



INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

ENERO-DICIEMBRE 2007



ÍNDICE

INVESTIGACIÓN	3
ENSEÑANZA	15
ASISTENCIA	38
ADMINISTRACIÓN	81



INVESTIGACIÓN



INVESTIGACIÓN	2007
1. <i>No. de publicaciones</i>	
Grupo I:	119
Grupo II:	0
Total:	119
Grupo III:	4
Grupo IV:	9
Grupo V:	3
Total:	16
2. <i>No. de Plazas de Investigador</i>	
ICM A:	2
ICM B:	4
ICM C:	0
ICM D:	6
ICM E:	0
ICM F:	6
Total:	18
No. Investigadores Evaluados por la Comisión:	66
3. <i>Publicaciones (I-II) / Plazas de Investigador:</i>	6.6
4. <i>Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de Investigador:</i>	0.9
5. <i>Miembros del SNI / Plazas de Investigador:</i>	1.6
6. <i>Sistema Nacional de Investigadores</i>	
CANDIDATO:	5
SNI I:	17
SNI II:	3
SNI III:	4
Total:	29
7. <i>No. de Presentaciones en Congresos</i>	
Internacionales:	57
Nacionales:	71
8. <i>Producción</i>	
Libros Editados:	1
Capítulos en libros:	5
9. <i>No. de Tesis "Concluidas"</i>	
Maestría:	2
Doctorado:	0
Especialidad:	0
10. <i>No. de Proyectos con Patrocinio Externo:</i>	
Agencias no lucrativas:	2
Monto Total: \$	\$3,775,428.00
Industria Farmacéutica:	17



Monto Total: \$	\$13,400,235.00
11. Lista de Publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita completa con factor de impacto	16
12. Aspectos Cualitativos	

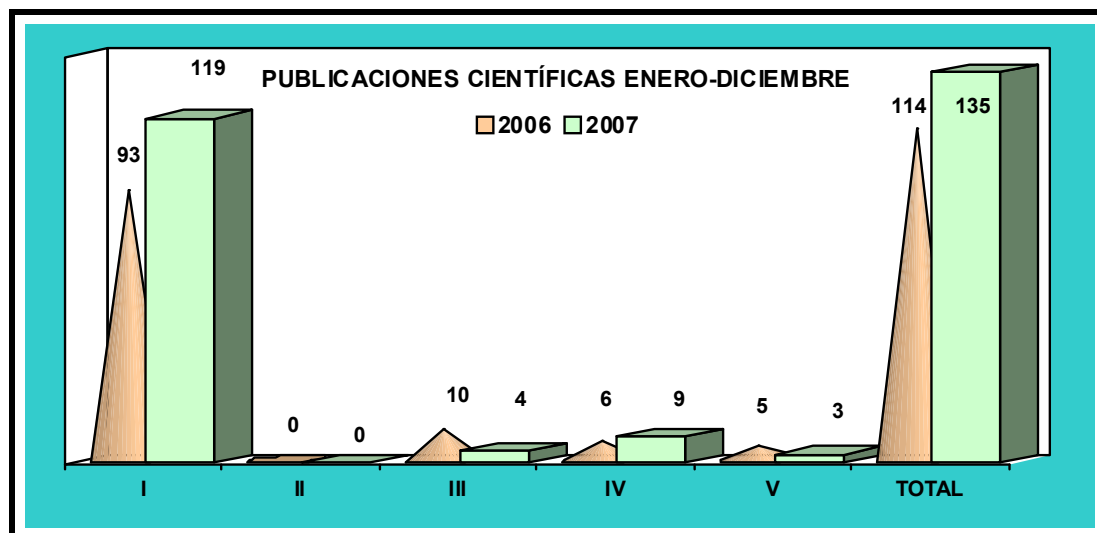


12.- ASPECTOS CUALITATIVOS

1.- Número de Publicaciones

En el periodo que se informa se reportan 135 publicaciones en revistas de Calidad Científica, de las cuales 69.6% fueron revistas de circulación Nacional y 30.4% de nivel Internacional.

Un libro y cinco capítulos de libros, lo que hacen en total: 141 publicaciones además 2 tesis derivadas de protocolos de investigación.



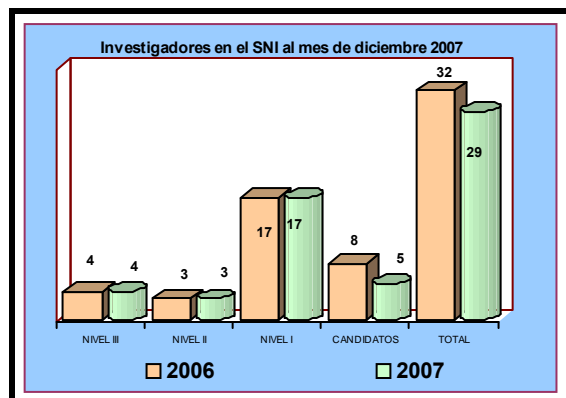
Las publicaciones científicas de los niveles I y II representan el 88.1% y los niveles III, IV y V representan el 11.9%

Las publicaciones en el año 2007, representan un incremento del 18.4% con respecto de las publicaciones científicas del mismo periodo del año anterior que fueron (114).

Al mes de diciembre se cuenta con 71 investigadores, por lo que el resultado promedio de publicaciones por investigador es de 1.9, este resultado presenta un incremento del 26.7% con respecto al resultado del mismo periodo del año anterior (1.5).

Así mismo en este periodo se generaron 2 tesis derivadas de protocolos de investigación y fueron presentados en Congresos Nacionales e Internacionales 128 trabajos de investigación.

Sistema Institucional y Nacional de Investigadores



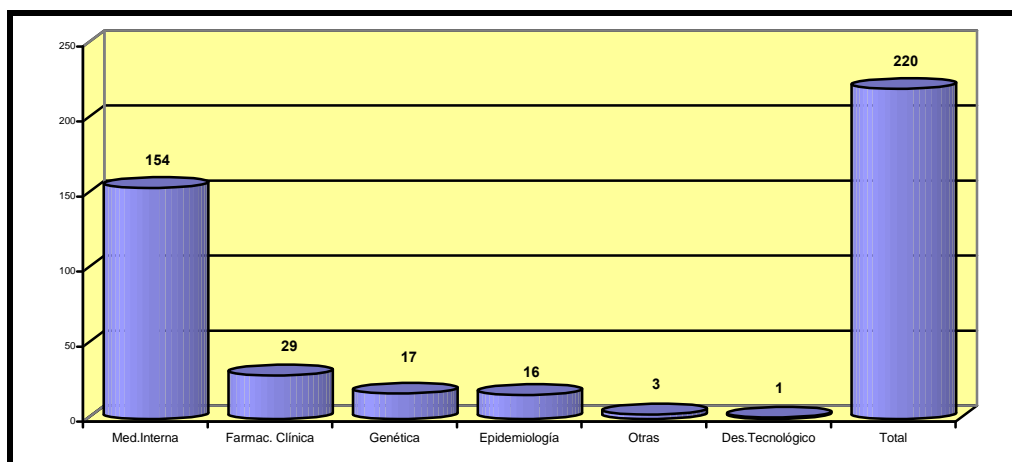
En total el hospital cuenta con una plantilla de 71 investigadores, de los cuales 66 investigadores cuentan con el nombramiento de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad y 5 solo pertenecen al SNI.

En comparación con el periodo del año anterior, los investigadores en el SNI bajan de 32 a 29 en este periodo, debido a que en el nivel de candidatos 3 dejaron de pertenecer al SNI.



Principales Líneas de Investigación

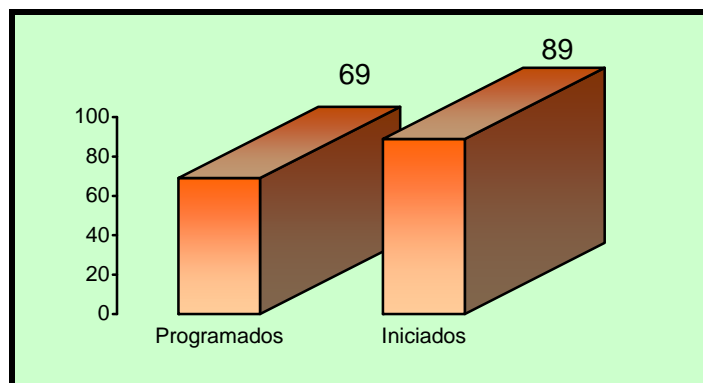
El hospital en el periodo que se informa ha desarrollado sus líneas de investigación en los servicios de Medicina Interna 70.0%, Genética 7.7%, Epidemiología 7.2%, Farmacología Clínica 13.2%, Desarrollo tecnológico 0.5% y otras 1.4%.



En este periodo, se destaca que se ha iniciado un protocolo de Investigación en Desarrollo Tecnológico.

Protocolos de Investigación e Investigaciones en Proceso

Para el ejercicio 2007 fueron programados 69 protocolos a iniciar en el año, al mes de diciembre se dio inicio a 89, lo que quiere decir que a este periodo la meta anual ha sido rebasada por 28.99 puntos porcentuales y en comparación con el resultado del mismo periodo del año anterior que fueron (62) el incremento es 43.5%.



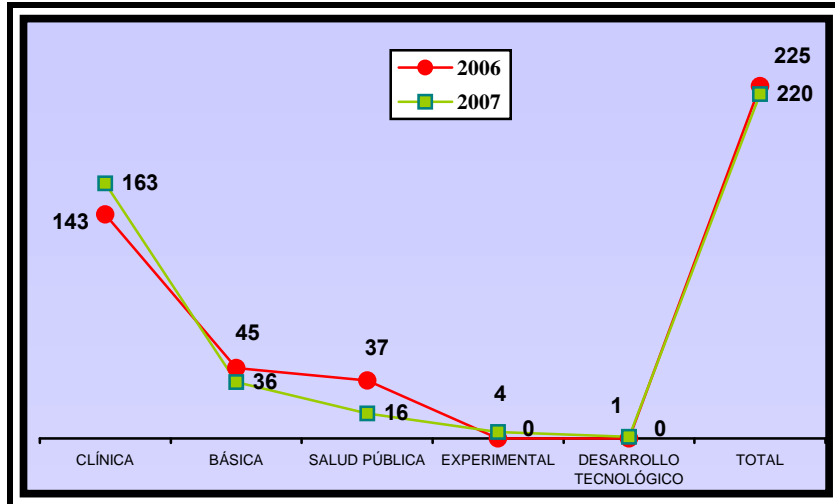
PROTOCOLOS	CANTIDAD
Iniciados	89
Vigentes de años anteriores	131
Total de protocolos desarrollados en el periodo	220
Terminados en el periodo que se informa	43
Cancelados	24
Vigentes a diciembre 2007	153

En total se desarrollaron 220 protocolos conformados por los 89 iniciados en el periodo, más los 131 de años previos.

Fueron recibidos 116 protocolos, los cuales se sometieron a los comités para su revisión, habiendo quedado autorizados 89 de ellos, es decir el 76.7%.



Programa de Investigación



Los 220 protocolos en desarrollo comprenden las áreas:

Clínica 74.1%, Básica 16.4%, Salud Pública 7.2%, Experimental 1.8% y Desarrollo tecnológico 0.5%.

En este periodo sobresalen las investigaciones en el área clínica y con respecto al mismo periodo del año anterior, decrecieron – 2.2%

Distinciones

La Dra. Patricia Alonso Viveros, Investigadora del Servicio de Patología de esta Institución, recibió el Reconocimiento “Sor Juan Inés de la Cruz” 2007, por su desempeño académico, investigación y difusión de la cultura, otorgado por la Comisión del Mérito Universitario, de la Universidad Nacional Autónoma de México. Entre sus líneas de investigación se encuentran el Cáncer Cérvico Uterino, el Virus del Papiloma Humano y el Control de Calidad en el Laboratorio de Citología.



Los Drs. Javier Araiza, Marco Antonio Hernández y Alejandro Bonifaz del Servicio de Dermatología, fueron ganadores del primer lugar en la categoría de Trabajos Libres con el título: TL23. Zigomicosis Palatina. En la IV reunión de Micología Médica en la Ciudad de Monterrey, NL. celebrada en el mes de mayo del 2007.

El Dr. Alejandro Bonifaz, del Servicio de Dermatología, se hizo acreedor a la distinción “CABEZA MAYA” por su dedicación como maestro e investigador en el campo biomédico de la actinomicetes. Esta distinción fue entregada por la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco, Universidad de los Andes y The Internacional Group for Research on Pathogenic Actinomyces (GIAP). En el marco del IV International Conference on the Biology of Nocardia & IV International Mycetoma Symposium. En Monterrey, NL. celebrada en el mes de mayo 2007.





El Dr. David Trejo Martínez, del servicio de Neurología y Neurocirugía se hizo acreedor al primer lugar en la presentación del póster titulado “Utilización de la técnica de escucha dicótica (TED) para la lateralización del lenguaje”, en el XXX Congreso Nacional del Capítulo Mexicano de la Liga Internacional Contra la Epilepsia, celebrado del 12 al 16 de septiembre de 2007 en la Ciudad de Guadalajara, Jal. Este trabajo es el resultado del proyecto de investigación registrado en esta Dirección bajo el nombre de “Dominancia Hemisférica del Lenguaje mediante la Técnica de Escucha Dicótica en Pacientes con Epilepsia del Lóbulo Temporal”.



Actualmente se mantienen cuatro proyectos en desarrollo con financiamiento por parte del CONACYT.

Microchips de DNA para investigar factores virales y celulares asociados a la sobrevida de los pacientes con cáncer Cérvico Uterino infectado por Virus del Papiloma Humano 16 Asiático-Americano. Registrado con el número DI/03/311/4/051 a cargo del Dr. Jaime Berumen Campos de Medicina Genómica. Este proyecto inició en el año 2003.

Aspectos Genómicos de la Catarata Congénita y efectos de Expresión Génica INSITUM en la formación de la Catarata Senil. Registrado con el número DI/04/311/5/021 a cargo del Dr. Sergio Alberto Cuevas Covarrubias del servicio de Genética, este proyecto inició en el año 2004.

Análisis de los Mecanismos Moleculares involucrados en el Hiperandrogenismo, resistencia a la insulina y obesidad en el síndrome metabólico. Registrado con el número DI/06/311/5/57 a cargo de la Dra. Gloria Eugenia García Queipo, del servicio de Genética, este proyecto inició en el año 2006.

Análisis Funcional de la Proteína E2 del Virus del Papiloma Humano Asiático-Americano. Registrado con el número DI/07/404B/5/39, a cargo de la Dra. Elena Estela Hernández Ramón, de Medicina Genómica, el proyecto inició en este año 2007.

11.- LISTA DE PUBLICACIONES (GRUPOS III, IV, V) CITA COMPLETA CON FACTOR DE IMPACTO

- Pham T, Landewe R, van der Linden S, Dougados M, Sieper J, Braun J, Davis J, Rudwaleit M, Collantes E, Burgos Vargas R, Edmonds J, Olivieri I, van der Horst-Bruinsma I, Mielants H, Stone M, Emery P, van der Heijde D. An international study on



- starting tumour necrosis factor-blocking agents in ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis* 2006;65(12):1620-5. REUMATOLOGÍA Grupo V, Factor de impacto de 6 o mayor.
- Simon JA, Burgos Vargas R. Agreement of Mexican rheumatologists with the Assesment in Ankylosing Spondylitis International Working Group and the European League Against Rheumatism recommendations for the management of ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis* 2006;65(11):1535-1536. REUMATOLOGÍA Grupo V, Factor de impacto de 6 o mayor.
 - Lipton A, Steger GG, Figueroa J, Alvarado C, Solal Celigny P, Body JJ, de Boer R, Berardi R, Gascon P, Tonkin KS, Coleman R, Paterson AH, Peterson MC, Fan M, Kinsey A, Jun S. Randomized active-controlled phase II study of denosumab efficacy and safety in patients with breast cancer-related bone metastases. *J Clin Oncol*, 2007 Oct 1;25(28):4431-7. ONCOLOGÍA. Grupo V, Factor de impacto de 6 o mayor.
 - Velasco AL, Velasco F, Velasco M, Trejo D, Castro G, Carrillo Ruiz JD. Electrical stimulation of the hippocampal epileptic foci for seizure control: a double-blind, long-term follow-up study. *Epilepsia*, 2007;48(10):1895-903. NEUROLOGÍA Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.
 - Vázquez-Mellado J, Jiménez-Vaca AL, Cuevas-Covarrubias S, Alvarado-Romano V, Pozo-Molina G, Burgos-Vargas R. Molecular analysis of the SLC22A12 (URAT1) gene in patients with primary gout. *Rheumatology (Oxford)*. 2007 Feb;46(2):215-9. REUMATOLOGÍA Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.
 - Bonifaz A, Ibarra G, Saúl A, Paredes Solís V, Carrasco Gerard E, Fierro Arias L. Mycetoma in children: experience with 15 cases. *Pediatric Infect Dis J* 2007;26(1):50-52. DERMATOLOGÍA Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.
 - Gutiérrez Suárez R, Pistorio A, Céspedes Cruz A, Norambuena X, Flato B, Rumba I, Harhacek M, Nielsen S, Susic G, Mihaylova D, Huemer C, Melo Gomes J, Andersson Gare B, Balogh Z, De Cunto C, Vesely R, Pagava K, Romicka AM, Burgos Vargas R, Martini A, Ruperto N, for the Pediatric Rheumatology International Trials Organisation (PRINTO). Health-related quality of life of patients with juvenile idiopathic arthritis coming from 3 different geographic areas. The PRINTO multinational quality of life cohort study. *Rheumatology* 2007;46(2):314-20. REUMATOLOGÍA Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.
 - Peláez Ballestas I, Romero Mendoza M, Ramos Lira L, Caballero R, Hernández Garduño A, Burgos Vargas R. Illness trajectories in Mexican children with juvenile idiopathic arthritis and their parents. *Rheumatology* 2006;45(11):1399-1403. REUMATOLOGÍA Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.



- Zentella de Pina M, Sandoval-Montiel A, Serrano Alessandri L, Montalvo Jave E, Zentella Dehesa A, Pina E. Ethanol-mediated oxidative changes in blood lipids and proteins are reversed by aspirin-like drugs. Arch Med Res 2007;38(3):269-75. CIRUGÍA GENERAL Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.
- Hurtado López LM, LM, Martínez Duncker C. Negative MIBI thyroid scans exclude differentiated and medullary thyroid cancer in 100% of patients with hypofunctioning thyroid nodules. Eur J Nucl Med Mol Imaging 2007;34(10):1701-3. CIRUGÍA GENERAL. Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.
- Pérez Palacios Gm Santillan R, García Becerra R, Borja Cacho E, Larrea F, Damián Matsumura P, González L, Lemus AE. Enhanced formation of non-phenolic androgen metabolites with intrinsic oestrogen-like gene transactivation potency in human breast cancer cells: a distinctive metabolic pattern. J Endocrinol. 2006;190(3):805-18. UME Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.
- Gutiérrez Reyes G, Gutiérrez Ruíz MC, Kershenobich D. Liver fibrosis and chronic viral hepatitis. Arch Med Res 2007; 38(6):644-51. UME Grupo IV, Factor de impacto entre 3 y 5.99.
- Bonifaz A, Flores P, Saúl A, Carrasco-Gerard E, Ponce RM. Treatment of actinomycetoma due to Nocardia spp. With amoxicillin-clavulanate. Br J Dermatol 2007 Feb;156(2):308-11. DERMATOLOGÍA Grupo III, factor de impacto menor a 3.
- Martínez A, Olarte I, Mergold MA, Gutiérrez M, Rozen E, Collazo J, Amancio-Chassin O, Ordóñez RM, Montesinos JJ, Mayani H, McCurdy DK, Ostrosky-Wegman P, Garrido Guerrero E, Miranda EI. mRNA expression of MAGE-A-3 gene in leukemia cells. Leukemia Research 2007;31:33-37. LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA Grupo III, factor de impacto menor a 3.
- Vargas Alarcón G, Casasola Vargas J, Rodríguez Pérez JM, Huerta Sil G, Pérez Hernández N, Londono J, Pacheco Tena C, Cardiel MH, Granados J, Burgos Vargas R. Tumor necrosis factor-alpha promoter polymorphisms in Mexican patients with spondyloarthritis. Hum Immunol 2006;67(10):826-832. REUMATOLOGÍA Grupo III, factor de impacto menor a 3.
- Chávez González A, Ayala Sánchez M, Sánchez Valle E, Arana Trejo RM, Vela Ojeda J, Mayani H. Functional integrity in vitro of hematopoietic progenitor cells from patients with chronic myeloid leukemia that have achieved hematological remission after different therapeutic procedures. Leuk Res 2006;30(3):286-95. GENÉTICA Grupo III, factor de impacto menor a 3.



- Bonifaz A. Flores P, Saúl A, Carrasco-Gerard E, Ponce RM. Treatment of actinomycetoma due to *Nocardia* spp. With amoxicilin-clavulanate. Br J Dermatol 2007 Feb; 156(2): 308-11. del Servicio de Dermatología, Nivel IV.

Otras Actividades Cualitativas de Investigación

Se concluyó el proyecto titulado “Determinación del Impacto Económico de las Enfermedades Reumáticas, Estudio Multicéntrico de Enfermos con Espondilitis Anquilosante (EA), Artritis Reumatoide (AR) y Gota”, liderado por el Dr. Rubén Burgos Vargas y un grupo de médicos del Servicio de Reumatología; el proyecto fue financiado por el Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social del Consejo de Ciencia y Tecnología (CONACYT). Salud 2002-C01- 6434. El proyecto a lo largo de los últimos tres años, ha generado conclusiones, las cuales se han presentado en diferentes foros tanto Nacionales como Internacionales; la última presentación fue en el Congreso Europeo de Reumatología – EULAR - 2007, del 13 al 16 de junio en la Ciudad de Barcelona España: bajo el título “Challenge of EULAR based recommendations for diagnosis in gout patients” y “Clinimetric evaluation of the health assessment questionnaire (HAQ) in patients with gout”.

