



SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR



## **AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA PARTICIPANTES DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO ADSCRITO A LOS SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS BIENESTAR)**

### **Identificación del responsable:**

Las diferentes áreas de investigación adscritas a la Subdirección de Enseñanza e Investigación del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB) con domicilio ubicado en Boulevard Milenio No. 130, Colonia San Carlos la Roncha, León, Guanajuato, C.P. 37544 , son las responsables del uso de los datos personales que usted proporcione con fines de investigación, los cuales son protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público y demás normatividad que resulte aplicable.

### **¿Cuál es el Marco normativo que brinda sustento para el manejo de sus datos personales con fines de investigación?**

1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
2. Ley General de Salud.
3. Estatuto Orgánico del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.
4. Manual de Organización Específico del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.
5. Manual de Organización de la Subdirección de Enseñanza e Investigación.
6. Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPO).
7. Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
8. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
9. Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público.
10. Ley General de Salud
11. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud
12. NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012 Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos



## ¿Dónde se almacenan sus datos personales con fines de investigación?

1. **Soporte electrónico:** Contenidos en bases, documentos electrónicos y de cómputo en la nube y están sujetos a un procedimiento informático que requiere de una herramienta tecnológica específica para su acceso, recuperación o tratamiento.
2. **Soporte físico:** Contenidos en expedientes, actas de sesiones, registros en bitácoras, manuales, archivos impresos.

## ¿Qué datos pueden ser solicitados en caso de participar en estudios de investigación y para qué fines?

Finalidad	¿Requieren consentimiento del Titular?	
	Si	No
Contactar al sujeto de investigación para informarle sobre sus resultados (clínicos y no clínicos) del estudio en el que participa o participó	X	
Contactar al sujeto de investigación para notificar algún cambio en la investigación o que el estudio se suspenda temporalmente o se cancele	X	
Contactar al sujeto de investigación para invitarlo a participar en otra fase del estudio o en un nuevo estudio	X	
Desarrollar bases de datos con información clínica que puede contener o no datos sensibles.	X	
Recabar datos estadísticos, que ayuden a la formulación de políticas públicas que beneficien a la población del país en general.		X



SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR



## **¿Cuáles son los datos que pueden ser solicitados y que avala este aviso de privacidad?**

### **DATOS PERSONALES:**

Para alcanzar las finalidades antes expuestas, le pueden solicitar los siguientes datos personales: nombre completo, fecha de nacimiento, domicilio, número de expediente, teléfono particular, teléfono celular, correo electrónico, firma autógrafa estado civil, edad, sexo, estatura, peso, nacionalidad, nombre, domicilio y teléfono de algún familiar.

### **DATOS PERSONALES SENSIBLES:**

A fin de poder participar en algún estudio de investigación y conforme a la legislación en materia de investigación aplicable, le podrán ser solicitados los datos personales sensibles que se requieran para tal efecto: religión, estado de salud actual, padecimientos pasados y presentes, antecedentes heredofamiliares, síntomas, antecedentes patológicos relevantes, antecedentes de salud, tipo de sangre, resultados de muestras biológicas, datos laborales, trayectoria educativa, afiliaciones a programas sociales, afiliaciones a instituciones de salud, pasatiempos, deportes que practica, tipo de alimentación, datos socioeconómicos, ingresos, bienes patrimoniales, y en algunos casos, cuando se requiera para realizar algún estudio muy específico, también podrán ser tratados datos personales sensibles como su preferencia sexual e información genética.

### **RESULTADOS DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO:**

Dentro de estos se encuentran resultados de imágenes impresas o en video de los resultados de estudios de laboratorio, estudios de radiología o imagen, estudios de gabinete, estudios endoscópicos y/o procedimientos de intervención en diferentes áreas con fines de diagnóstico y/o tratamiento y que son necesarios para algunos estudios de investigación.

## **¿Con quién compartimos la información y para qué fines?**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

## **Transferencia de Datos**

En cada estudio de investigación se le informa sobre las instancias a las que podría transferir la información de sus datos personales como se indica a continuación:

Terceros	Finalidad
Instituciones Públicas o del Sector Privado, Agencias Financiadoras de los estudios de investigación, Instituciones colaboradoras del estudio de investigación.	Recabar datos estadísticos

Para estas transferencias requerimos de su consentimiento, por lo que, si no desea que sus datos personales sean transferidos para alguna o todas las finalidades señaladas, puede manifestarlo al momento en que se le pongan a disposición los formatos respectivos de consentimiento informado para cada una de estas finalidades.

### **¿Cómo puede usted acceder, rectificar, cancelar u oponerse al uso de sus datos personales con fines de investigación en salud?**

Usted tiene derecho a solicitar los datos personales que tenemos suyos, conocer para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos (Cancelación), lo cual está sujeto a los plazos de conservación previstos en la Ley y demás normatividad aplicable; asimismo podrá oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

### **¿Qué instancia es la responsable de garantizar en el HRAEB el ejercicio de los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO) al tratamiento de sus datos personales?**

El Comité de Transparencia del IMSS BIENESTAR es la instancia responsable de garantizar el ejercicio de los Derechos ARCO y se encuentra conformado por el (la) Titular de la Unidad de Transparencia, el Coordinador (a) de Archivos, y el (la) Titular del Órgano Interno de Control.



SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR



## **¿Cómo puede usted solicitar la revocación de su consentimiento para el uso de sus datos personales con fines de investigación?**

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal necesitemos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted debe considerar que, para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implica que no pueda continuar en el estudio de investigación.

## **¿Cómo puede usted hacer efectivos los Derechos ARCO en el HRAEB?**

Usted podrá presentar su solicitud poniéndose en contacto con el Área de Enlace, a través del número telefónico 477 267 2000, extensión 1267, enviar un correo electrónico a la dirección [kmaldonado@imssbienestar.gob.mx](mailto:kmaldonado@imssbienestar.gob.mx) o acudir personalmente a la Unidad de Transparencia, ubicada en el Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío en Boulevard Milenio No. 130, Colonia San Carlos la Roncha, León, Guanajuato, Edificio C, primer piso, en el Área de Enseñanza.

Para conocer más información sobre los términos y condiciones en que son tratados sus datos personales, los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO (procedimiento para ejercer los derechos ARCO), puede consultar la liga:

<https://hraeb.imssbienestar.gob.mx/index.php?action=acceso>

## **Modificaciones al aviso de privacidad**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, de nuestras propias necesidades por los servicios que ofrecemos, de nuestras prácticas de confidencialidad o por otras causas, por lo que nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través del portal de internet de esta institución que podrá consultar en la liga:

<https://hraeb.imssbienestar.gob.mx/>



SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR



## **Seguridad en sus datos personales:**

En caso de cualquier vulneración de seguridad que ocurra en cualquier fase del tratamiento de sus datos personales que afecte de forma significativa sus derechos patrimoniales o morales, mediante correo electrónico o llamada telefónica, solicitando una cita para explicarle lo sucedido a fin de que pueda tomar las medidas que considere necesarias para la defensa de sus derechos.

Fecha de actualización: **01 de junio de 2024.**