La propuesta corresponde a un tema de prevención o prioritario?	No=0	Sí= 3 puntos	0.5	
¿La propuesta considera la titulación de estudiantes de pregrado o posgrado?	No=0	Sí= 3 puntos	0.5	
¿La propuesta propone la realización de ensayos clínicos en uno de los CECIMSS?	No=0	Sí= 3 puntos	0.5	
¿Incluyen la participación de colaboradores extrainstitucionales nacionales?	No=0	Sí= 3 puntos	0.5	
Evaluación de las Propuestas				
La propuesta se describe de manera clara y completa	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2	1.5
Correcto autodiagnóstico de la etapa de maduración inicial	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2	0.5
Descripción clara y completa de los antecedentes	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2	0.5
Congruencia entre los objetivos y el uso del desglose del presupuesto	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2	1.5
Congruencia entre la propuesta y los resultados esperados	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2	1.5
Factibilidad de incrementar el nivel de TRL de la innovación o tecnología con el financiamiento solicitado	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2	1.5
El potencial para convertirse en una tecnología transferible para la industria o para uso del IMSS en beneficio de sus derechohabientes	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2	1.0
El potencial interés del mercado por la tecnología final	No cumple =0	Cumple parcialmente=1	Cumple=2	0.5



**Dirección de Prestaciones Médicas**  
 Unidad de Educación e Investigación  
 Coordinación de Investigación en Salud

OBSERVACIONES: [Tener en cuenta el estado actual del proyecto y el nivel de TRL que se pretende alcanzar con el financiamiento]		Indicar 3 fortalezas y 3 debilidades de la propuesta:		
				Suma total del puntaje:
Recomendación final	RECOMENDADO PARA FINANCIAMIENTO		NO RECOMENDADO PARA FINANCIAMIENTO	

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre(s) y Firma del revisor: \_\_\_\_\_

NOTA: Los proyectos beneficiados serán los que obtengan el mayor puntaje.