Además se escribió la tesis “Efectos de la comorbilidad y la gravedad de la enfermedad sobre la calidad de vida asociada a salud en pacientes con gota, por la Dra. Adriana del Carmen Reyes García Residente del hospital, quien obtuvo el grado de Especialista en Reumatología. Y el Dr. Everardo Álvarez Hernández obtuvo el grado de Maestro en Ciencias con la tesis “Determinación del impacto económico de la artritis reumatoide. Estudio multicéntrico”.

Por este proyecto los investigadores antes mencionados obtuvieron el Premio Nacional de Investigación Clínica en Reumatología “Donato Alarcón Segovia 2007”.

Se obtuvo el certificado emitido por el Instituto Nacional del Derecho de Autor de (Registro Público del Derecho de Autor) de la Secretaría de Educación Pública del Programa de Computación: Sistema Integral de Información para la Gestión de la Dirección de Investigación SIGEDI con el número 03-2006-120809421300-01, de fecha 12 de enero del 2007.

A lo largo del periodo que se informa se han impartido cinco cursos Teórico – prácticos de Introducción a la Metodología de la Investigación, el curso está dirigido a médicos especialistas y médicos generales, residentes, químicos, enfermeras y trabajadoras sociales.

El trabajo “Tamizaje clínico en candidatos a hemodonadores y con antecedentes de riesgo asociados a la infección por *Trypanosoma cruzi*” del Banco de Sangre fue presentado en el XVIII Congreso de la Federación Latinoamericana de Parasitología en Isla de Margarita, Venezuela del 21 al 25 de octubre; este trabajo es producto de la investigación, registrado en esta Dirección con el título “Evaluación del tamizaje clínico para la detección de la infección por *T. cruzi* en candidatos a donación de sangre con antecedentes de riesgo asociados”.

El trabajo “Neuromodulation of the epileptic focus for intractable seizures originating in non lesional eloquent areas” del Servicio de Neurología y Neurocirugía, fue presentado en el 8th



World Congress, International Neuromodulation Society, en Acapulco, Gro., en el mes de diciembre; este trabajo es producto del proyecto de investigación registrado en esta Dirección bajo el título: "Neuromodulación en epilepsia refractaria del área motora suplementaria".

Se ha diseñado y editado en este periodo 4 números del Boletín de Divulgación "Investiga" de esta Dirección de Investigación.

En estos boletines, se publican temas de interés general, desde el punto de vista médico.





ENSEÑANZA



ENSEÑANZA

2007

1.	<i>Total de Residentes:</i>	568
	Residentes Extranjeros:	25
2.	<i>Residencias de Especialidad:</i>	37
	<i>Título de la Especialidad</i>	
3.	<i>Cursos de Alta Especialidad:</i>	11
	<i>Título de la Especialidad</i>	
4.	<i>Cursos de Pregrado:</i>	40
	No. de Alumnos (x Año):	1,093
	(Área del conocimiento):	Medicina
	(Universidad que lo acredita)	7
5.	<i>Autopsias #</i>	642
	No. de Autopsias / No. de fallecimientos %	26.71
6.	<i>Participación Extramuros</i>	
	a) Rotación de otras Instituciones No. de Residentes:	121
	b) Rotación a otras Instituciones No. de Residentes:	88
7.	<i>Cursos de Post-Grado (no médico):</i>	2
	Estudiantes en Servicio Social	447
8.	<i>Residentes de otras instituciones en rotación:</i>	121
9.	<i>Enseñanza en Enfermería. Cursos de Pregrado:</i>	1
10.	<i>Enseñanza en Enfermería Cursos de Posgrado:</i>	4
11.	<i>Eficiencia Terminal (No. de Residentes Aceptados / No. de Residentes Graduados):</i>	0
12.	<i>Promedio de Residentes egresados Certificados por los Consejos de Especialidad:</i>	0
13.	<i>Sesiones Interinstitucionales:</i>	N/A
14.	<i>Sesiones por Tele conferencia:</i>	10
15.	<i>Congresos Organizados:</i>	4
16.	<i>Premios y Distinciones recibidos:</i>	0
17.	<i>Aspectos Cualitativos</i>	



17.- ASPECTOS CUALITATIVOS

2.- Residencias de Especialidad, Título de la Especialidad

Anatomía Patológica	Coloproctología
Anestesiología	Dermatología
Cirugía General	Dermatopatología
Comunicación Audiología y Foniatría	Endocrinología
Genética Médica	Gastroenterología
Ginecología y Obstetricia	Geriatría
Medicina Interna	Hematología
Medicina Física y Rehabilitación	Infectología
Oftalmología	Medicina del Enfermo en Estado Crítico
Ortopedia	Neonatología
Otorrinolaringología	Neumología
Pediatría	Neurocirugía
Radiología e Imagen	Neurología
Prótesis Maxilo-Facial	Neuropatología
Alergia e Inmunología	Oncología Médica
Cardiología	Radiooncología
Cirugía Cardiotorácica	Reumatología
Cirugía Oncológica	Urología
Cirugía Plástica y Reconstructiva	

3.- CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD, TÍTULO DE LA ESPECIALIDAD

- Algología,
- Citopatología,
- Córnea y Cirugía Refractaria,
- Dermato-Oncología y Cirugía Dermatológica,
- Endoscopia Gastrointestinal Diagnóstica,
- Endoscopia Diagnóstica y Terapéutica,
- Endoscopia Torácica,
- Estrabismo,
- Bases de Diagnóstico y de la Terapéutica del Cáncer Ginecológico,
- Terapéutica del Cáncer y de las Lesiones Benignas de la Mama,
- Terapéutica del Cáncer Ginecológico.

4.- CURSOS DE PREGRADO (UNIVERSIDAD QUE LO ACREDITA)

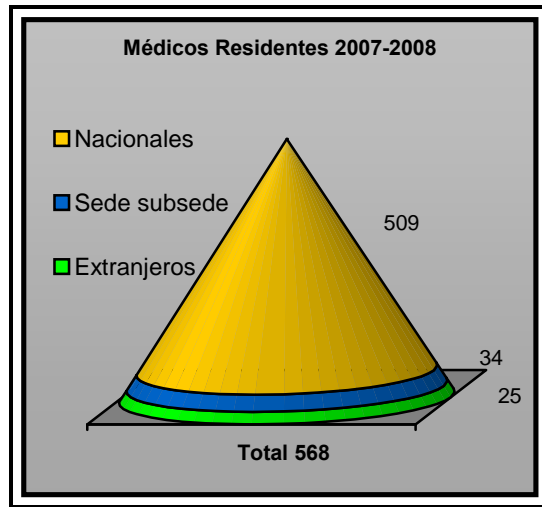
- Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México,
- Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional,
- Facultad de Medicina de la Universidad La Salle,
- Facultad de Medicina de la Universidad Anahuac,
- Escuela de Medicina de la Universidad Panamericana,



- Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México,
- Facultad de Medicina de la Universidad Benemérita de Puebla.

POSGRADO

Médicos Residentes (2007 – 2008)



Del total de 568 Residentes que continuaron al mes de diciembre, 310 son hombres y 258 mujeres.

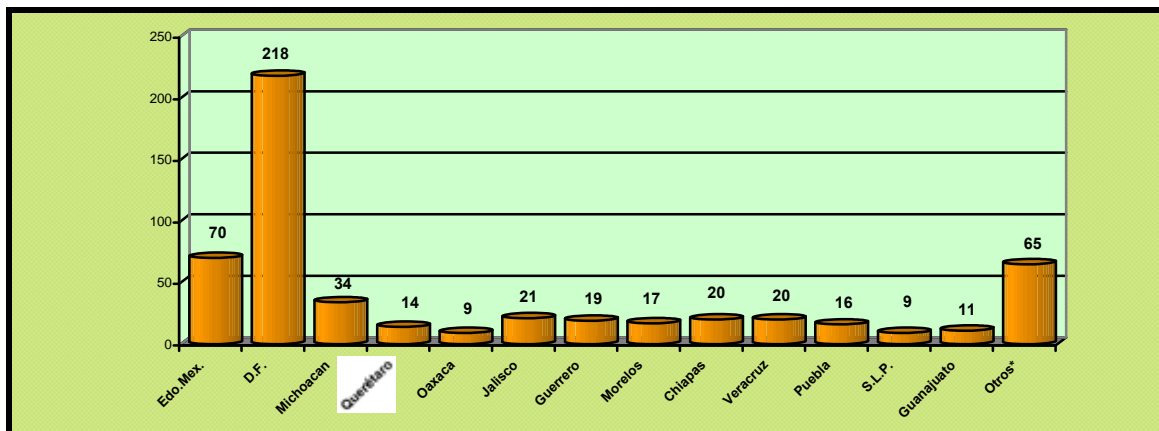
La procedencia de los residentes es la siguiente: 89.6% Nacionales, 4.4% Extranjeros y 6.0% del Programa Sede Subsede con el Hospital General de Cuernavaca Morelos.

En este ciclo se tiene un aumento en el total de residentes del 13.1% respecto al mismo periodo del año anterior (502).

Los médicos residentes del ciclo 2007 – 2008, iniciaron en el mes de marzo del año en curso, en total 576 residentes, 361 que se promovieron del ciclo 2006 – 2007 más 215 nuevos ingresos; en el periodo se generaron 8 bajas, por lo que al mes de diciembre continúan 568 médicos residentes, el resultado es una eficiencia de 98.6%.

De las 8 bajas que se dieron, 1 es extranjero y 7 son nacionales, por género son: 3 mujeres y 5 hombres.

Entidad de Origen de los Residentes Nacionales





De los residentes nacionales, el 46.0% es del género femenino y 54.0% del género masculino y por Entidad el mayor porcentaje proviene del D.F., 40.1% y del Estado de México 12.9%, en menor porcentaje Michoacán 6.3%, Jalisco 3.9%, Chiapas 3.7%, Veracruz 3.7%, Guerrero 3.5%, Morelos 3.1%, Puebla 2.9%, Querétaro 2.6%, y el restante 17.3% corresponde a 17 Entidades.

Los 25 alumnos extranjeros que realizan su residencia en el Hospital General de México proceden de países Latinoamericanos: Colombia 4, Venezuela 1, Bolivia 3, Guatemala 6, Ecuador 4, Nicaragua 2, El Salvador 3 y Honduras 2, por género el 73.0% son Hombres y 27.0% son mujeres.

Por otra parte se recibieron 121 residentes de otros hospitales del Sector Salud, para rotación temporal de 2 a 4 meses por periodo.

DIPLOMADOS

Al periodo de diciembre del año 2007, se tuvieron 107 alumnos inscritos en los siguientes Diplomados: Cirugía Segmento Anterior y Facoemulsión (2), Clínica de Displasias (18) egresaron en julio 8 y continúan 10, Electrofisiología Intervencionista (4), Imagenología Mamaria e Intervencionismo (2), Laparoscopia de alta Especialidad (2), Microcirugía Reconstructiva Experimental (9), Módulo de Rodilla y Artroscopia (2), Módulo de columna (1), Ortopedia Pediátrica (1) Radiología Vasculosa Intervencionista (2), Tomografía Computada de Cuerpo Entero (1), Retina (1), Preparación Clínica hacia la Competencia Clínica Integral (61) y Cirugía Laparoscópica (1).

Así también se desarrollaron otros cursos de posgrado para médicos Especialistas para el año 2007, los cursos y alumnos fueron los siguientes: en: Algología (8), Dermato-Oncología y Cirugía Dermatológica (3), Endoscopia Gastrointestinal Diagnóstica (1), Endoscopia Diagnóstica y Terapéutica (4), Endoscopia Torácica (2), Estrabismo (2), Bases de Diagnóstico y de la Terapéutica del Cáncer Ginecológico (2), Terapéutica del Cáncer y de las lesiones Benignas de la mama (3) y Terapéutica del Cáncer Ginecológico (1). Al mes de diciembre continúan los 26 alumnos.

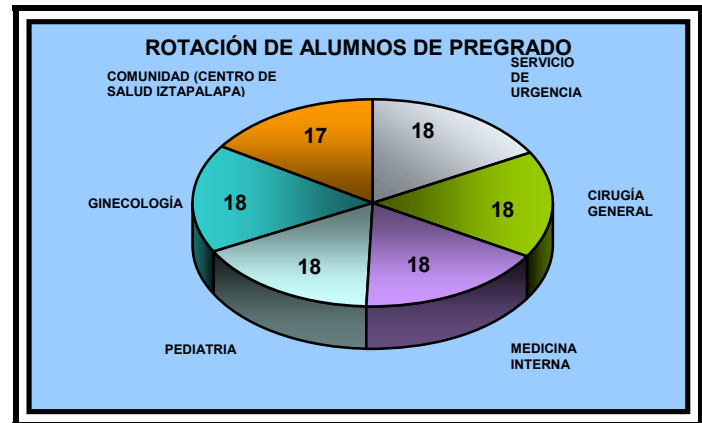
Dentro de los cursos para personal Técnico, se tienen 12 alumnos; 3 en Citotecnología Cérvico Vaginal, 8 en Histopatología y 1 en Técnico en Preparación de Piezas Patológicas con Técnicas Museográficas. Estos alumnos continúan al mes de diciembre.

Los cursos para Médicos y Técnicos Radiólogos, al mes de diciembre tiene 3 alumnos en teórico-práctico; 1 en Ultrasonido Doppler y 2 en Entrenamiento en Neurocirugía Funcional y Estereotaxia.



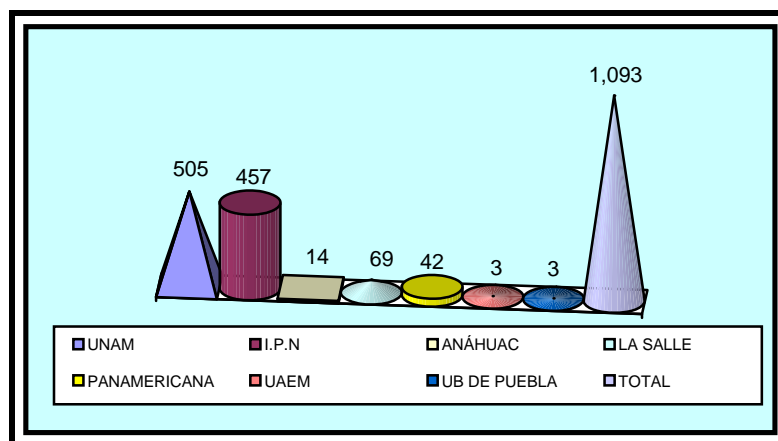
PREGRADO

Del total de 1,093 alumnos de pregrado inscritos en los 40 cursos de Medicina General en los diversos niveles, 107 alumnos (9.8%) corresponden al internado rotatorio, 4.8% son alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM, 4.4% de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, 0.3% a la Universidad Autónoma del Estado de México y 0.3% a la Universidad Benemérita de Puebla.



Todos los alumnos rotaron cada 2 meses a las principales áreas troncales en el hospital y en un Centro de Salud de la Delegación Iztapalapa.

Alumnos de Pregrado por Institución Educativa Enero-Diciembre 2007



La distribución porcentual según el nivel es la siguiente:

- ✓ 37.6% en el tercer nivel, 30.6% del cuarto, 27.4% en quinto y 4.4% en el sexto nivel.
- ✓ Se cuenta con una plantilla de 216 profesores de las diversas especialidades médico-quirúrgicas para la atención de estos alumnos.

Cabe destacar que el mayor porcentaje de alumnos proviene de la UNAM al tener el 46.2% y le siguen el IPN con 41.8% y el resto (12.0%) proviene de las Universidades privadas con las que se mantiene convenio.

MAESTRÍAS Y DOCTORADOS

Adicionalmente 34 servidores públicos de Mandos Medios, Superiores y Jefes de Servicio asistieron a Maestrías, Doctorados, Cursos de Especialización y Diplomados fuera de la Institución.



Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública



Con base en los principios del Hospital General de México, la Dirección General a través de la Dirección de Enseñanza, realizó un acuerdo de colaboración con el Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública A.C., para que se imparta en las instalaciones del hospital, los días miércoles de 9:00 a 14:00 hrs., la Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública, que tiene reconocimiento de validez oficial según Acuerdo No. 2005474.

En el mes de diciembre concluyó el 8º. trimestre de la Maestría. A la fecha los 36 participantes han sido promocionados, lo que indica que han obtenido la calificación aprobatoria por arriba de 8 del trimestre cursado previamente.

Maestría de Alta Dirección

Otro acuerdo de colaboración con El Colegio de Estudios Superiores del Estado de México AC, para que se imparta en las instalaciones del hospital, la Maestría en Alta Dirección que tiene reconocimiento de validez oficial según Acuerdo No. 2005313 con fecha 27 de mayo de 2005, y con clave de registro 2004.



El objetivo general del plan de estudios es que el graduado sea un maestro con alto nivel de conocimientos teóricos y prácticos en el área de la Alta Dirección.

Adicionalmente se orientará su formación hacia la investigación en ciencias sociales y de la administración, enfocándose en la Alta Dirección de las Organizaciones, donde buscará optimizar la integración del capital humano para lograr sus objetivos organizacionales dentro del contexto eminentemente social, humano y ético.

En el mes de febrero inició el primer cuatrimestre con 35 participantes, el cual se ha ido desarrollando de acuerdo al Programa de Estudios, por lo que en el mes de diciembre concluyó el 3er. cuatrimestre con el mismo número de participantes.

Con el propósito de dar continuidad al curso que se realizó en forma conjunta con la División de Posgrado de la Facultad de Medicina, de la Universidad Nacional Autónoma de México, se realizaron dos cursos de Actualización Pedagógica y de Introducción a la Metodología de la Investigación en este ejercicio 2007. Con este curso se espera dar a conocer como la enseñanza y la investigación en medicina, repercuten en forma positiva en la atención médica.



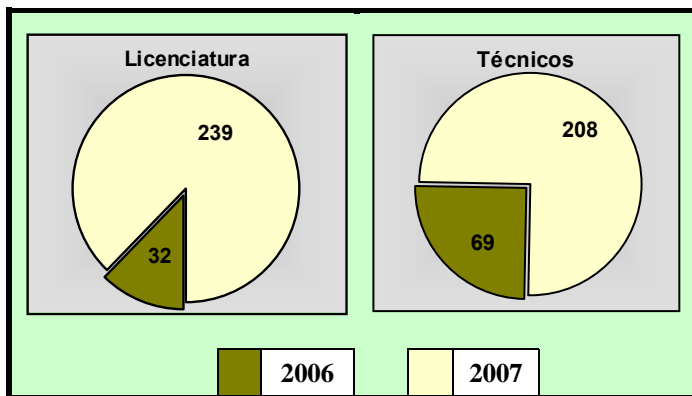
El curso fue dirigido a los profesores, para que de esta manera se induzca a los médicos residentes y alumnos de pregrado, hacia la investigación, los profesores asistentes posteriormente los llevarán al interior de sus respectivas áreas de enseñanza.

En el curso se tocaron temas acerca de las tendencias en la enseñanza de la medicina, así como algunas herramientas primordiales: medicina basada en evidencia, aprendizaje basado en problemas y la evaluación de las competencias. En la parte de investigación se dieron los lineamientos para leer en forma crítica la literatura científica médica, la jerarquización de los artículos publicados, como lograr hacer una pregunta de investigación y continuar el proceso hasta la conclusión de la investigación.

Se integraron dos grupos simultáneos de 60 médicos dedicados a la enseñanza de la medicina en nuestra Institución y dio inicio a partir del 24 de agosto del año en curso, los días viernes de 9:00 a 14:00 hrs. en las instalaciones del hospital.

El reconocimiento Académico lo extendió la División de Estudios de posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México y el Aval Sectorial de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL

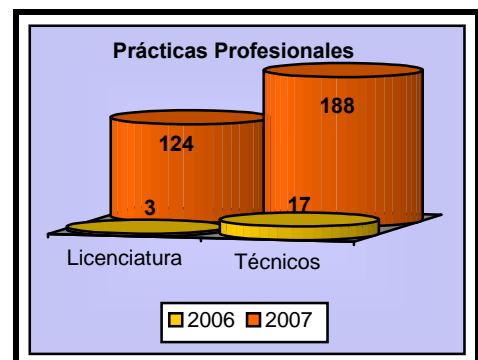


En el periodo enero – diciembre, los estudiantes que desarrollan su servicio social en el Hospital General de México fueron 447 alumnos, de las diversas carreras de Licenciatura y nivel Técnico, por lo que éstos fueron incorporados en los diferentes servicios médicos y unidades, de acuerdo a su especialidad.

El mayor porcentaje (53.5%) es de nivel Licenciatura y 46.5% de nivel técnico.

En el rubro de prácticas profesionales se contó con 312 estudiantes, de los cuales el 39.7% son de nivel Licenciatura y 60.3% son de nivel Técnico de las carreras de:

Trabajo Social, Psicología, Informática, Radiología e Imagen, Nutriólogo, Banco de Sangre, Puericultura y uno de nivel Maestría en Ciencias con especialidad en Física Médica



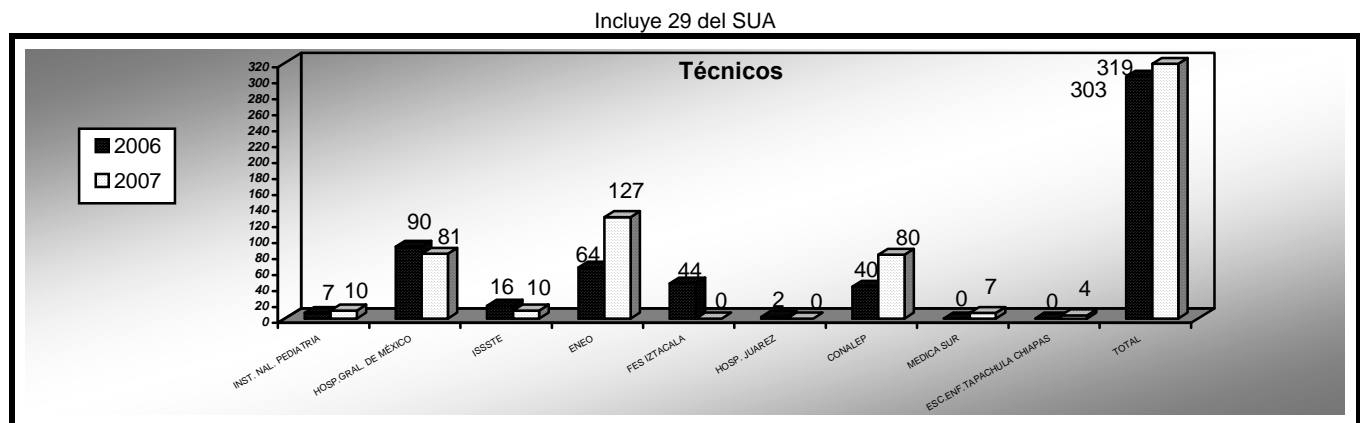
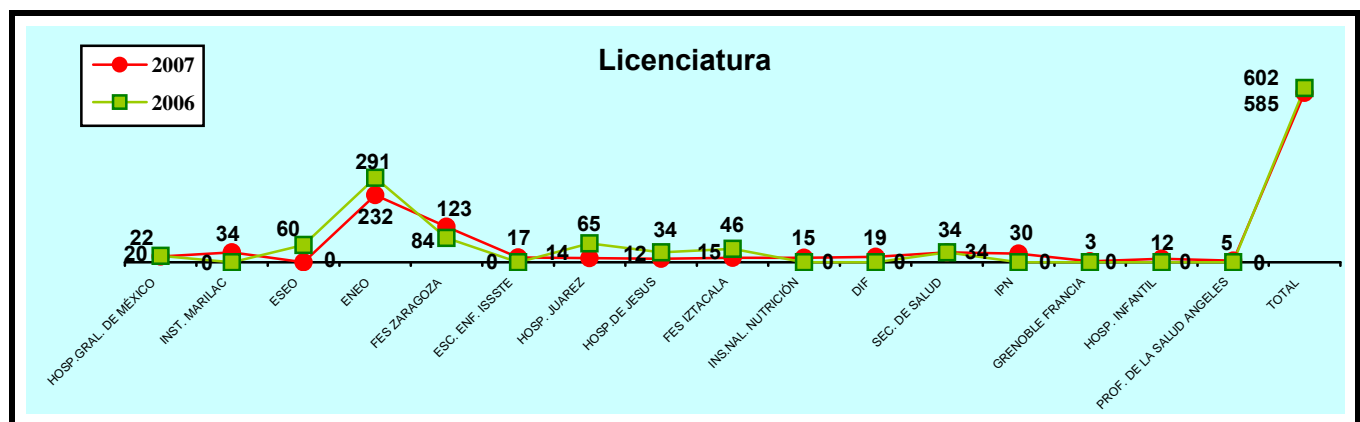


PREGRADO DE ENFERMERÍA

El hospital es sede de 22 alumnos de nivel Licenciatura en Sistema Universidad abierta. El 25 de mayo concluyó el octavo semestre.

Pregrado de Enfermería en Prácticas Clínicas

Durante enero - diciembre del ejercicio 2007 del total de alumnos de Enfermería (904), que realizaron sus Prácticas Clínicas en el hospital fueron: de nivel Licenciatura 585 (64.7%) y 319 de nivel Técnico (35.3%). Las prácticas clínicas tienen una duración de 2 a 6 meses en promedio.



POSGRADO EN ENFERMERÍA

Cursos Posttécnicos de Capacitación en Enfermería (Modalidad Escolarizada)

Al mes de diciembre se alcanzó una eficiencia en los cursos posttécnicos de enfermería del 86.7% del total de inscritos, la diferencia son 12 bajas que se dieron entre otros motivos por: rebasar el índice de asignaturas no aprobadas y por superar el índice de incidencias



permitidas de acuerdo al reglamento vigente. Cabe resaltar que el mayor número de bajas se dio en el curso de Atención de Enfermería al paciente en Estado Crítico.

Cursos Postécnicos	Alumnos Inscritos	Bajas	Alumnos que continúan	Profesores		Realizado		Programado	
				Teoría	Práctica	Teoría	Práctica	Teoría	Práctica
Enf. Quirúrgica	27	4	23	2	3	770	658	770	658
Enf. Pediátrica	22	1	21	2	2	770	658	770	658
Admón. de los Servicios de Enfermería	14	0	14	1	1	770	658	770	658
At'n de Enf. al Paciente en Estado Crítico	27	7	20	1	2	770	658	770	658
TOTAL	90	12	78	6	8	3,080	2,632	3,080	2,632

Los alumnos de cursos postécnicos a partir de julio iniciaron sus prácticas en diversas Instituciones del Sector Salud, como es el Hospital Juárez de México, Hospital 20 de Noviembre del ISSSTE y el Instituto Nacional de Rehabilitación entre otros, con una duración en promedio de 4 semanas en cada Institución.

El día 28 de noviembre 2007 se llevó a cabo la clausura de los cursos postécnicos.

Actividades sobresalientes de Enfermería

En la XVII Reunión Multidisciplinaria del Hospital General de México que se efectuó en Acapulco Gro., durante el mes de agosto del año en curso, el personal de enfermería que participó como ponente fueron:

- La Lic. en Enfermería y Maestra en Administración, Leticia de la Rosa Pérez, con el tema “Evaluación y Detección del Riesgo Perinatal” y “Tamiz Neonatal” ampliado los días 7 y 8 de agosto, con una asistencia de 15 personas por evento.
- La Lic. en Enfermería Jannet Cruz Díaz, participó con los temas: “Experiencias Exitosas en la evaluación a la Calidad” y coordinó el modulo “Participación de la Enfermera en especialidades Médico Quirúrgicas”, los días 9 y 10 de agosto respectivamente, con una asistencia de 15 personas en promedio por cada evento.
- El 28 de septiembre participó la Lic. Enf. Jannet Cruz Díaz, con el tema “La Enfermera como servidor público” en las Jornadas Médicas de la Asociación Médica de Texcoco, que se realizaron en la Universidad Autónoma de Chapingo.
- Del 17 al 19 de octubre se llevaron a cabo las Jornadas del Centro Médico Naval en el puerto de Acapulco, Guerrero, la Lic. Enf. Jannet Cruz Díaz participó con los temas: “Disminución de complicaciones infecciosas en dispositivos intravasculares” y “Evaluación a la calidad de los Servicios de Enfermería”.
- El 26 de octubre participaron en las Jornadas de Enfermería del Hospital General de Zitácuaro, Michoacán, la Lic. Enf. Diana Velázquez Castañeda con el tema “Seguridad del Paciente” y el L.E.O Mario A. Calderón Santos con el tema “Comunicación de riesgos”.

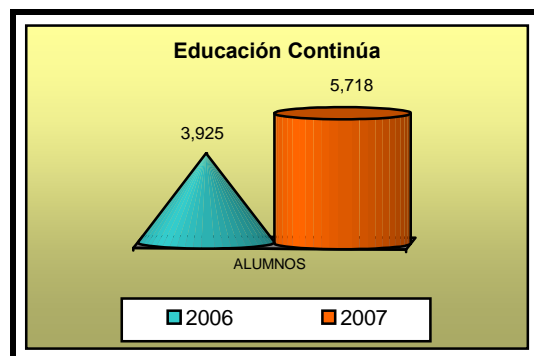


- El 25 de octubre participó la Lic. Enf. Jannet Cruz Díaz, con el tema “Aplicación de un Sistema de Calidad”, en el III Congreso de Enfermería del Hospital de Especialidades MIG, con sede en la Universidad del Tepeyac.
- Los integrantes del Comité participaron en los cursos de inducción que se imparten para el personal de nuevo ingreso y pasantes de enfermería, el 5 de noviembre y 3 de diciembre.
- El 5 de octubre participó la M.C.E. Sara Esther Téllez Ortiz, con el tema “Resultados de intervención educativa en teorías, modelos y métodos de enfermería, del personal de enfermería del Hospital General de México”, en la IX Conferencia Iberoamericana Educación en Enfermería y I Encuentro Latinoamérica-Europa, con sede en la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM) de Toledo, España.
- El 25 de octubre participó el L.E.O. Agustín Salazar Mejía con el tema “Proceso Enfermero” en el curso monográfico Método Enfermero que se llevó a cabo en el Hospital General “La Raza” del I.M.S.S.
- En relación al Método Enfermero que se esta implementando en esta Institución, la Lic. Carmen Braud Ceyca, Directora de Innovación y Calidad de los Servicios de Salud de Sinaloa, solicitó el 11 de octubre al Dr. Francisco José Higuera Ramírez, Director de este Hospital, que la Coordinación de Modelos de Atención participe como facilitador. Por lo que sus integrantes (M.C.E. Sara Esther Téllez Ortiz, Lic. Enf. Ma. Elena Hernández Castillo, Lic. Enf. María de Jesús Posos González y L.E.O. Agustín Mejía Salazar), se trasladaron a la ciudad de Culiacán e impartieron del 26 al 30 de noviembre el Curso-Taller “Como implementar Modelos de Atención”, con duración de 40 horas. Este fue dirigido a personal directivo de enfermería y coordinadoras de enseñanza de diferentes unidades hospitalarias de 2º nivel de la Secretaría de Salud de Sinaloa (Hospital General, Hospital Civil, Hospital Infantil y Clínicas Integrales). En total 45 asistentes.

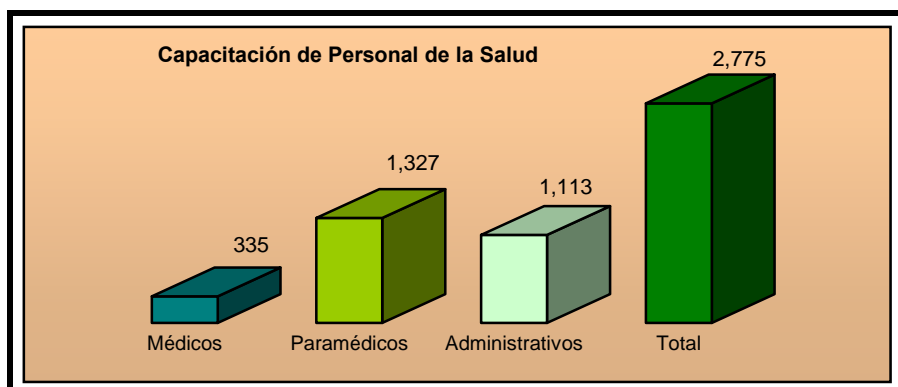
EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL

Al mes de diciembre del año 2007 se impartieron 77 cursos de Educación Continúa a personal médico, paramédico y administrativo, de la Institución, contando con la participación de 1,208 profesores.

Respecto al mismo periodo del año anterior (54), se cuenta un incremento del 42.6%, en los cursos y del 45.7% en el número de alumnos.



En educación continúa, los cursos más sobresalientes por el número de asistentes durante este periodo fueron Actualización en el diagnóstico y tratamiento de la Tuberculosis, Oncología para enfermeras, Fármaco vigilancia, Redacción del escrito médico, Ritmos Biológicos, Neumonía y Demencia y el XXIV curso de actualización para médicos generales.



En capacitación para los trabajadores de la salud, en este periodo de enero a diciembre, recibieron cursos de capacitación y actualización en total 2,775 trabajadores: 12.1% médicos, 47.8% paramédicos y 40.1% personas del área administrativa.

Los cursos de actualización y capacitación para el desarrollo y desempeño, por el número de asistentes fueron:

Liderazgo en enfermería, Autocontrol del Estrés, Fármaco Vigilancia, Formación de Equipos de Trabajo, Implicaciones Legales del personal de Salud en la Atención del Paciente, Introducción a la Computación, Procesador de textos, Relaciones Humanas, Comunicación y Hoja de Cálculo avanzado, entre otros.

CENTRO ELECTRÓNICO DE INFORMACIÓN E INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL PARA LA SALUD (CEIDS)

Las principales actividades desarrolladas por el Centro Electrónico de Información fueron las siguientes:

El 19 de febrero del 2007 inició la 5ª. Semana de Información para la salud, con la inauguración por parte del Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General de este Hospital, el III Congreso Latinoamericano y Caribeño de Bibliotecas Hospitalarias, bajo el lema "La Biblioteca Electrónica y su impacto en Salud".



Durante el desarrollo del Congreso, los días 19 y 20 de febrero, se expusieron diez ponencias sobre el empoderamiento con información para la Salud, la mayoría de los asistentes laboran en centros hospitalarios y bibliotecas y tuvieron la oportunidad de intercambiar sus experiencias laborales y entender otros sistemas de operación de Centros Documentales, así como ampliar sus conocimientos sobre la utilidad de desarrollar habilidades para la búsqueda y recuperación de información, así como la formación de consorcios de bibliotecas electrónicas para el intercambio de información.



Con un total de 400 participantes en los 5 días que duró el evento, los asistentes fueron personal de las distintas instituciones del Sector Salud, así como de la Biblioteca Nacional de México y del CINVESTAV del IPN.

En el Congreso se realizaron 2 Conferencias Magistrales: una “La experiencia peruana en el desarrollo de Biblioteca Virtual como ente de gestión de la información y conocimiento para la Salud”, impartida por Alicia Ríos Terrones, Encargada Nacional de Bibliotecas del Ministerio de Salud de Perú, la otra “Thomson Micromedex, medicina basada en evidencia, para apoyo en la toma de decisiones clínicas en la calidad de atención médica” impartida por el Dr. Jorge Monsalva, Gerente para América Latina de Thomson Micromedex.

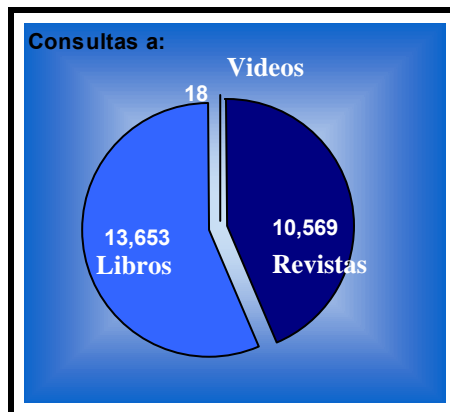
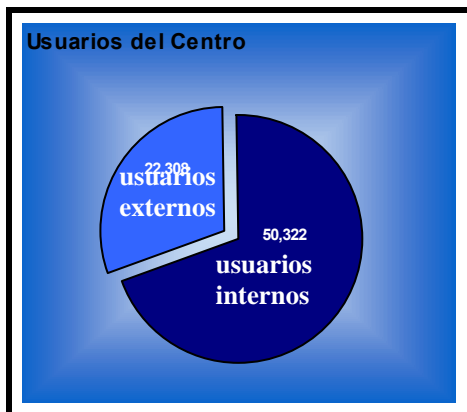
Así también durante este periodo se realizaron:

- ◆ Cinco visitas guiadas al CEIDS a personal interno y externo, logrando que un mayor número de usuarios conozcan la ubicación de los servicios que ofrecemos y así se desplacen a través de nuestras instalaciones sin pérdida de tiempo y aprovechando al máximo los recursos que tenemos a su disposición.
- ◆ Tres demos sobre el manejo adecuado de las diferentes bases de datos con que cuenta nuestra Biblioteca Virtual, optimizando su uso y realizando sus consultas en el menor tiempo posible y sin pérdida de información.
- ◆ Tres talleres sobre herramientas de apoyo a la investigación, dirigidos específicamente a los investigadores para que realicen sus trabajos en forma eficiente.
- ◆ Dos talleres de referencias bibliográficas para investigadores y personal académico, que los apoya al máximo en cuanto a la realización de sus proyectos.
- ◆ Dos talleres sobre las diferentes bases de datos con que cuenta la Biblioteca Electrónica para la Salud para su mejor manejo y uso eficiente, aprovechando al máximo sus contenidos y que éstas se conviertan en una herramienta indispensable para sus estudios y que sus consultas sean más específicas y sin pérdida de tiempo.
- ◆ Un taller sobre el uso y manejo de Información electrónica para pacientes y sus familiares, proporcionándoles las herramientas necesarias para el uso adecuado de un equipo de computación y que accedan sin temor a las plataformas de información que los ayudan a satisfacer sus inquietudes respecto a la salud.
- ◆ Se llevaron a cabo dos cursos sobre DxR Clinician, Simulador de casos clínicos, recurso interactivo con que cuenta la Biblioteca Electrónica para la Salud; que permite simular casos clínicos y realizar el interrogatorio, exploración y diagnóstico de pacientes; su manejo y uso eficiente, lo convierte en una herramienta indispensable para la toma de decisiones en el área de la salud.



- ◆ Se realizaron dos cursos sobre el recurso electrónico Ebrary, que contiene más de 1,800 libros electrónicos de más de 40 especialidades y áreas del conocimiento en salud. En este recurso se tiene la posibilidad de crear una estantería personal para almacenar los textos y utilizar los “InfoTools” para resaltar y hacer anotaciones a los libros.
- ◆ Se realizó la primera auditoría de seguimiento al Sistema de Gestión de la Calidad del CEIDS, sin que hubiera ninguna observación mayor.

Con todo lo anterior se logra la capacitación y el conocimiento del personal que participa, obteniendo una mejora continua de los procesos y un eficaz y diligente servicio al usuario, así como una óptima proyección de nuestro Hospital.



El número de usuarios del CEIDS en este periodo fueron: 72,630, de los cuales el 30.7% son usuarios externos y 69.3% internos; las consultas al material didáctico 24,240, de ellos 56.3% fueron a libros, 43.6% a revistas y 0.1% a videos.

PROGRAMA DE ENSEÑANZA PLUS

Pregrado

El departamento de pregrado cumple puntualmente con 2 actividades importantes para los Médicos Internos, uno es el curso de Consolidación de conocimientos, que se imparte los días miércoles de 11:00 a 12:00 hrs. en el Auditorio Aquilino Villanueva y el otro es Seminarios con el Experto, los días viernes de cada 15 días en el mismo Auditorio para los 107 alumnos de internado rotatorio.



El Curso de Consolidación imparte temas que fortalecen la competencia académica que los Médicos requieren para su ciclo clínico, en él se revisan temas de interés que en ocasiones no pueden abarcarse en los campos clínicos. El curso Seminarios con el Experto está elaborado para que los alumnos del quinto año de la carrera puedan tener acceso a otros tópicos que complementen su preparación académica pudiendo ir a la vanguardia con los conocimientos de punta que dentro de la Innovación Educativa la Dirección de Enseñanza contempla en su Programa Plus.



Además de los cursos mencionados donde se reúnen los 107 alumnos, hacen rotaciones por la diferentes especialidades troncales como Cirugía, Medicina Interna, Urgencias, Gineco-obstetricia, Pediatría y a un Centro de Salud en la Delegación Iztapalapa (Comunidad), durante las rotaciones se revisa que se vaya cumpliendo con el Programa Académico que imparten sus profesores, tutores y Coordinadores, en donde además se suman actividades asistenciales en cada área.

En el mes de agosto, dio inicio un Programa Académico para Médicos Internos de actividades de Prácticas Clínicas Quirúrgicas, con el propósito de que los alumnos de pregrado adquieran las habilidades y mayor conocimiento en las Técnicas Quirúrgicas mediante práctica en animales (perros) en el Departamento de Medicina Experimental.

Esta base de datos permite el acceso a la información relacionada con los alumnos del hospital, su procedencia por Institución y de los profesores.

Coordinación de proyectos editoriales

En lo relacionado a los proyectos editoriales actualmente se encuentra en prensa un libro sobre la Salud del Hospital General de México “Guía de Autocuidado para la Atención de la Salud”. Este proyecto editorial esta enfocado dentro del marco de la educación para la Salud y presenta 30 diferentes tópicos elaborados con un enfoque de divulgación científica, dirigido a la comunidad en general del Hospital General de México haciendo énfasis en la prevención.

En este documento se contó con la colaboración de un grupo de médicos especialistas de los diferentes servicios de este Hospital y llevará como título “Guías de Autocuidado para su Salud, del Hospital General de México”. Los tópicos incluidos en esta obra se presentan a continuación.

Tópicos del libro Guías de Autocuidado para la Salud del Hospital General de México

Ablactación	Cáncer de piel	Anemia
Vacunación	Fracturas	Cervicovaginitis
Crisis de Asma	Fotoprotección	Desnutrición
Cáncer de próstata	Trastornos alimenticios	Planificación Familiar
Cirrosis	Anticoncepción	Automedicación y auto prescripción
Diabetes	Cefalea	Ejercicio
Hipertensión	Epilepsia	Intoxicación por Alimentos
Mordeduras y picaduras	Higiene de columna	Pie plano
Acné	Higiene buco dental	Desnutrición
Melasma	Traumatismos oculares	Control Prenatal



Al cierre del año 2007 se concluyó la elaboración del libro “El Nuevo Modelo Educativo del Hospital General de México”. La difusión de la obra se inició a través de la entrega del escrito, a personal de la Institución y del Sector Salud, así como la presentación del Modelo Educativo en diferentes servicios del hospital.

Durante este periodo se han elaborado los capítulos correspondientes a los siguientes tópicos:

1. Gerencia y Liderazgo para organizaciones de salud.
2. Introducción a la metodología de la investigación.
3. Guías de Autocuidado para la Salud.
4. Diagnóstico y Tratamiento del Hospital General de México

Elaboración de **Guías de Práctica Clínica**. La Subsecretaría de Innovación y Calidad de la Secretaría de Salud a través del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud CENETEC, solicitó el apoyo a la Dirección General del Hospital General de México para colaborar en el desarrollo de las “Guías de Práctica Clínica”, por lo que durante este periodo se inició la elaboración de éstas, en los ámbitos de **Atención Prenatal y Atención al Recién Nacido**. Para ello se formó un grupo de médicos especialistas de los servicios de Ginecología y Obstetricia y de Pediatría coordinados por los Departamentos de Pregrado y Posgrado de la Dirección de Enseñanza. Ambas Guías se encuentran en proceso de validación por parte de las autoridades de la Subsecretaría de Innovación y Calidad y personal de la Secretaría de Salud.

Asimismo se conformó otro grupo de médicos especialistas que iniciaron los trabajos para la elaboración de dos guías más sobre **Diabetes Mellitus** y **Cáncer Cérvicouterino**. Actualmente el proceso se encuentra detenido por ajustes en la metodología elaborada por el CENETEC.

Cursos complementarios para médicos residentes.

Se realizó el taller de “**Redacción del Escrito Médico**” que tiene el carácter de obligatorio para todos los médicos residentes. El objetivo es proporcionar al alumno las bases de cómo diseñar un escrito médico y redactarlo con corrección.



Durante el año 2007 se realizaron cuatro cursos de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada (ACLS) y dos de Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP) con la asistencia de 25 y 24 participantes en cada curso, estos cursos fueron otorgados por la organización “Centro Nacional de Evaluación de Atención Prehospitalaria, México”.



El programa de cada curso se cumplió al 100% y tiene por característica que el entrenamiento de los asistentes se hace con maniquís para realizar los procedimientos y posterior a un examen teórico práctico se otorga la certificación correspondiente avalada por la "American Herat Association", es importante mencionar que el 93.0% de los participantes recibió la mencionada certificación. Estos cursos se continuaran realizando mensualmente.



Curso de introducción para médicos residentes.: En el mes de Febrero se impartió el curso de Introducción a las Residencias Médicas en el Hospital General de México O.D. Se desarrolló en el auditorio " Dr. Abraham Ayala González de la Institución.



Fue inaugurado por el Director General del hospital, participaron 15 profesores y asistieron la mayoría de los médicos residentes que ingresaron al primer año de los cursos universitarios tanto de especialidad como subespecialidad.

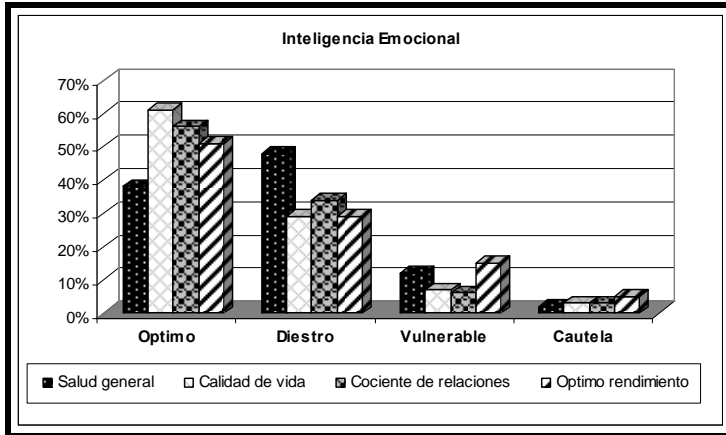
Se abordaron los temas más relevantes desde el punto de vista de los programas institucionales y temas de relevancia médica.





PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN MÉDICOS RESIDENTES

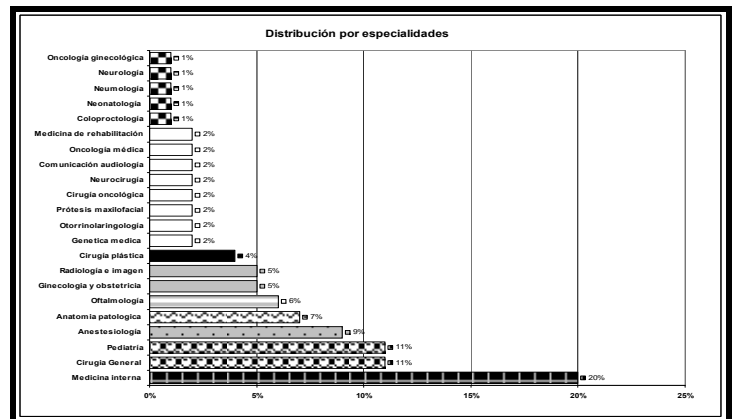
1.- Inteligencia Emocional



Los resultados de este estudio se han presentando progresivamente con los profesores y alumnos de los cursos de especialización. Posterior a la presentación de los resultados se preparará un reporte interno y un manuscrito científico para ser sometido a consideración para su publicación en una revista académica.

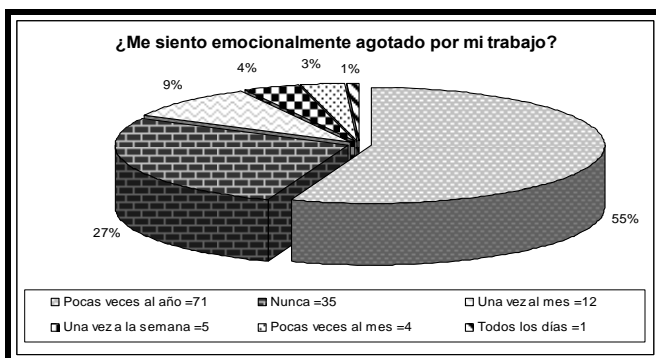
2.- Exploración de Expectativas

De este proyecto se concluyó el análisis estadístico en el transcurso del primer semestre del 2007. Actualmente se esta preparando el reporte interno final, el cual presentará el análisis detallado de los resultados de este estudio el cual incluye el periodo 2006-2007.



Distribución de los estudiantes de pregrado y posgrado del HGM por especialidad

3.- Síndrome de Bournout



El objetivo de este proyecto es el de identificar el grado de “desgaste” entre médicos residentes de subespecialidad con los que ingresaron al primer año de especialidades de entrada directa. Para este proyecto se ha terminado el análisis estadístico y se está preparando el reporte interno.

Síndrome de Bournout en estudiantes de pregrado y posgrado del HGM
Proyectos de investigación Programa PLUS Avances al primer semestre del 2007.



4.- Estilos de Aprendizaje

Se está haciendo el análisis estadístico correspondiente. En el transcurso del 2007 se presentarán los resultados.

5.- Evaluación de Salud Mental

Se concluyó el análisis estadístico de algunas de las áreas que se exploraron. Está pendiente la evaluación integral del instrumento aplicado.

Innovación Tecnológica y Educativa

Objetivos.- Crear dentro de la dirección de Enseñanza un centro de educación a distancia, aplicando nuevas herramientas tecnológicas e informáticas así como educativas que tiendan a fomentar la autoenseñanza.

Cursos de Educación a Distancia.

Diseño de Requerimientos. En la primera fase se determinó las necesidades tanto de hardware como de software, definiendo los alcances del proyecto así como el boceto preliminar del portal. Fase concluida al 100%.



Descripción general

Biblioteca Virtual



Diseño de Campus Virtual. En esta fase se ha desarrollado la Interfaz e imagen gráfica; se encuentra preparada en un 90% faltando la interfaz de los sistemas de búsqueda dentro del portal.



Plan Nacional de
Desarrollo

Desarrollo de Campus Virtual. En forma simultanea se ha venido desarrollando esta etapa la cual contempla la interactividad completa del sistema. Se encuentra en 70% de desarrollo.



Desarrollo de Cursos Tipo. En este momento se encuentra en la fase de revisión del material, así como la solicitud de complementos, para su conversión en el formato adecuado para su presentación en Internet. Se tiene un avance del 40.0%.

Disco Interactivo para los Alumnos de Internado Médico. Se encuentra en fase de revisión de los 131 temas divididos en 6 áreas del conocimiento médico, este disco se entregará en el mes de diciembre durante las Jornadas Médicas de los Internos de Pregrado del Hospital General México.

Guías Diagnósticas del Hospital General de México. Se encuentran en fase de desarrollo las guías diagnósticas de Otorrinolaringología en formato interactivo, su fase de desarrollo es del 75.0% faltando por integrar solo las fotografías y los videos correspondientes.

Videoconferencias

Durante este periodo, en colaboración con el Hospital de Zacatecas se realizaron 7 videoconferencias sobre los siguientes temas:





Modelo de Salud en Zacatecas	Dr. Heladio G. Verver y Vargas	30/01/2007
Cinemática del Trauma	Dr. Josué González López	13/02/2007
Actualidades en el Tratamiento de la Diabetes Mellitus	Dra. Sara Arellano	22/02/07
Manejo y Cuidado del paciente con crisis hipertensiva	Dr. Luis Abraham Torres Chávez	27/02/2007
Accidentes en la Tercera Edad	Dr. Lorenzo García	22/02/07
Edema Agudo Pulmonar	Dr. Isaías Badillo Almaraz	13/03/2007
Edema Cerebral	Dr. Alfonso Álvarez Ávila	27/03/2007

Otras actividades realizadas

En el mes de diciembre se llevó a cabo la 7ª. Muestra científica del Hospital General de México, en dicha muestra fueron presentados 160 carteles, de los cuales 142 correspondieron a carteles diseñados por médico investigadores, destacando “Variants of human papillomavirus tipex 16, 18, 45, 31 and 58 in México” de la Unidad de Medicina Genómica. “Polimorfismos génicos asociados a la enfermedad de Alzheimer de inicio tardío en pacientes mexicanos” del servicio de Genética Médica y “Perfil epidemiológico del cáncer de próstata en el Hospital General de México O.D., experiencia de los últimos 5 años” del servicio de Urología, que resultaron con el 1º, 2º. y 3er. lugar respectivamente, adicionalmente fueron presentados 18 carteles de la Subdirección de Enfermería de los cuales se enfatiza “Taxónomas, NADA, NOC, NIC”.



ASISTENCIA



ASISTENCIA

2007

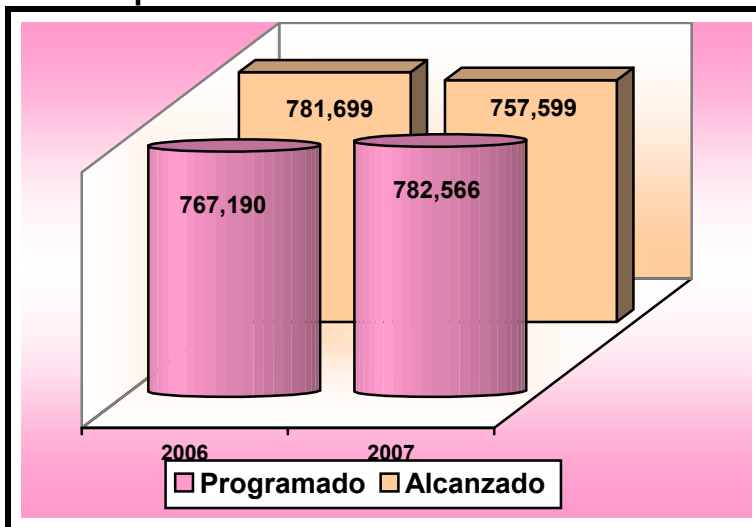
1. No. de Consultas Otorgadas:	757,599
No. de Preconsultas:	76,557
2. No. de Casos Nuevos Atendidos:	528
3. No. de Urgencias:	69,123
4. No. de ingresos hospitalarios:	41,600
5. Índice No. de Consultas (Programadas + Urgencias) / No. de Médicos Adscritos:	4.81
6. No. de Cirugías:	31,496
No. de Cirugías x Sala x Día:	2.42
Cirugías Menores / No. de Cirugías Mayores:	0.74
7. Índice de Cirugías Mayores / No. de Cirujanos:	0.57
8. Tasa Bruta de Mortalidad Hospitalaria:	4.42
9. Tasa de Infecciones Nosocomiales:	4.14
10. Enfermería:	1,756
Personal Técnico:	863
Postécnico:	363
Licenciatura:	201
Posgraduados:	18
11. Trabajo Social	
Índice de No. de Camas / No. de Trabajadores Sociales:	7.42
No. de Casos Nuevos / No. de Trabajadores Sociales:	4.4
12. Índice de Abasto de Medicamentos:	
Farmacia: % Medicamentos Genéricos / % Medicamentos Innovadores:	1.14
% de Medicamentos Adquiridos por Licitación (vs. Adjudicación directa):	47
13. Grupos de Apoyo a Pacientes Constituidos (denominación del grupo): Clínicas Multidisciplinarias	29
14. % de Ocupación Hospitalaria:	83.66
Promedio de Días de Estancia en Hospitalización:	6.5
15. No. de Estudios de Imagen (CT, RM, PET):	144,179
16. No. de Estudios de Laboratorio:	2,995,272
17. Transfusiones de Sangre y Hemoderivados:	48,060
18. No. de Estudios de Laboratorio Especializados:	543,826
19. ASPECTOS CUALITATIVOS:	



19.- ASPECTOS CUALITATIVOS

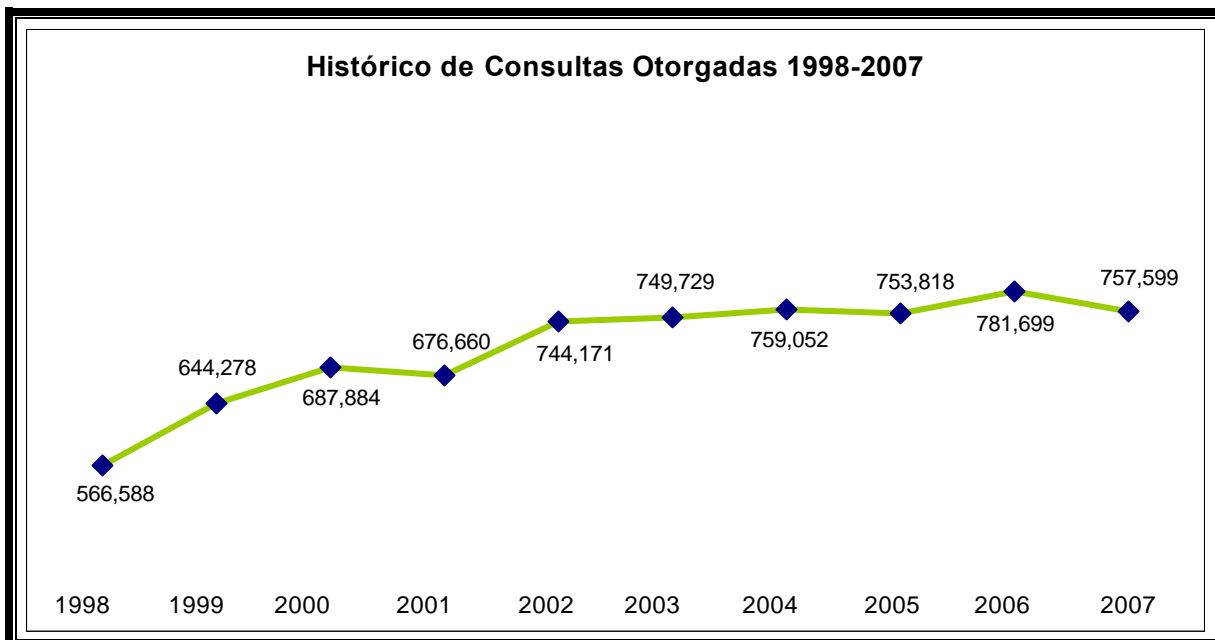
1. CONSULTAS OTORGADAS

Comparativo Enero – Diciembre 2006-2007



En promedio se otorgaron 2,983 consultas diarias en el año 2007.

De acuerdo a la meta programada para enero - diciembre de 2007, se alcanzó el 96.81%.



Durante el periodo 1998-2007 la consulta aumentó 37.97% y el promedio de crecimiento anual fue de 4.22.



Clasificación de Consultas de Acuerdo con el Sistema de Información en Salud (SIS) Enero-Diciembre 2007

En el periodo enero-diciembre de 2007 las consultas por área troncal se integran de la siguiente manera: Medicina Interna representó el 44.60%, Cirugía General 39.12%, Gineco-Obstetricia 8.36%. y Pediatría 7.92%.

Con respecto al mismo periodo de 2006 Medicina interna incrementó 0.54%.

CONCEPTO	CONSULTAS	%
Enfermedades de otras Especialidades	348,208	45.96
Enfermedades Crónico-Degenerativas	196,686	25.96
General otras enfermedades	72,701	9.60
Urgencias	69,123	9.12
Enfermedades Transmisibles	24,477	3.23
Salud Mental	20,647	2.73
Salud Bucal	18,382	2.43
A Sanos	6,789	0.90
Planificación Familiar	586	0.08
TOTAL	757,599	100

El promedio diario de consultas por médico fue de 5.14¹. Los servicios con mayor promedio de consultas diarias fueron: Alergia e Inmunología (11.40), Consulta Externa (9.30), Urología (8.85), Gineco-Obstetricia (8.39), Urgencias (8.00) y Homeopatía (7.88).

Principales Causas de Morbilidad en la Consulta Externa

Enero – Diciembre 2007				
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL DE CONSULTAS	%
Neoplasias	50,384	14,872	65,256	8.61
Rinitis Alérgica y Vasomotora	16,756	9,371	26,127	3.45
Supervisión de Embarazos normales y de alto riesgo	24,580	0	24,580	3.24
Diabetes Mellitus	15,298	8,412	23,710	3.13
Enfermedad Inflamatoria de Cuello Uterino	22,541	0	22,541	2.98
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	10,923	4,321	15,244	2.01
Valoración Cardiológica	9,049	5,737	14,786	1.95
Depresión y Distimia	10,411	3,438	13,849	1.83
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	7,492	4,656	12,148	1.60
Cuidado Posterior a la Cirugía	6,245	4,047	10,292	1.36
Otras	350,060	179,006	529,066	69.83
TOTAL	523,739	233,860	757,599	100

¹ Este promedio contempla solamente a los médicos que están responsabilizados de la consulta externa.



Respecto del mismo periodo enero-diciembre del 2006, las Neoplasias se mantienen como primera causa de morbilidad aunque con un 10.28% menos en el número de consultas, la Rinitis Alérgica y Vasomotora pasa del quinto al segundo lugar, se incrementaron en 9.09%.

Origen por Entidad Federativa

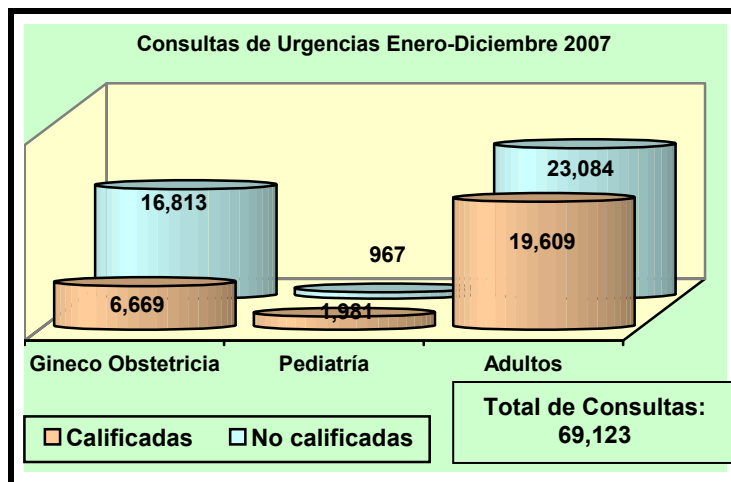
Entidad Federativa	1ª vez		Subsecuente		Total	%	Acumulado
	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.			
Distrito Federal	132,813	65,129	167,584	75,485	441,011	58.21	58.21
Estado de México	66,479	30,733	104,831	41,562	243,605	32.15	90.36
Hidalgo	2,082	1,037	3,297	1,433	7,849	1.01	91.37
Guerrero	1,997	1,061	2,976	1,381	7,415	0.98	92.35
Veracruz	1,602	927	2,448	1,209	6,186	0.82	93.17
Puebla	1,611	909	2,243	1,234	5,997	0.79	93.96
Oaxaca	1,466	894	1,955	995	5,310	0.70	94.66
Michoacán	1,031	633	1,657	858	4,179	0.55	95.21
Morelos	847	502	1,345	675	3,369	0.44	95.65
Tlaxcala	636	398	1,014	656	2,704	0.36	96.01
Otros*	8,784	2,088	15,744	3,358	29,974	3.96	100.00
TOTAL	219,348	104,311	305,094	128,846	757,599	100	

*Comprenden 22 estados de la republica.

3. URGENCIAS

Del total de consultas de urgencias, 40.88% fueron Calificadas y el 59.12% no Calificadas.

Las Urgencias Calificadas por su atención se dividieron en 69.39% Urgencias Adultos, 23.60% Gineco-Obstetricia y 7.01% Pediatría.



Las cinco principales causas de consulta en Urgencias Adultos de enero-diciembre de 2007 fueron: Síndrome Doloroso Abdominal (14.32%), Infección de vías urinarias (8.00%), Insuficiencia Renal Crónica (7.42%), Diabetes Mellitus (6.40%) y Gastritis (6.15%).



Principales causas de defunción en el servicio de urgencias

ENERO – DICIEMBRE 2006				ENERO – DICIEMBRE 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL	CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Insuficiencia Renal Crónica	22	47	69	Estado de Choque	27	33	60
Neoplasias	20	12	32	Insuficiencia Renal Crónica	19	32	51
Diabetes Mellitus	18	11	29	Diabetes Mellitus	16	17	33
Hemorragia Gastrointestinal	9	16	25	Neoplasias	15	14	29
Estado de Choque	8	15	23	Hemorragia Gastrointestinal	5	20	25
Cardiopatía Isquémica	7	10	17	Insuficiencia Hepática	2	13	15
Síndrome de Dificultad respiratoria del Adulto	5	9	14	Enfermedad Cerebrovascular	5	9	14
Síndrome Doloroso Abdominal	10	1	11	Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	5	7	12
Enfermedad Cerebrovascular	4	4	8	Paro Respiratorio	2	9	11
Neumonías	3	5	8	Encefalopatía no especificada	5	5	10
Otros	44	40	84	Otros	54	64	118
TOTAL	150	170	320	TOTAL	155	223	378

Las tres principales causas de defunción de enero-diciembre de 2007 fueron: Estado de Choque con 15.87%, Insuficiencia Renal Crónica con 13.49% y Diabetes Mellitus 8.73%.

Respecto del mismo periodo en 2006, las defunciones por Insuficiencia Renal Crónica disminuyeron en 26.09% es por ello que en el periodo que se reporta ocupan el segundo lugar de las defunciones. Estado de Choque aumentó 160.87% pasó de quinto a primer lugar.

4. INGRESOS HOSPITALIARIOS

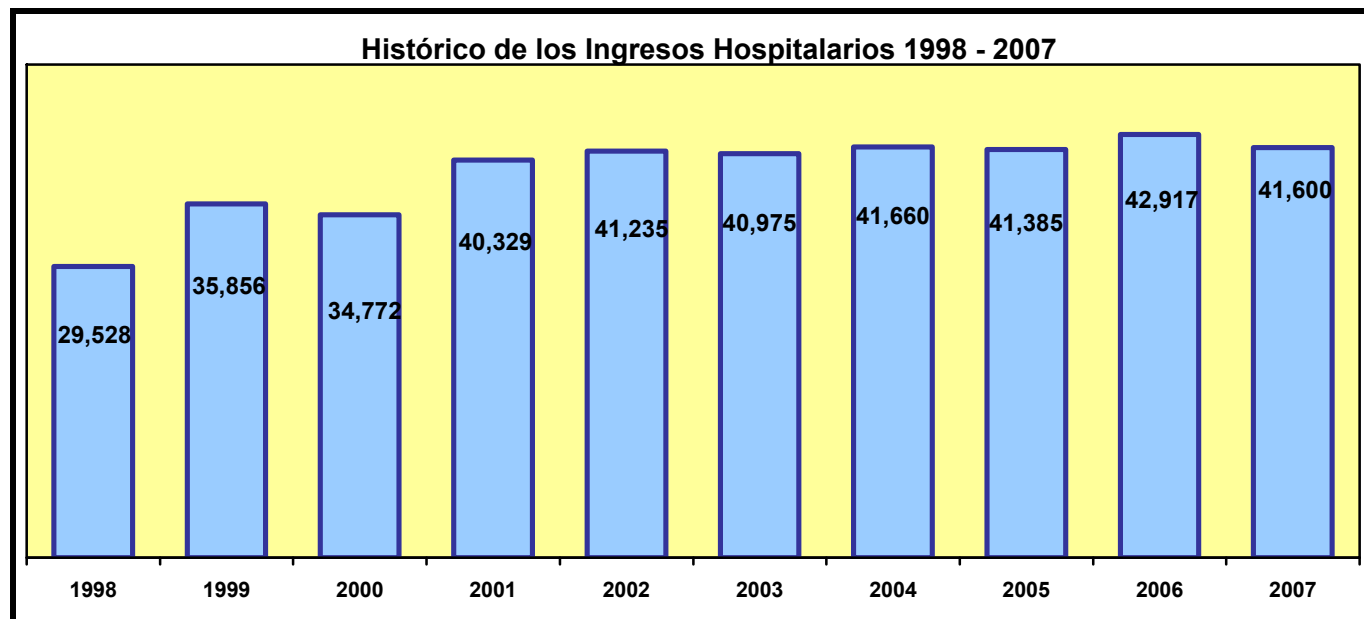
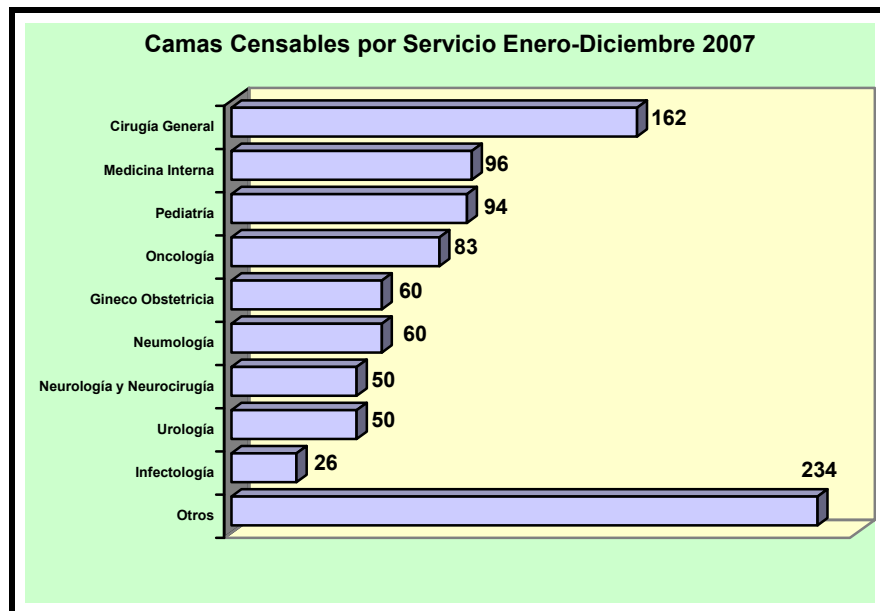
Servicios de Hospitalización

Camas Censables por servicio de Enero-Diciembre 2007

Los 6 servicios con mayor número de camas **censables** son: Cirugía General, Medicina Interna, Pediatría, Oncología, Gineco-Obstetricia y Neumología, que concentran el 59.55% del total. Los 6 servicios con mayor cantidad de camas **no censables** son Pediatría (31.36%), Terapéutica Quirúrgica (Quirófanos Centrales) (12.71%), Farmacología Clínica (10.17%), Urgencias Médicas (9.32%), Gineco-Obstetricia (8.47%), Oftalmología y Terapia Intensiva (4.24% c/u), con el 80.51% del total.



El hospital cuenta con 1,126 camas hospitalarias, 52 menos que en el mismo periodo del año anterior. Esto debido al proceso de remodelación de los servicios de Oncología e Infectología, por lo que las camas censables cerraron en 890 (37 menos) y las no censables en 236 (15 menos).



El periodo 1998-2007 presenta un aumento en los ingresos de 45.34% con promedio anual de 5.04% pacientes hospitalizados.

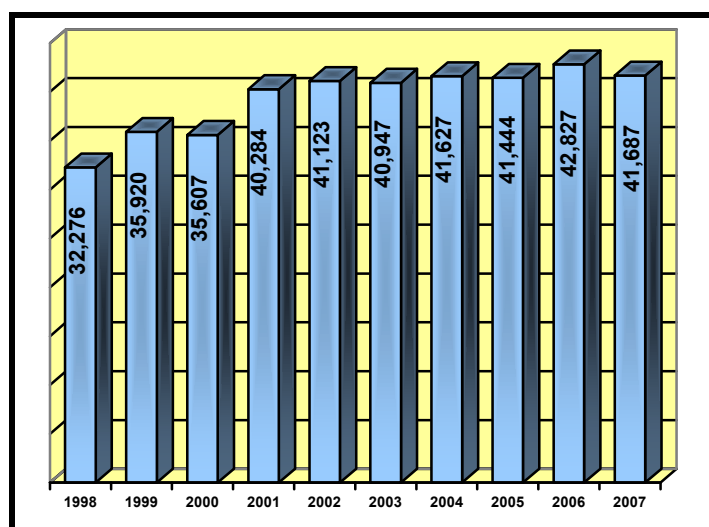


EGRESOS

Egresos, Porcentaje de Ocupación y Promedio de Días Estancia Enero-Diciembre 2007

ÁREA TRONCAL	2006						2007					
	EGRESOS			%	% DE OCUP.	X DÍAS EST.	EGRESOS			%	% DE OCUP.	X DÍAS EST.
	FEM	MASC	TOTAL				FEM	MASC	TOTAL			
Pediatría	1,009	1,258	2,267	5.29	71.45	10.9	12,999	9,359	22,358	53.63	85.2	7.1
Medicina Interna	4,435	4,642	9,077	21.19	85.42	8.3	4,360	4,456	8,816	21.15	88.65	8.2
Cirugía	12,580	9,111	21,691	50.64	86.09	7.4	984	1,157	2,141	5.14	65.74	10.6
Ginecología	975	0	975	2.27	87.16	2	928	0	928	2.23	80.87	2.2
Obstetricia	8,817	0	8,817	20.59			7,444	0	7,444	17.86		
TOTAL	27,816	15,011	42,827	100	84.49	6.6	26,715	14,972	41,687	100	83.66	6.5

- En relación con el mismo periodo del año anterior el promedio en días estancia disminuyó un 1.52%.
- Las cinco principales causas de egreso para este semestre fueron: Neoplasias como primer causa con el 16.12% del total, Egresos por parto 13.59%, Insuficiencia Renal Crónica 10.02%, Colecistitis y coleditiasis 4.74% y Hernias 3.91%.



Aumentó el número de egresos en un 32.69% durante el periodo 1998-2007, lo que representa un promedio anual de 3.63%.



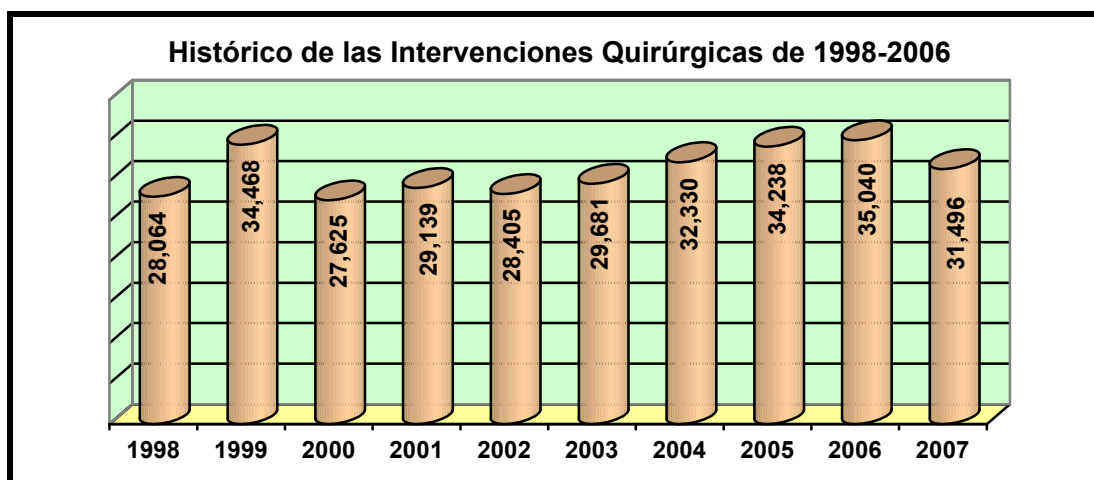
6. NÚMERO DE CIRUGÍAS

Cirugías, Tendencias y Principales Intervenciones Quirúrgicas

Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos

ÁREA	MAYOR			MENOR			PROCEDIMIENTOS			TOTAL		
	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL
Medicina	151	115	266	2,185	2,897	5,082	8,959	12,729	21,688	11,295	15,741	27,036
Cirugía General	4,565	8,357	12,922	2,671	1,927	4,598	10,262	12,358	22,620	17,498	22,642	40,140
Pediatría	486	298	784	95	66	161	46	34	80	627	398	1,025
Ginecología	0	1,569	1,569	0	508	508	0	593	593	0	2,670	2,670
Obstetricia	0	2,594	2,594	0	3,012	3,012	0	103	103	0	5,709	5,709
TOTAL	5,202	12,933	18,135	4,951	8,410	13,361	19,267	25,817	45,084	29,420	47,160	76,580

En el periodo que se informa las intervenciones quirúrgicas más sobresalientes del tercer nivel son: láser para retinopatía (1,886), cirugías laparoscópicas (771), de neurocirugía funcional (170), litotripsias extracorpóreas (156), reconstrucciones auriculares (89) y cirugía del corazón (68).



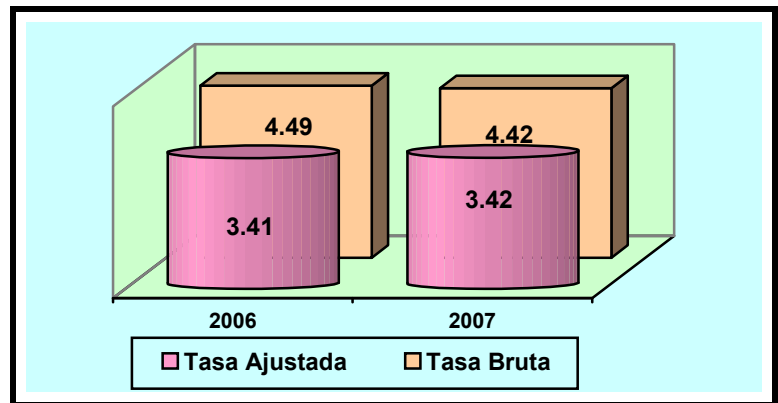
De 1998 a 2007 ascendió el número de intervenciones quirúrgicas en un 24.86% y el promedio anual de cirugías fue de 2.76% en el mismo periodo.



8. TASA BRUTA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA

Mortalidad Bruta y Ajustada Enero-Diciembre 2007

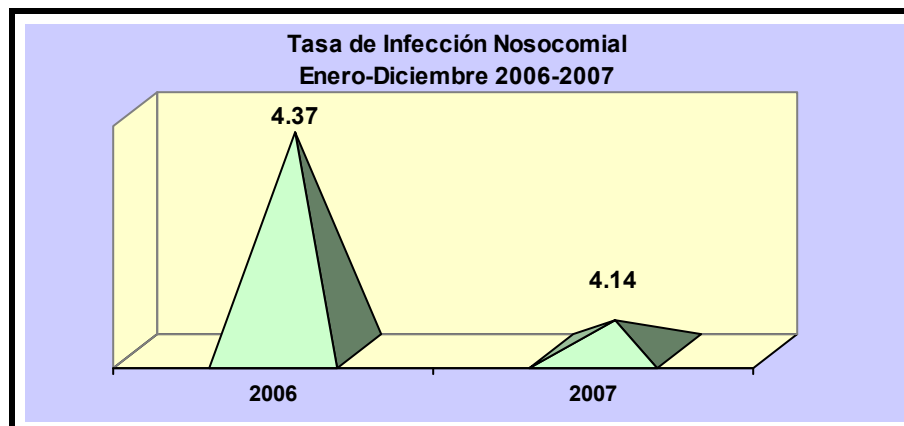
En relación con el mismo periodo de 2006 el indicador de Tasa Ajustada presenta el 0.29% de incremento y la Tasa Bruta un decremento de 1.56%.



Nota: La diferencia en el indicador Tasa Bruta de Mortalidad 2006 que aquí se informa, con respecto al presentado en el Informe de Autoevaluación del Director General Enero-Diciembre del mismo año, se deriva de un error de captura. El dato correcto se puede corroborar en el Anuario Estadístico del 2006.

9. TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES

Infecciones Nosocomiales



Para el periodo que se reporta, la Tasa de Infecciones Nosocomiales disminuyó 5.26% respecto a la tasa obtenida para el 2006.

Principales Causas de Morbilidad

Las tres principales causas de egresos hospitalarios de enero a diciembre 2007 fueron: Neoplasias con 16.12%, Egresos por partos 13.59% e Insuficiencia Renal Crónica 10.02%.



ENERO – DICIEMBRE 2006			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	4,827	2,210	7,037
Egresos por Parto	6,998	0	6,998
Insuficiencia Renal Crónica	1,848	2,075	3,923
Colecistitis y Colelitiasis	1,507	392	1,899
Hernias de Pared	722	882	1,604
Diabetes Mellitus	644	583	1,227
Diversas Causas que Provocaron Aborto	1,160	0	1,160
Catarata	498	344	842
Desviación de Tabique Nasal	259	331	590
Apendicitis	232	258	490
Otros	9,121	7,936	17,057
Total	27,816	15,011	42,827

ENERO – DICIEMBRE 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	4,621	2,099	6,720
Egreso por parto	5,664	0	5,664
Insuficiencia renal crónica	1,982	2,196	4,178
Colecistitis y coleditiasis	1,522	456	1,978
Hernias	734	898	1,632
Diabetes mellitus	668	514	1,182
Diversas causas que provocan aborto	1,079	0	1,079
Catarata	567	439	1,006
Calculo del riñón y vías urinarias	332	277	609
Hiperplasia de próstata	0	491	491
Otros	9,545	7,603	17,148
Total	26,714	14,973	41,687

El número de egresos en relación con el periodo enero-diciembre de 2006 presentó un aumento de 244 egresos.

Principales Causas de Mortalidad Institucional

ENERO – DICIEMBRE 2006			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	302	220	522
Diabetes Mellitus	167	157	324
Neumonía Adquirida	57	77	134
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	60	34	94
SIDA	13	80	93
Cirrosis Hepática	24	48	72
Enfermedad Vascul ar Cerebral	33	37	70
Insuficiencia Renal Crónica	31	40	71
Cardiopatía Isquémica	23	29	52
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso del alcohol	6	50	56
Otros	454	456	911
Total	1,170	1,228	2,399

ENERO – DICIEMBRE 2007*			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	212	158	370
Insuficiencia Renal Crónica	159	199	358
Estado de Choque	103	107	210
Septicemia	52	52	104
Enfermedad Cerebrovascular	57	48	105
Neumonías	45	40	85
SIDA	5	71	76
Insuficiencia Hepática	29	51	80
Diabetes Mellitus	55	40	95
Enfermedad Hepática Alcohólica	15	48	63
Otros	424	436	860
Total	1,156	1,250	2,406



Las tres principales causas de defunción en la Institución fueron: Neoplasias con el 18.33%, Insuficiencia Renal Crónica con el 16.55% y Estado de Choque 7.60%.

En relación con los datos obtenidos en el 2006 Neoplasias continúa siendo la causa más recurrente en defunciones, aunque presenta decremento, así como Diabetes Mellitus y Neumonías, que en el periodo anterior eran las tres principales causas de mortalidad, las disminuciones fueron de 15.21%, 77.37% (paso de 2° a 9° lugar) y 48.18% (pasa de 3ª a 6ª posición), respectivamente.

10. ENFERMERÍA

Actividades de Enfermería

Durante el periodo que se informa destacan las siguientes actividades:

- De enero a diciembre se presentaron en el boletín “¿Sabías que?” 10 publicaciones de enfermería de diferentes tópicos.
- En el mes de junio se publicó en el boletín el texto condensado del Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 y en el que se destaca el eje 3.2 referente a salud.
- La coordinadora L.E.O. Anastasia Tovar Palomares, presentó el informe de actividades realizadas en la Semana de Salud para Gente Grande y la continuidad de ésta en el Hospital General de México, donde se llevó a cabo promoción, detección y prevención a la salud, sobre todo en aplicación de vacunas anti-influenza, así como entrega de cartillas, somatometría, entre otros.
- Se realizaron 1,323 visitas para proporcionar asistencia tanatológica a 1,080 pacientes hospitalizados en diferentes servicios del Hospital General de México, lo que corresponde a 2,218 horas-enfermera exclusivas para esta actividad.

13. GRUPOS DE APOYO A PACIENTES CONSTITUIDOS (Clínicas Multidisciplinarias)

1. Clínica de Implantes Cocleares	2. Clínica de Cirugía Laparoscópica
3. Clínica de Problemas Auditivos del Recién Nacido	4. Clínica de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
5. Clínica de Soporte Nutricional	6. Clínica de Tumores de Tórax
7. Clínica de Apoyo Tanatológico	8. Clínica de Neumopatías Intersticiales
9. Clínica de Diabetes Mellitus	10. Clínica de Vía Aérea Inferior en el Adulto



11. Clínica para la Atención del Paciente con Insuficiencia Renal Crónica	12. Clínica de Procedimientos Endovasculares
13. Clínica de Accesos Intravasculares (Cavi)	14. Clínica de Trastornos del Movimiento
15. Clínica de Anomalías Vasculares	16. Clínica de Neurocirugía de la Espasticidad
17. Clínica de Retinopatía Diabética	18. Clínica de Epilepsia
19. Clínica de Retinopatía del Prematuro	20. Clínica de Radiocirugía
21. Clínica Contra el Tabaquismo	22. Clínica de Tumores Encefálicos Pediátricos y de la Adolescencia
23. Clínica de Atención de Problemas Relacionados con el Alcohol (C.A.P.R.A.)	24. Clínica de Neurocirugía de Trastornos Psiquiátricos
25. Clínica de Tiroides (Cirugía)	26. Clínica de Colposcopia
27. Clínica de Neurocirugía para el Manejo del Dolor	28. Clínica de Esclerosis Múltiple
29. Clínica Tumores Cerebrales	

Actividades de las Clínicas

- La **Clínica de Atención a Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en Etapa Avanzada**, participó en el Curso Anual de Educación Médica Continua con Temas de Nefrología Clínica para el Médico General, los días 12 al 16 de febrero de 2007, en el Auditorio "Abraham Ayala González" avalado por la Dirección de Enseñanza y la Sociedad Médica del Hospital. Participación de los médicos del Servicio de Nefrología Doctores: María Margarita Mejía Zaldivar, María Juana Pérez López, Dora Luz Hueda Morales, Yousry Aly Ismail y Víctor Argueta Villamar.
- La **Clínica de Atención de Tiroides** realizó las siguientes publicaciones:
 - ✓ Naidoo D, Boon JM, Mieny CJ, Becker PJ. Relation of the external branch of the superior laryngeal nerve to the superior pole of the thyroid gland: An anatomical study. *Clin Anat* 2007; 20: En prensa. Ref: 12.
 - ✓ Materazzi G, Diongi G, Berti P, Rago R, Fustaci G, Décimo G, Puccini M, Miccoli P. One-day thyroid surgery: Retrospective analysis of safety and patient satisfaction on a consecutive series of 1571 cases over a three-year period. *Europ Surg Res* 2007; 39:182. Ref: 19.



- ✓ Hurtado-López LM, Martínez-Duncker C. Negative MIBI Thyroid Scans Exclude differentiated and medullary thyroid cancer in 100% of patients with hypofunctioning thyroid nodules. Eur J Nucl Med Mol Imaging 2007; Jun 21.
- La **Clínica de Atención de Cirugía Laparoscópica**, participó con: Higuera HF, González RV, López LJ, Barrera GL, Rico HMA. *Técnica de Burch Laparoscópica, Reporte de 91 casos en el Hospital General de México*. XVI Congreso Internacional de Cirugía Endoscópica, el 4 de Mayo 2007. Boca del Río, Ver. Ganador del primer lugar en trabajos libres.
- La **Clínica de Tumores Encefálicos Pediátricos y de la Adolescencia** participó, en las siguientes reuniones:
 - ✓ Reunión Interhospitalaria en la Sección de Neurocirugía Pediátrica de la Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica en el Hospital Infantil “Federico Gómez”, el 15 de febrero de 2007, con la participación del Dr. José de Jesús Gutiérrez Cabrera.
 - ✓ Reunión Interhospitalaria en la Sección de Neurocirugía Pediátrica de la Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica. Hospital Siglo XXI IMSS, el 21 de junio de 2007, con la participación del Dr. José de Jesús Gutiérrez Cabrera.
 - ✓ Participación del Dr. José de Jesús Gutiérrez Cabrera en el XIX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica con el Tema “Tratamiento Médico Intraquístico, Experiencia y Resultados” Celebrado en el Sanatorio Español. México, D.F. del 6 al 13 de julio de 2007.
 - La **Clínica de Trastornos del Movimiento** participó en las siguientes actividades:
 - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Neurología Funcional, Estereotaxia y Radiocirugía. Revista Latinoamericana “El Hospital” 2007;63:8-12. ISSN-0018-5485.
 - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Estimulación Eléctrica del Núcleo Centro Mediano del Tálamo, Simposium Internacional de Epilepsia “Estado Actual de la Cirugía de Epilepsia”. Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica, el 27 de enero 2007 en Pachuca, Hgo.
 - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Neuromodulación. Indicaciones y resultados, Simposium Internacional de Neurocirugía Estereotáctica Funcional y Dolor. Cartagena, Colombia el 1 y 2 de mayo 2007.
 - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Unilateral Palidotomy VS. Unilateral Electrical Stimulation of gpc in bilateral Symptoms of Parkinson’s Disease. 11 th. International Congress of Parkinson’s Disease and Movement Disorders. Istanbul, Turkey. June 3 – 7, 2007.
 - ✓ Jiménez Ponce Fiacro, participación con los Temas “Combinación de Bomba de Infusión con Lidocaina y Neurotomía de Obturadores en un Paciente con Dolor y Espasticidad de Aductores Bilaterales” e “Indicaciones y Resultados de la Estimulación Cerebral Profunda para el Control de la Epilepsia”. XVIII Congreso Argentino de Dolor. Buenos Aires, Arg. 6-8 de septiembre 2007.
 - ✓ Jiménez Ponce Fiacro, participación con los temas “Estimulación Cerebral Profunda” e “Indicaciones y Resultados de la Estimulación Cerebral Profunda en el Tratamiento de



la Epilepsia”. XIX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica. Hospital Español 6-13 de julio 2007.

- La **Clínica de Epilepsia** participó en las siguientes actividades:
- ✓ La Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, participó con el Tema “epilepsia”, en el Programa de Televisión “Diálogos en Confianza”, Canal 11, el 21 de marzo de 2007.
- ✓ La Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, participó con el Tema Neuromodulación en el Tratamiento de la Epilepsia. Primer Curso Internacional “Epilepsia Refractaria a Tratamiento Farmacológico”. Sociedad Mexicana de Ciencias Fisiológicas. Centro Médico Siglo XXI. IMSS. México, D. F. 15 de junio 2007.
- ✓ El Dr. David Trejo Martínez, participó con el Tema Aplicación de Instrumentos Neuropsicológicos en la Evaluación de Pacientes con Epilepsia. “II Curso Internacional de Neuropsicología” México D. F. 27 al 29 junio 2007.
- ✓ La Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, participó con el Tema Avances en el Diagnóstico y el Tratamiento de la Epilepsia. Curso “Enfermedades del Sistema Nervioso más Comunes, su Cuadro Clínico, Diagnóstico por Imagen, Tratamiento Médico y Quirúrgico”. Sociedad Médica del Hospital General de México. 4 al 8 de junio 2007.
- ✓ Participación de la Dra. Ana Luisa Velasco en el XIX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica con los Temas: “Neuromodulación en Epilepsia” y “Cirugía Funcional y Epilepsia”, en el Centro de Convenciones Complejo Médico Antonio Fernández del Hospital Español, el 10 de julio de 2007.
- ✓ Participación de la Dra. Ana Luisa Velasco en el XXX Congreso Nacional del Capítulo Mexicano de la Liga Internacional Contra la Epilepsia”, con el Tema “Abordaje Quirúrgico de la Epilepsia” celebrado en Guadalajara, Jal. el 14 de septiembre de 2007.
- ✓ El Dr. Trejo Martínez David. participó con el Tema “Prueba de Escucha Dicótica para Determinar la Lateralización del Lenguaje en Pacientes Candidatos a Cirugía de Epilepsia”. Premiado como Mejor Póster en el XXX Congreso Nacional del Capítulo Mexicano de la Liga Internacional en Contra de la Epilepsia, celebrado en Guadalajara, Jal. el 14 de septiembre de 2007.
- ✓ La Dra. Rosalía Vázquez Alfaro participó con el Tema “Embarazo y Epilepsia”, estudio de 85 pacientes del Hospital General de México. Premiado como Mejor Trabajo Libre en el XXX Congreso Nacional del Capítulo Mexicano de la Liga Internacional Contra la Epilepsia, celebrado en Guadalajara, Jal. el 14 de septiembre de 2007.
- ✓ Velasco AL, Neuromodulation of the Motor Cortex in Patients with Intractable Epilepsy. American Epilepsy Society Annual Meeting. Philadelphia, USA. Dic. 2, 2007.
- ✓ Velasco AL. “Neuromodulation of the Epileptic Focus for Intractable Seizures Originating in non Lesional Eloquent Áreas”, “Role of Neuromodulation for Seizure Control in Infancy catastrophic Epilepsy”. VIII World Congress International Neuromodulation Society. Acapulco, Méx. Dic. 11 – 12, 2007.
- ✓ La **Clínica de Radiocirugía** participó en el XXX Congreso Nacional del Capítulo Mexicano de la Liga Internacional contra la Epilepsia, con el Dr. Luis García Muñoz y el



- Tema “Tratamiento de la Epilepsia del Lóbulo Temporal con Radiocirugía”, celebrado en Guadalajara, Jal. El 13 y 14 de septiembre de 2007.
- ✓ La **Clínica de Trastornos Psiquiátricos** participó en las siguientes actividades:
 - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Participación con el Tema: “Neurocirugía Psiquiátrica” XIX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica. Hospital Español. 6-13 de julio 2007.
 - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Participación con el Tema: “Psicocirugía: Nociones Básicas” XVIII Congreso Argentino de Dolor. Buenos Aires, Arg. 6-8 de septiembre 2007.
- La **Clínica de Tumores de Tórax** colaboró en el curso avanzado de Broncoscopía, impartido por el Dr. Alfredo Rafael Pérez Romo en el Hospital de Nutrición Salvador Zubirán, del 3 al 5 de octubre de 2007.
- La **Clínica de Espasticidad** participó con el Dr. José Damián Carrillo Ruíz en el Teleton de Tlalnepantla, se atendieron 80 pacientes con Parálisis Cerebral Infantil, cada 15 días durante el trimestre octubre – diciembre de 2007.
- La **Clínica de Apoyo Tanatológico** participó en las siguientes actividades:
- ✓ VII Jornadas de Enfermería, y Primer Coloquio Nacional del Estado de Oaxaca, Oax. con los Temas “Intervención de Enfermería Tanatológica en el Niño”, y “Asistencia Tanatológica de Enfermería en Crisis” el 25 y 26 de enero de 2007 respectivamente, con la ponente L.E.O. María Antonieta Rocío Fernández Hernández con un total de 1070 asistentes.
 - ✓ Participación con el Tema “Calidad en el Trato al Paciente” en el Auditorio del Centro de Convenciones del Sindicato del IMSS, el día 30 de marzo de 2007, impartido por la L.E.O. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández con un total de 320 asistentes.
 - ✓ Participación con el Tema “La Tanatología del Hospital General” en el aula de Trabajo Social del Hospital Central de PEMEX, Azcapotzalco, los días 4 y 11 de abril de 2007, impartido por la L.E.O Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 80 asistentes.
 - ✓ Participación con el Tema “Caleidoscopio de Trabajo Social” en el aula del Auditorio Abraham Ayala González en el Hospital General de México, O.D., el día 13 de junio de 2007, impartido por la L.E.O. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 380 asistentes.
 - ✓ Participación con el Tema “Impacto de la Muerte Materna en la Familia” en el Primer Foro de Enfermería Región Sur, del Centro Vacacional Ixtamil, Ixtapan de la Sal. Méx., el día 22 de junio de 2007, impartido por la L.E.O. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 220 asistentes.
 - ✓ Participación en la XVII Reunión Multidisciplinaria del Hospital General de México con el Taller “La Tanatología y la Intervención en Crisis, Herramientas Básicas para el Equipo de Salud”, celebrada en Acapulco, Gro. en el Salón Suset, el 11 de agosto de 2007 impartido por la L.E.O. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con la participación de 45 asistentes.

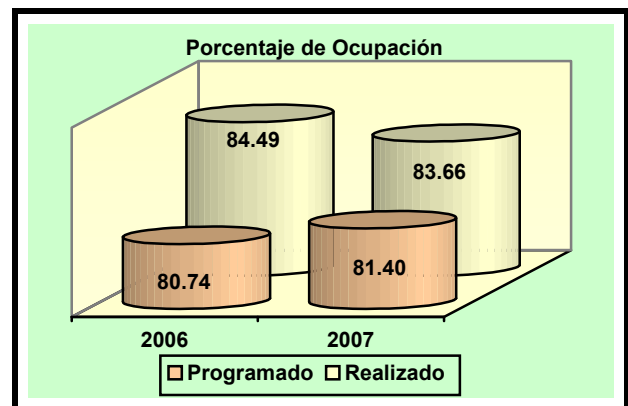


- ✓ En el Centro de Capacitación de APAC se participó con los siguientes temas: a) “Asistencia Emocional al Paciente y su Familia” Curso Taller celebrado los días 15 y 16 de agosto de 2007, impartido por la L.E.O Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, b) “Atención a la Familia con un Paciente Discapacitado” el 15 de agosto de 2007, impartido por la Enf. Yolanda Lozano Morales, c) “Intervención en Crisis” los días 15 y 22 de agosto de 2007, impartido por la Enf. Rosa María Maldonado Huerta, d) “Proceso de Duelo” los días 15 y 21 de agosto de 2007, impartido por la L.E.O. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 91 asistentes en los 4 cursos.
- ✓ En el Hospital General Dr. Fernando Quiroz del ISSSTE se participó con los siguientes temas: a) “Ética en la Vida, Resucitación y Muerte”, el 29 de noviembre de 2007, impartido por la Enf. Rocío Bautista Valdez, b) “Manejo espiritual del enfermo terminal”, el 30 de noviembre de 2007, impartido por la Enf. Rocío Cristina Zumaya Pérez, c) “Autoestima y Perfil del Tanatologo”, el 30 de noviembre de 2007, impartido por la Enf. Hilaria Gálvez Aguilar, con un total de 120 asistentes en los 3 cursos.

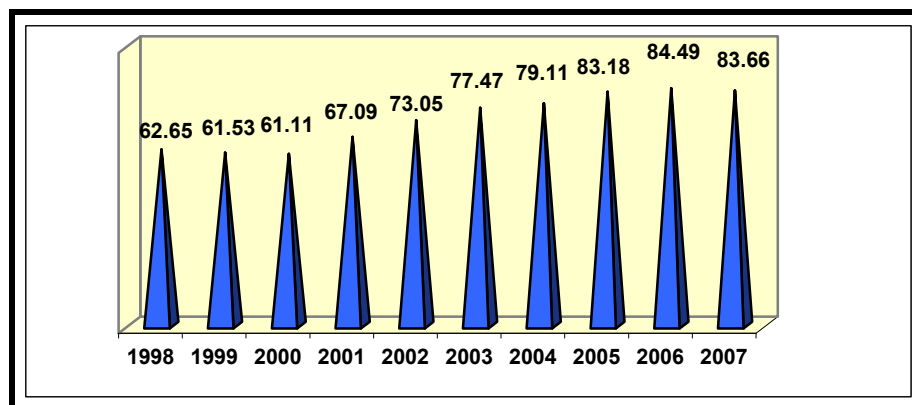
14. PORCENTAJE DE OCUPACIÓN HOSPITALARIA

En este periodo se rebasó la meta programada en 2.80%.

Los cinco servicios con mayor porcentaje de ocupación hospitalaria durante el periodo que se informa son: Cirugía Plástica y reconstructiva 99.5%, Nefrología 95.71%, Hematología 94.95%, Medicina Interna 94.8% y Geriátría 91.46%.



Histórico del Porcentaje de Ocupación de 1998-2007



El porcentaje de ocupación del Hospital 1998-2007 se incrementó en 34.86% y el promedio anual fue de 3.87%.



15. NÚMERO DE ESTUDIOS DE IMAGEN (CT, RM, PET)

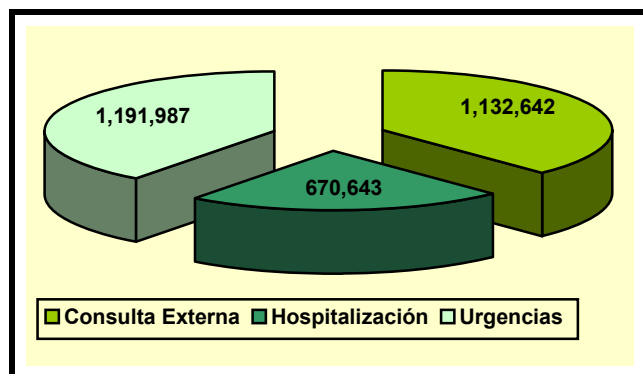
Estudios Realizados en Radiología, Imagen e Indicadores

RELACIÓN DE ESTUDIOS POR ORIGEN DEL PACIENTE				
SERVICIO	No. DE ESTUDIOS	% PACIENTES CONS. EXTERNA	% PACIENTES HOSPITALIZADOS	% PACIENTES URGENCIAS
Central	58,666	45.44	14.80	39.76
Ultrasonografía	27,648	74.16	8.03	17.81
Tomografía Computarizada	11,447	69.16	21.04	9.80
Mastografías	9,446	99.70	0.30	0.00
Pediatría	7,468	61.24	23.15	15.61
Neumología	8,064	56.47	43.29	0.24
Urgencias Adultos	1,263	0.00	5.30	94.70
Gineco Cunero Patológico	4,020	0.52	91.15	8.33
Resonancia Magnética	3,354	82.83	17.05	0.12
Radiología Intervencionista	2,789	24.74	73.68	1.58
Terapia Intensiva	2,257	24.74	73.68	1.58
Oncología	5,476	78.31	21.53	0.16
Gastroenterología	282	2.84	97.16	0.00
Medicina Nuclear	0	0.00	0.00	0.00
Otros	1,999	28.46	71.09	0.45
TOTAL	144,179	57.25	20.45	22.30
HOSPITALIZADOS	29,487		20.45	
URGENCIAS	32,155			22.30
CONSULTA EXTERNA	82,537	57.25		

En el periodo enero-diciembre de 2007, se realizaron 8.34 estudios por Consulta Externa, 2.15 en consulta de Urgencias de Adultos y 1.07 por egresos Hospitalarios.

16. NÚMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO

Exámenes Realizados en Laboratorio e Indicadores



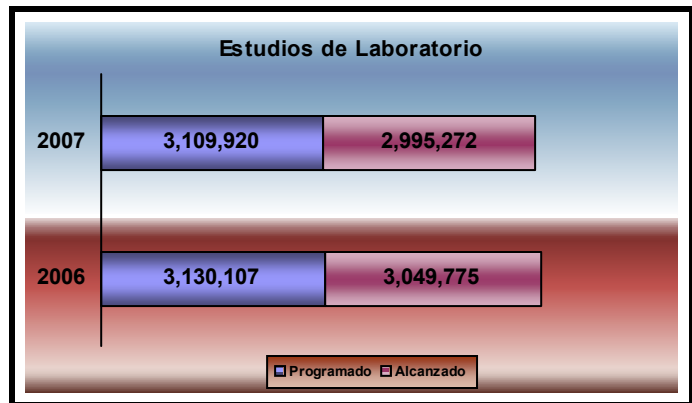
Para el periodo que se reporta, el 39.80% de los estudios realizados en el laboratorio fueron para el área de urgencias, 37.81% en consulta externa y 22.39% en hospitalización.

El promedio de estudios por paciente realizados fue: Urgencias 17.20, Consulta Externa 1.60 y Hospitalización 16.10.

Estudios de Laboratorio



Para este periodo se alcanzó el 96.31% de la meta programada.



18. NÚMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS

Exámenes Realizados en Anatomía Patológica

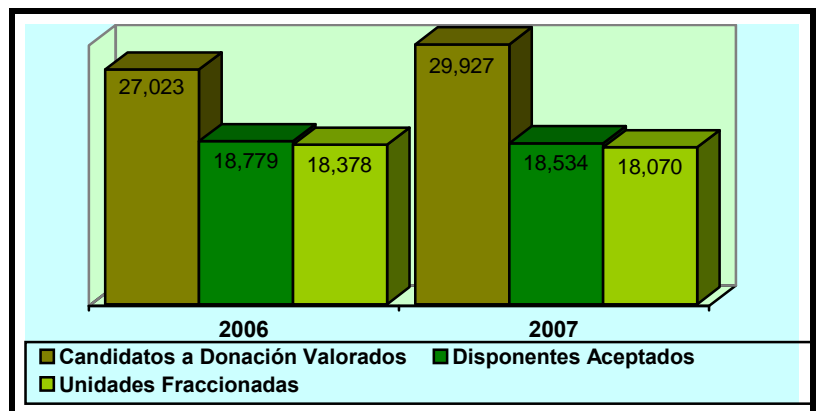
UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA	ESTUDIOS REALIZADOS
Biopsias	22,524
UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM	
Autopsias	642
LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA	
Estudios	1,279
UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA	
Citologías	28,761
UNIDAD DE DERMATOPATOLOGÍA	
Biopsias de Piel	2,062
TOTAL DE ESTUDIOS	55,268

Del total de exámenes realizados en anatomía patológica para el 2007, el 52.04% fueron Citologías, 40.75% Biopsias y el 3.73% para Biopsias de Piel.

Los estudios que registraron aumentos respecto del mismo periodo de 2006 fueron los de la Unidad Dermatopatología con 11.46%.

Otros Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento

En el periodo que se informa, la productividad del Banco de Sangre se distribuyó de la siguiente forma: 44.98% correspondió a candidatos a donación valorados, 27.86% a disponentes aceptados y 27.16% al número de unidades fraccionadas.

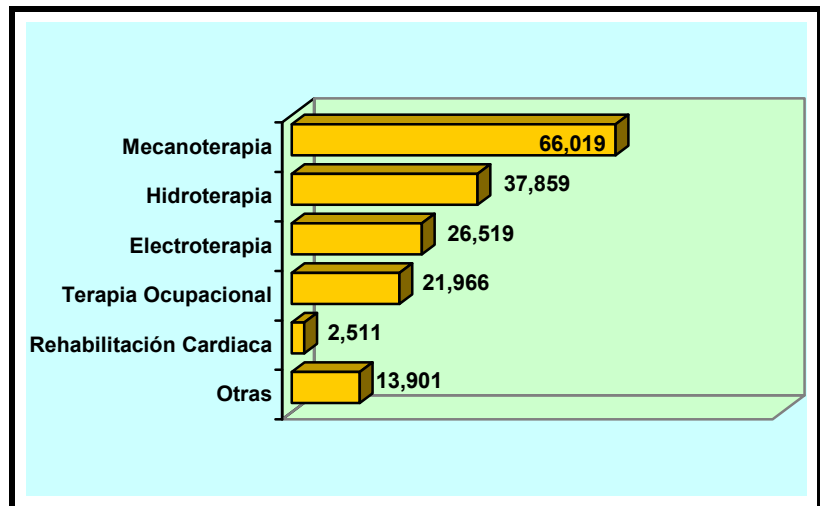




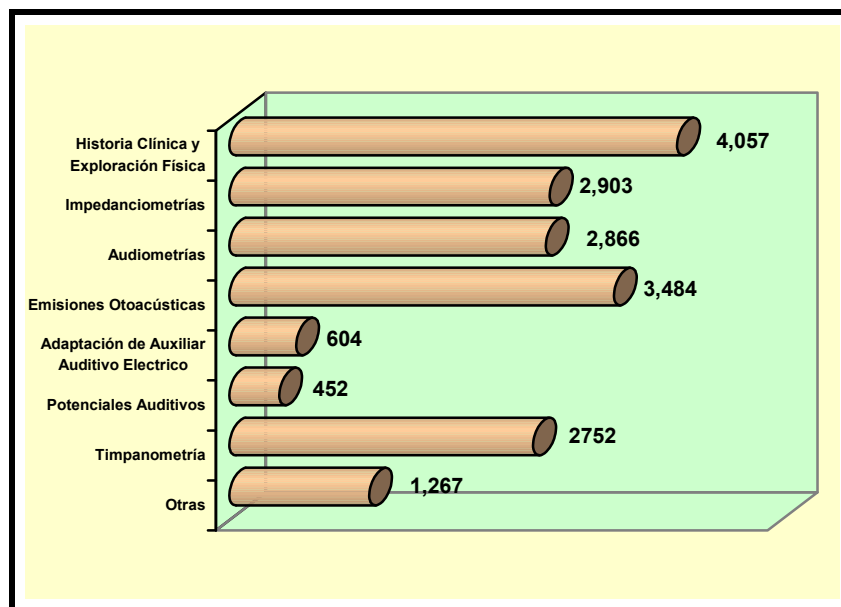
Comparado con los datos obtenidos en el mismo periodo del 2006, el total de Candidatos a donación valorados aumentó en 10.75%, con lo que respecta al número de disponibles aceptados y las unidades fraccionadas disminuyeron en 1.30 y 1.68% respectivamente.

Actividades de Rehabilitación

De enero a diciembre de 2007, se dieron un total de 168,775 actividades de rehabilitación. Con respecto al año anterior aumentaron en 6.07% las Mecanoterapias, 9.58% la Hidroterapia y 54.71% la Rehabilitación Cardíaca.



Actividades de Audiología y Foniatría



De las 18,385 actividades realizadas en Audiología y Foniatría: Historia Clínica y Exploración Física representa el 22.06%, Emisiones Otoacústicas 18.94%, Impedanciometría 15.78% y Audiometrías 15.58%.



Comparado con el mismo periodo del año anterior aumentaron 98.74% el total de actividades. Esto debido a que en el 2007 se incluyeron los tratamientos de Audiometrías así como las nuevas sesiones otorgadas por el servicio: Timpanometría y Sesiones a padres o tutores.

Programas de Salud Pública

Programa Nacional de Vacunación

NOMBRE DE LA VACUNA	CANTIDAD APLICADA
B.C.G.	4,725
Toxoide Tetánico Diftérica	3,669
Sabin	1,139
Pentavalente	959
Anti-Influenza	469
Triple Viral	244
D.P.T.	211
Antirrábica Humana	6
Inmunoglobulina Humana Antirrábica	2
Inmunoglobulina Humanan Antitetánica	2
TOTAL	11,426

De las 11,426 vacunas aplicadas el 41.35% corresponde a B.C.G., 32.11% a Toxoide Tetánico Diftérica y 9.97% a Sabin.

Enfermedades de Notificación Inmediata

DIAGNÓSTICO	NO. DE CASOS
Dengue	0
Meningitis	11
Meningoencefalitis	0
Muerte Materna	17
Síndrome Coqueluchoide	1
TB. Meningitis	0
TOTAL	29

Respecto del mismo período del 2006, disminuyen en 42% el número de casos de notificación inmediata en la Institución.

Avances de la Red de Apoyo Médico Eje Norte, Centro, Sur de la Ciudad de México

En el periodo que se informa, la Institución recibió 86 pacientes, 47 más que el año anterior, de otras Unidades Médicas (82 que ingresaron por Urgencias y 4 por Pediatría) en total: 64 del Hospital Gea González, 11 del Hospital Homeopático 5 del Hospital de la Mujer, 2 del Hospital Juárez Centro y 4 del Hospital Juárez México estos fueron internamiento por Pediatría; se practicaron 6 valoraciones provenientes del Hospital Juárez Centro.



Estudios solicitados por otras Unidades Médicas

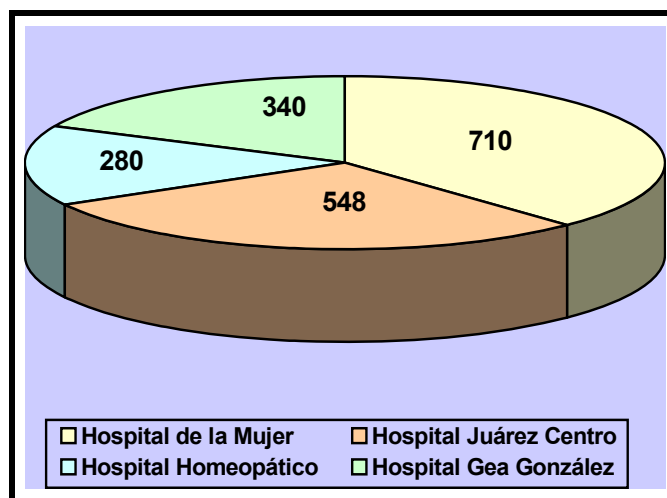
NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA	ESTUDIO SOLICITADO	TOTAL DE ESTUDIOS
Hospital de la Mujer	Quimioterapias Gama grama Ventilatorio Radioterapia	16
Hospital Homeopático	USG Hígado y Vías Biliares Electrocardiografía Qs. Bh Tiempos de Coagulación Cepre Reacciones Febriles	16
Hospital Gea González	Litotripcia de Leoch (procedimiento) Arteriografía Estudio Electrofisiológico Polisonmograma Hemodiálisis	48
Hospital Juárez del Centro	Estudio de Gasometría Electrolíticos séricos Qs. Bh, Tiempos de Coagulación Endoscopias	11
Hospital Juárez México	TAC abdominal simple TAC abdominal contrastada Colonografía retrograda Tele de tórax PA	20

En cuanto a los estudios solicitados por otras Unidades Médicas se presentaron 93 más que en el periodo de enero-diciembre 2006.

En el periodo que se reporta no se enviaron pacientes a otras Unidades Médicas.

De enero a Diciembre de 2007 se atendieron 1,878 pacientes obstétricas que fueron enviadas por otras Instituciones. En relación con el mismo periodo del 2006, el Hospital de la Mujer envió 32.64% menos pacientes seguramente por haber iniciado operaciones el nuevo hospital. Sin embargo canalizaron más pacientes el Hospital Gea González (5.85%), el Hospital Homeopático (31.02%) y el Juárez del Centro (89.73%).

En relación con el mismo periodo del año anterior se atendieron 305 pacientes obstétricas más.



Las pacientes referidas representan el 33.08% del total de partos atendidos en la institución, de enero a diciembre de 2007.



19. ASPECTOS CUALITATIVOS

SiCALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Los resultados obtenidos para el periodo Enero–Diciembre de 2007 del **Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud** son los siguientes:

NOMBRE DEL ÍNDICE / INDICADOR		VALOR DEL ÍNDICE / INDICADOR					
		2007					
		Primer Bimestre	Segundo Bimestre	Tercer Bimestre	Cuarto Bimestre	Quinto Bimestre	Sexto Bimestre
ÍNDICE DE TRATO DIGNO EN SEGUNDO NIVEL URGENCIAS		93.56%	88.41%	94.96%	73.39%	87.42%	91.74%
INDICADOR	• Satisfacción por la oportunidad en la atención	86.72%	86.15%	93.23%	66.92%	83.70%	88.89%
	• Satisfacción por la información proporcionada por el médico	94.63%	87.59%	94.74%	75.45%	91.96%	94.56%
	• Satisfacción por el trato recibido	96.09%	90.77%	96.24%	74.44%	83.70%	89.74%
ÍNDICE DE ORGANIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIAS		100%	98.20%	50.98%	3.61%	2.24%	3.68%
INDICADOR	• Tiempo de espera en urgencias	10 min. prom	13 min. prom	18 min. prom	17 min. prom	18 min. prom	17 min. prom
	• Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención	100%	100%	0%	0%	0%	0%
INDICADOR	• Diferimiento quirúrgico en cirugía general	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	• Tasa de cesáreas	41.30%	39.84%	42.96%	44.67%	41.60%	44.01%
	• Tasa de infecciones nosocomiales	3.49%	3.23%	3.08%	3.32%	3.41%	2.65%

Intervalos de Semaforización

ÍNDICES TRATO DIGNO, ORGANIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y ATENCIÓN MÉDICA EFECTIVA	>=90	>=70 <90	<70
Indicadores de Trato Digno			
Satisfacción por la oportunidad en la atención y satisfacción por la información proporcionada por el médico	≥85	≥70 <85	<70
Satisfacción por el trato recibido	>=90	>=70 <90	<70
Indicadores de Organización en Servicio de Urgencias			
Tiempo de espera en urgencias	100	0	
Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención	≥80	>=70 <80	<70
Indicadores de Atención Médica Segundo Nivel			
Diferimiento quirúrgico en cirugía general y Tasa de infecciones nosocomiales	≤15	>15 ≤20	>20
Tasa de cesáreas	≤30	>30 ≤35	>35

Trato Digno en el segundo nivel de Urgencias

Al realizar un análisis comparativo, entre los resultados alcanzados en el 2006 y el periodo que se está reportando, destacan los siguientes aspectos:



Índice de Trato Digno

En lo que respecta a los indicadores que conforman esta sección, “Satisfacción por la Oportunidad de la Atención”, “Satisfacción por la Información Proporcionada por el Médico” y “Satisfacción por el Trato Recibido” incrementaron 22.19%, 6.91% y 10.10% en el tercer bimestre del 2007, con respecto al mismo periodo del año anterior.

Índice de Organización

- En relación con el primer y segundo bimestre de 2006 el valor del índice aumentó para este periodo 16.25% y 32.18% respectivamente, cambiando la semaforización de amarillo a verde.

Índice de Atención Médica Efectiva

- En lo que respecta a este índice y el indicador de “Diferimiento Quirúrgico en Cirugía General” éstos continúan en semáforo verde desde el primer bimestre del 2004. La “Tasa de Cesáreas” ascendió 3.28% en promedio con respecto al mismo periodo del 2006, por lo que permanece en semáforo rojo y el indicador de “Tasa de Infecciones Nosocomiales” continúa en semáforo verde.

Los resultados de los indicadores de Enfermería del **Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud** son los siguientes:

Nombre del Indicador	Porcentaje de Cumplimiento por Indicador					
	1er. Cuatrimestre 2007		2do. Cuatrimestre 2007		3er. Cuatrimestre 2007	
	%	Tamaño de Muestra	%	Tamaño de Muestra	%	Tamaño de Muestra
Ministración del Medicamento Vía Oral	98.45	230	97.07	293	97.17	288
Trato Digno en Enfermería	96.64	131	97.04	298	98.96	279
Vigilancia y Control de Venoclisis	98.75	115	97.79	285	98.89	283
Prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados	90.31	262	94.65	288	96.52	282
Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada	91.74	242	92.94	225	98.36	264
Prevención de caídas en pacientes hospitalizados	94.37	302	92.76	306	98.14	323

INDICADOR DE TRATO DIGNO EN ENFERMERÍA		
100	90-99	≤89

INDICADOR DE MINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO VÍA ORAL Y VIGILANCIA Y CONTROL DE VENOCLISIS		
100	90-99	≤89



A partir del 2007 la Dirección General de Calidad y Educación en salud, estableció una nueva normatividad en los intervalos de semaforización, por lo cual quedaron de la siguiente forma: verde 100%, amarillo de 90% a 99% y rojo menor o igual a 89%.

- El indicador de “Ministración de medicamentos vía oral” con base a sus siete criterios establecidos, alcanzó el 97.17% para el último cuatrimestre de 2007, mostrando una disminución de 2.28% con relación al mismo cuatrimestre del 2006, pasando de semáforo verde a amarillo.
- Los siete criterios establecidos para el indicador de “Vigilancia y Control de Venoclisis”, se ubican en 98.89% para el tercer cuatrimestre de 2007, registrando un incremento de 2.56% en comparación con el mismo cuatrimestre del año pasado.
- En base a los 11 criterios establecidos en el indicador de “Trato Digno en Enfermería” aumentó 2.56% en comparación con el mismo cuatrimestre del 2006, alcanzando el 98.96% para 2007.

Es preciso destacar que a pesar de presentar calificaciones elevadas todos los indicadores pasaron de semáforo verde a amarillo debido a las nuevas disposiciones.

AVAL CIUDADANO

El pasado 12 de julio del presente año se convocó a una reunión con las Organizaciones Civiles, en la cual se entregó al Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General del Hospital General de México, el reconocimiento por la obtención de las **cuatro estrellas de plata** de manos del Lic. José A. Álvarez Belauzarán, en representación del Mtro. Antonio Heras, Director General Adjunto de Calidad en Salud de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.





- En la misma reunión el funcionario otorgó un reconocimiento a la destacada y comprometida labor que las tres Organizaciones Civiles, **Equidad de Género, Ciudadanía, Trabajo y Familia, A.C, Ipas México A.C. y Afluentes, S.C.**, han venido realizando en estos tres años de trabajo.
- Así mismo se le agradeció a la Organización de Afluentes S.C. el desempeño y la participación que ha venido realizando como integrante del Aval Ciudadano en estos tres años de trabajo, ya que dicha organización se orientará a actividades educativas y por lo tanto se retira como aval del Hospital.

Dicha reunión fue presidida por el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General de la Institución, quien estuvo acompañado por el Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director General Adjunto Médico, el Dr. René M. López Villicaña, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, además de los funcionarios del hospital de las áreas participantes en el programa, estuvieron presentes el Lic. Antonio Álvarez Belaunzarán, Director de Mejora de Procesos y la Lic. Pilar Trejo Escobar, Jefa de Departamento de Comunicación y Fortalecimiento Ciudadano de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, el Mtro. Adrián Peña Sánchez, Director de Apoyo Estratégico en Calidad y la Dra. Celina Martínez Mendieta, Subdirectora de Calidad Hospitalaria de la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia, la Dra. Raffaella Schiavon Ermani, Directora General de IPAS México, la Mtra. Gabriela Rodríguez Ramírez, Directora General de Afluentes y la Lic. María Eugenia Romero Contreras, Directora de Equidad de Género, Ciudadanía, Trabajo y Familia.

El 22 de noviembre en reunión presidida por el Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director Adjunto Médico, se realizó la entrega de los resultados del 4° Monitoreo, que se realizó del 24 de junio al 1° de julio del 2007, de Indicadores de Calidad de Trato Digno del Servicio de Urgencias efectuado por las organizaciones civiles que integran el Aval Ciudadano.





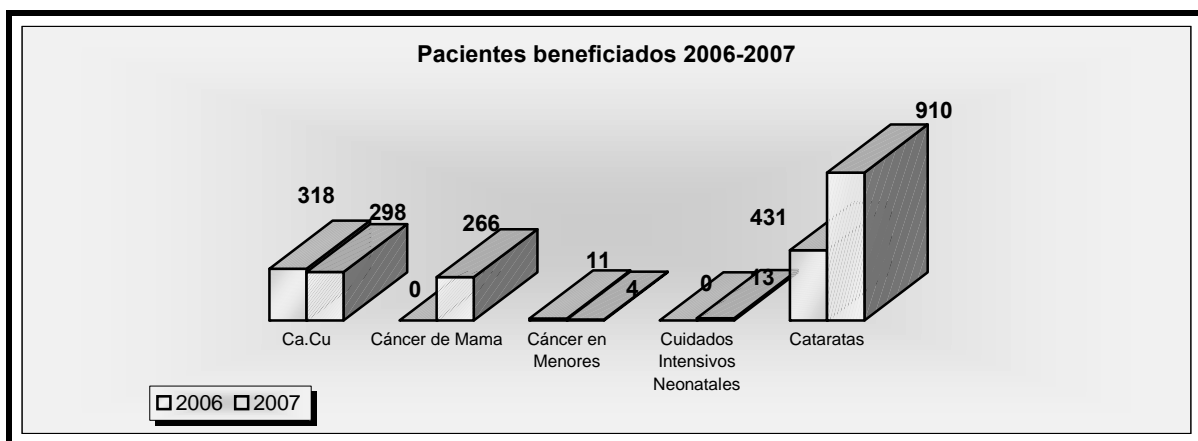
Las organizaciones mediante una presentación explicaron la metodología del proceso, el análisis de los resultados y las conclusiones del monitoreo.

Con base en los resultados del 4° monitoreo el 3 de diciembre de 2007 se celebró una reunión con los miembros de las áreas del Hospital presidida por el Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director Adjunto Médico en la cual se presentaron las propuestas de acciones para elaborar la Carta Compromiso de Indicadores de Trato Digno del Servicio de Urgencias así como la fecha compromiso para solventar las observaciones.

SEGURO POPULAR

En el periodo de enero a diciembre de 2007, el Programa atendió a 1,491 pacientes, lo que representó 96.18% más que durante el mismo periodo de 2006 (731 pacientes), de esta manera el Hospital General de México O.D. continua con la operación del Programa del Fondo de Gastos Catastróficos del Seguro Popular. Durante este periodo se han beneficiado a 298 pacientes de Cáncer Cérvico Uterino (Ca.Cu.), 910 pacientes de Catarata, 266 pacientes de Cáncer de Mama, Cáncer de menores 4 pacientes (es preciso mencionar que lo que se codificaba como Leucemia, en lo sucesivo se reconocerá bajo este último concepto debido a que se han integrado los tumores sólidos) y para la Atención de Cuidados Intensivos Neonatales 13 pacientes y los ingresos obtenidos para el año asciende a \$71 '395,646.00.

Gastos Catastróficos



De los pacientes atendidos en el 2007 el 61.03% fue por catarata, 19.99% de Ca.Cu., 17.84% por Cáncer de Mama, 0.87% de Cuidados Intensivos Neonatales y 0.27% por Atención de Cáncer a menores.



Se mantiene la aplicación de encuestas de opinión del usuario para el programa del Seguro Popular hasta el 2007, las cuales evalúan la satisfacción y las deficiencias en la atención, los resultados para este periodo son:

Cáncer Cérvico Uterino

Muy satisfactorio y satisfactorio	96%
Poco satisfactorio	4%
No satisfactorio	0%

Cáncer de Mama

Muy satisfactorio y satisfactorio	89%
Poco satisfactorio	11%
No satisfactorio	0%

Cáncer en Menores

Muy satisfactorio y satisfactorio	100%
Poco satisfactorio	0%
No satisfactorio	0%

Prematuros

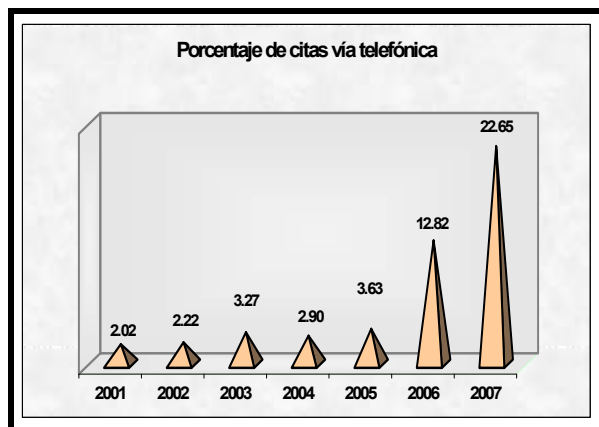
Muy satisfactorio y satisfactorio	92%
Poco satisfactorio	8%
No satisfactorio	0%

Catarata

Muy satisfactorio y satisfactorio	97%
Poco satisfactorio	2%
No satisfactorio	1%

Este año se aplicaron encuestas a Cáncer de Mama y Prematuros.

CITAS VÍA TELEFÓNICA



- Durante el periodo que se informa el porcentaje de eficiencia de las cinco principales especialidades fue de: 83.82% para Urología, 82.62% Homeopatía, Medicina Interna 71.32% Medicina General 68.42% y Pediatría con 48.42%.



Cabe destacar que aumentó en 149.67% el número de citas vía telefónica, con respecto al año 2006, la eficiencia alcanzada en el 2007 fue de 65.15 %.

De 2001 a la fecha se han programado 130,848, otorgado 90,462 y no asistidas 40,386 citas, con una eficiencia de 69.14%.

Con la puesta en marcha del Centro de Citas Vía Telefónica en coordinación con Banamex el Hospital esta implementando que todas la citas de primera vez de la consulta externa se haga por medio de una cita vía telefónica con el fin de que los pacientes lleguen a la institución de 20 a 30 minutos antes de su cita y evitar así la espera de 3 a 4 horas para ser atendidos. Además podrán pagar su consulta por medio de la línea de crédito que se tiene con dicho banco.

Con la implementación de este proyecto se ha logrado una mejor organización de la agenda médica, se cuenta con consultorios y médicos establecidos en horarios definidos, el paciente acude a su cita el día y hora que se le indicó, evitando largas filas y tiempos de espera innecesarios.



EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS

El Hospital continúa impulsando las acciones tendientes a medir la opinión de los pacientes respecto a los servicios médicos proporcionados y en función del análisis de los resultados encontrados, se han implementado las acciones de mejora que le permitan a la Institución elevar la calidad y efectividad en la resolución e intervención médica.

Durante el segundo semestre de 2007 se aplicó la Décimo Segunda evaluación de la satisfacción de los usuarios. La muestra programada fue de 5,870, de los cuales se aplicaron 5,869 equivalente al 99.9%. Las cuales se repartieron de la siguiente forma: 1,969 para Consulta de Primera Vez, 2,626 en Subsecuente, 874 en Hospitalización, 150 en Laboratorio, 150 en Radiología e Imagen y 150 en Banco de Sangre.

PRINCIPALES RESULTADOS

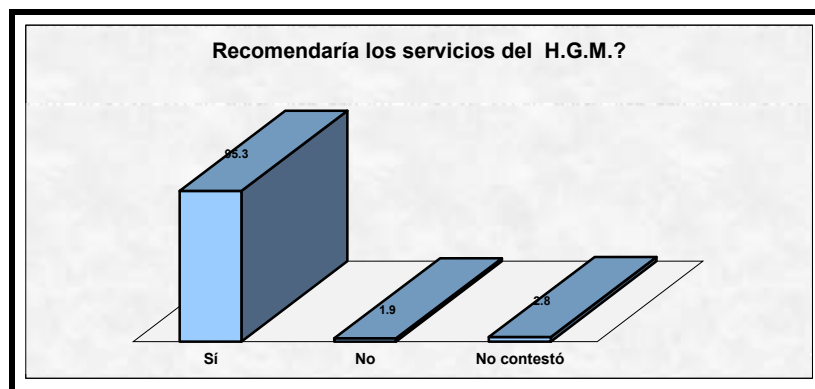
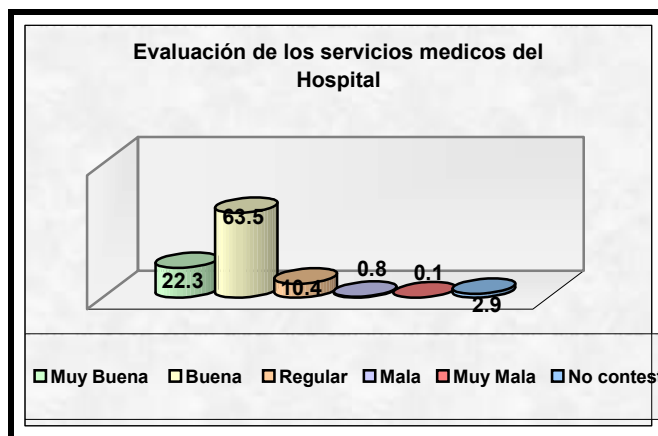
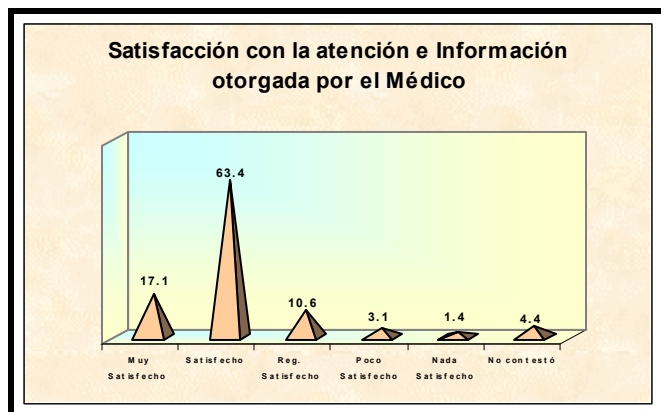
Consulta de Primera Vez

De los 1,969 pacientes que respondieron la encuesta y que solicitaron por primera vez los servicios del Hospital, 978 radican en el Distrito Federal (49.7%) 789 en el Estado de México (40.1%) Estados siguientes con mayor presencia en esta encuesta fueron Guerrero (1.6%), Hidalgo y Veracruz (1.1%), Puebla y Oaxaca (1%). De acuerdo con el género, el 36.77% son del sexo masculino y 60.23% del femenino (3% no contestó); y al referirse a su edad, el rango con más pacientes fue el de 35 a 44 años (22.34%), seguido de aquellos que al contestar la



encuesta tenían entre 25 y 34 años (23.06%) y los de 45 a 54 años (18.44%). Asimismo, 57.5% del total de los encuestados esperaron menos de una hora para pasar a consulta.

Respecto de la evaluación realizada en el primer semestre de 2007, en cuanto a la “Satisfacción con la Atención e Información Otorgada por el Médico” en los rubros “Muy Satisfecho y Satisfecho” aumentaron 2.68 puntos porcentuales con respecto a la 11ª evaluación. En cuanto a la “Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital” la opinión de “Muy Bueno y Bueno” disminuyó 1.98%. Con respecto a la “Recomendación de los servicios del HGM.” está aumentó en 1.17%.

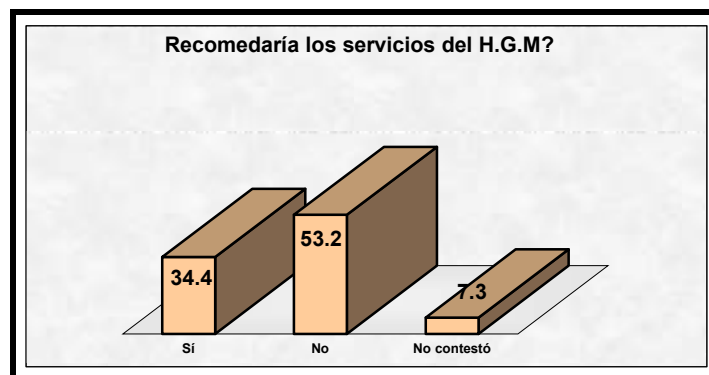
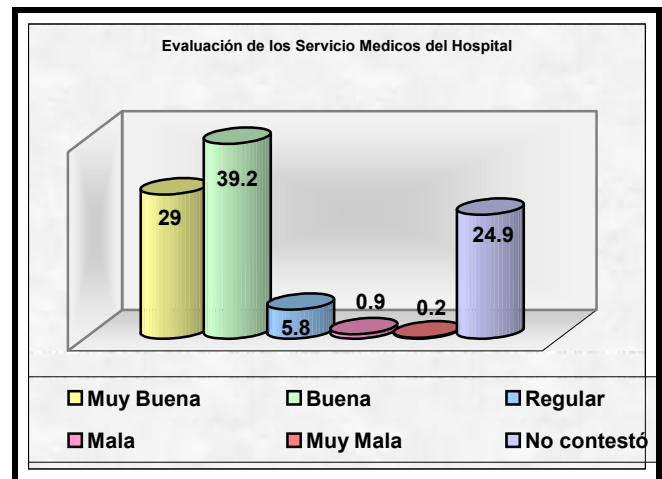
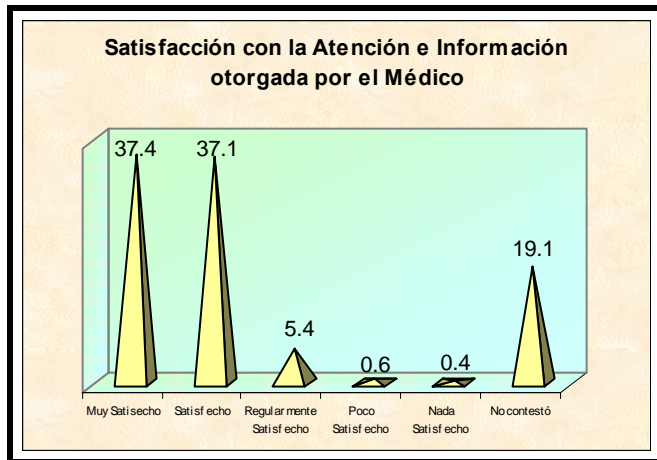


Consulta Subsecuente

En la Consulta Subsecuente de 2,626 personas que asistían a consulta en los servicios médicos que ofrece el Hospital, 46.4% afirmaron vivir en el Distrito Federal y 39.7% en el Estado de México; en este caso los tres Estados siguientes que reportaron mayor afluencia a la Institución fueron Hidalgo (2.1%), Guerrero (1.9%) y Puebla (1.5%). Al igual que en Consulta de Primera Vez, hay mayor cantidad de pacientes del género femenino (64.5%) que del masculino (32.80%) y el 2.7% no contestó. De acuerdo a los rangos de edad el 20.26% del total de encuestados estaban entre los 35 y 44 años, 19.70% entre 25 y 44 y el 18.12% están entre los 45 y 54 años.



En esta evaluación, en cuanto a la “Satisfacción con la Atención e Información Otorgada por el Médico” y “Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital” en los rubros “Muy Satisfecho y Satisfecho” y “Muy Bueno y Bueno” se incrementaron 1.63 y 0.81 puntos porcentuales respectivamente con respecto a la 11ª evaluación. La opinión a la “Recomendación de los servicios del HGM.” aumentó en 2.32%.



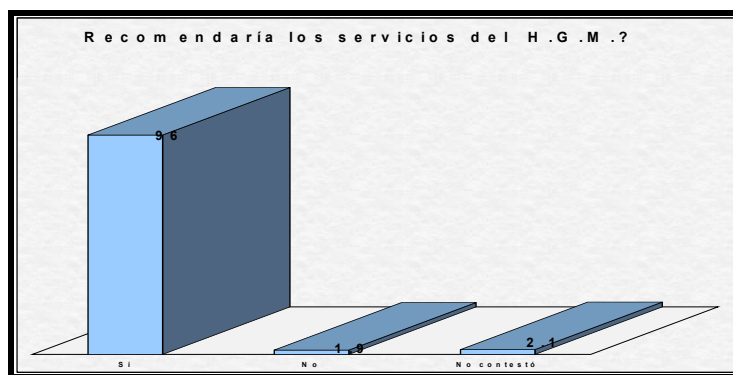
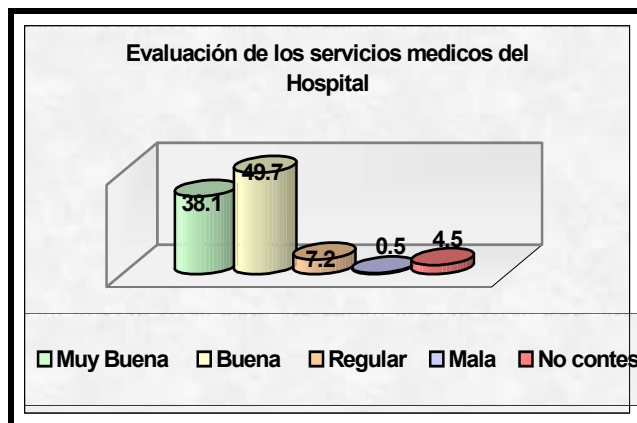
Hospitalización

El 83.9% de los pacientes que recibieron atención en hospitalización radicaban en el Distrito Federal y Estado de México, los Estados siguientes en cantidad de usuarios fueron Puebla e Hidalgo (2.4%), Guerrero (2.3%), Morelos y Oaxaca (1.6%). De la revisión por género destaca que el 32.50% son del sexo masculino y 65.90% femenino (1.60% no contestó la pregunta). En Hospitalización la mayor cantidad de usuarios se encontraba en el rango de 25 a 34 años de edad (21.62%), seguidos de aquellos que tenían entre 35-44 (19.10%) y 15-24 (18.65%) años al momento de contestar la encuesta.

De los resultados obtenidos en esta Décima Segunda evaluación el 79.5% de los encuestados respondió estar Muy Satisfecho y Satisfecho con la “Atención e Información Otorgada por el Médico”. En la Evaluación de los Servicios Médicos proporcionados por el



Hospital, el 87.8% de los pacientes consideraron que los servicios son Muy Bueno y Bueno y el 96% de los encuestados Recomendaría los Servicios Médicos que ofrece el Hospital.



Reconocimientos, Agradecimientos y Felicitaciones

- La Sra. Imelda Bautista Jiménez, extendió una felicitación a los Doctores Sandra López Romero (Unidad 304) y al Dr. Alejandro Rodríguez Báez, (Unidad 305) por la atención médica que recibió en estos dos Servicios.
- La Inspectora General de la Coordinación Sectorial No. 2, de Educación Preescolar, Profesora Ma. Beatriz Villanueva R. hizo patente su agradecimiento al Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director General Adjunto Médico, del Hospital General de México, por el apoyo otorgado a los menores Christopher Vilchis Delgado y a Jonathan Enrique Macias Madrigal, alumnos del Jardín de Niños C-267-202 Unidad Artística y Cultural del Bosque y V- 130-020 Benito Juárez respectivamente, por los estudios realizados a estos menores, que consistieron en la realización, sin costo alguno, de estudios de Tomografías.
- La Paciente María Cristina Mondragón García, manifestó su agradecimiento a la enfermera C. Bety, que atiende los consultorios números 29 y 30 de la Consulta Externa del Servicio de Gastroenterología en este Hospital.
- El Dr. Francisco P. Navarro Reynoso Director General Adjunto Médico, extendió una cordial felicitación al Dr. Carlos del Vecchyo Calcáneo Jefe del Servicio de Cirugía Plástica y a su equipo de trabajo por la atención médica que se le brindó a la paciente, C. María Teresa Lasa Muñoz.



- Un visitante de la Página WEB del Hospital envió una felicitación al Lic. Eduardo Rosas Munguía Director de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos de esta institución, por la calidad y agilidad de la página Web del Hospital, sus datos son: checador de página WEB; Correo: checandopaginas@ hotmail.com.
- El Dr. Francisco P. Navarro Reynoso Director General Adjunto Médico le extendió una Cordial Felicitación y Reconocimiento al Dr. Edgar Román Bassaure, jefe del servicio de Oncología y a los Doctores Eduardo Arana Rivera, Javier García Estrada y Pomponio Lujan Castilla, por la atención médica, que le brindaron al C. Juan Alberto Jiménez Díaz (exp.1454872,061 292).
- El paciente Tolentino Flores Orozco extendió un reconocimiento al Dr. Jorge F. Moisés Hernández de la Unidad 101 Otorrinolaringología quien le brindó atención médica con calidad y calidez humana, por lo que lo reconoce como una eminencia médica y finísima persona.

ATENCIÓN DE SOLICITUDES VÍA PÁGINA WEB DEL HOSPITAL

SERVICIOS MÉDICOS	TOTAL	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL	FELICITACIONES	TOTAL
Enseñanza	142	Dirección General Adjunta Médica	53	Dra. Ortiz de Consulta Externa	1
Consulta Externa	78	Recursos Humanos	38	Encargados de la Página Web	1
Pediatría	64	Subdirección de Sistemas	12	A todos los Médicos del H.G.M.	1
Ginecología	37	Dir. Gral. Adjunta de Admin. y Finanzas	8	SUBTOTAL	3
Audiología y Foniatría	33	Dirección Recursos Materiales	6		
Cirugía Plástica	16	Trabajo Social	6		
Urología	16	Dirección General	2		
Reumatología	15	Damas Voluntarias	1		
Dermatología	14	SUBTOTAL	126		
Oftalmología	10				
Gastroenterología	9				
Endocrinología	9				
Subdirección Enfermería	8				
Oncología	8				
Neurología	6				
Cardiología	5				
Cirugía General	5				
Genética	4				
Otorrinolaringología	4				
Radiología	4				
Estomatología	4				
Salud Mental	4				
Clínica de Dolor	3				
Clínica del Tabaquismo	3				
Hematología	3				
Laboratorio	3				
Nefrología	3				
Alergia	2				
Banco de Sangre	2				
Infectología	2				
Coord. del Seguro Popular	2				
Radiología e Imagen	2				
Farmacología Clínica	1				
Geriatría	1				
Medicina Genómica	1				
Medicina Experimental	1				
SUBTOTAL	524			TOTAL	653



El Hospital General de México cuenta con un programa de seguimiento y control de las solicitudes que se reciben vía correo electrónico a través de la página web de la institución (www.hgm.salud.gob.mx). La Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos es el área encargada de canalizar al servicio o a las áreas correspondientes las solicitudes de los visitantes de la página, requiriendo de las mismas copia de la respuesta otorgada.

Durante el periodo que se reporta se recibieron 653 solicitudes de información y atención, las cuales se presentaron como se detalla a continuación.

Reunión de Trabajo de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

El 12 de junio se realizó la 1° reunión de trabajo de Estrategias de Calidad en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Federales de Referencia, la cual se llevó a cabo en el Auditorio Aquilino Villanueva, en dicha reunión se contó con la presencia de el Dr. Miguel Ángel Lezana Director General de Educación y Calidad en Salud, el Dr. Bernardo Bidart Ramos, Director General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr. Alberto Lifshitz, Director General de los Institutos Nacionales de Salud y el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General del Hospital General de México, en dicha reunión se abordaron los siguientes tópicos sobre calidad en salud:

- Importancia de la Calidad en los Institutos Nacionales de Salud, por el Dr. Alberto Lifshitz
- Calidad en el Programa Nacional de Salud, por el Dr. Miguel Ángel Lezana
- Proyecto SI Calidad, por el Mtro. Antonio Heras
- Nuevo Modelo de Acreditación y Garantía de Calidad, por el Dr. Humberto Maciel
- Perspectivas de Colaboración en los Hospitales Especializados, por el Dr. Adrián Peña
- Experiencias exitosas de calidad en los Hospitales Federales de Referencia, Aval Ciudadano en el HGM, por el Dr. Francisco Higuera Ramírez
- Experiencia Exitosa de Calidad de los Institutos Nacionales de Salud, vía rápida para cirugía cardiaca, por el Dr. Sergio Trevetan.
- Taller de proyectos de colaboración SI Calidad, Coordinadores, por el Mtro. Antonio Heras y Dr. Adrián Peña.

Con base a las conclusiones que se obtuvieron en el taller, la Dirección de Apoyo Estratégico en Calidad dará seguimiento a las propuestas planteadas.



Quinto Foro Nacional y Segundo Internacional por la Calidad de los Servicios de Salud



Los días 20 y 21 de septiembre del presente año se realizó el 5° Foro Nacional y 2° Internacional por la Calidad de los Servicios de Salud, dicho evento fue inaugurado por el Secretario de Salud acompañado de los Directores Generales del IMSS e ISSSTE entre otras personalidades del sector salud.

En dicho Foro el Hospital General de México, O.D. recibió el reconocimiento como FINALISTA del Premio Nacional de Calidad de la Secretaría de Salud emisión 2006.

La Lic. Ma. Elena Collado Miranda de IPAS MÉXICO A.C., miembro del Aval Ciudadano de esta Institución, participó en el Foro Nacional con el tema *“La Participación Ciudadana a Través del Aval Ciudadano: Un Ejercicio en Construcción”*.

En su intervención mencionó la importancia de incluir a los avales, en eventos públicos realizados por la Institución de salud que se estén monitoreando, para promover una mayor visibilidad de la participación ciudadana y que al mismo tiempo las asociaciones participantes tengan un mayor conocimiento de la institución.

En resumen, los servicios de salud deberán poner en marcha instrumentos y conductas que demuestren que realmente **“interesa que la ciudadanía participe en los asuntos y decisiones públicas”**.

Centro de Referencia y Contrarreferencia en la Atención de los Niños que padecen Déficit de Atención e Hiperactividad.

El Hospital General de México a partir del presente año se constituyó en Centro de Referencia y Contrarreferencia en la atención a niños que padecen Déficit de Atención e Hiperactividad (DAH).

La Fundación Cultural Federico Hoth, A.C. está promoviendo en los Centros de Salud del Distrito Federal y otras entidades, una red de apoyo que colabore en la búsqueda de soluciones viables y factibles, para que los niños que padecen esta enfermedad y sus familiares puedan mejorar su calidad de vida.



Así mismo han conformado Grupos de Apoyo del Déficit de Atención e Hiperactividad (GADAH) y Unidades de Apoyo (UNAP).

Entre otras acciones, están desarrollando las siguientes:

- Capacitar a docentes para que puedan atender las diversas necesidades de los menores que presenten el padecimiento.
- Capacitar a los médicos desde el nivel primario con la finalidad de que puedan atender a los pacientes con este padecimiento. Orientar y capacitar a los padres de familia para que aprendan a manejar el padecimiento tanto a nivel personal como social, mejorando la calidad de vida de sus hijos.

A la fecha se han referido 14 niños al HGM, los cuales han sido contrarreferidos a Centros de Salud.

TDAH	NIÑOS	NIÑAS	HGM	C. SALUD
MIXTO	3	2	5	7
INATENTO	1	3	4	4
HIPERACTIVO	3	0	3	1
TND	1	0	1	1
T. APRENDIZAJE	0	1	1	1
TOTAL	8	6	14	14

Certificación ISO 9001:2000

En seguimiento del Programa de Trabajo 2004-2009 del Hospital General de México, en el periodo que se informa se certificó la Dirección de Enseñanza y el 11 de diciembre se efectuó la ceremonia de entrega oficial de certificación de ISO 9001-2000 de las cuatro Subdirecciones (Servicios Generales y Nutrición, Conservación y Mantenimiento, Recursos Materiales y Almacenes) que integran la Dirección de Recursos Materiales y Conservación. De esta manera el Hospital es el único en México que cuenta con casi la totalidad de su estructura orgánica autorizada certificada bajo la norma ISO 9001:2000.

Es preciso mencionar que de las áreas certificadas el año pasado cumplieron con sus auditorias de seguimiento en este año.

Con lo anterior se da cumplimiento a la certificación de los procedimientos bajo la Norma ISO 9001:2000 de la Estructura Orgánica Autorizada del Hospital General de México.

Avances de la Automatización de los Procesos del Hospital

Con la finalidad de seguir avanzando en uno de los proyectos prioritarios del Programa de Trabajo para el periodo de gestión 2004-2009 cuya meta es automatizar a través de la implementación del Sistema Automatizado de Administración Hospitalaria, el 60% de los procesos establecidos en la Institución, en el periodo que se reporta se implementaron tres módulos informáticos más, que atienden necesidades del área médica.

Módulo de Radiología e Imagen



Este módulo tiene como finalidad realizar el registro de los estudios efectuados por el servicio de Radiología e Imagen para facilitar la generación estadística de los estudios convencionales y especiales realizados en Rayos X Centrales y Periféricos. Las áreas que lo operan son: servicio de Radiología e Imagen y la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos.

La información que se maneja en dicho módulo es:

- Solicitud de estudios por Servicio o Pabellón.
- Clasificación de estudios radiológicos por tipo de Atención: consulta externa, hospitalización, Urgencias y Referidos.
- Clasificación de los Estudios en base a su tipo: Simples, Ultrasonidos, Tomografías, Resonancias Magnéticas, Intervencionismo, Especiales y Digestivos.

Entre los beneficios otorgados destacan los siguientes:

- Proporcionar Información Estadística confiable debido a la reducción de errores de captura.
- Generación de reportes estadísticos de forma expedita.
- Conocer con mayor precisión la productividad en la solicitud de estudios radiológicos por servicio o pabellón, turno y tipo de atención.
- Permite la consulta de información al instante a través de la red institucional.

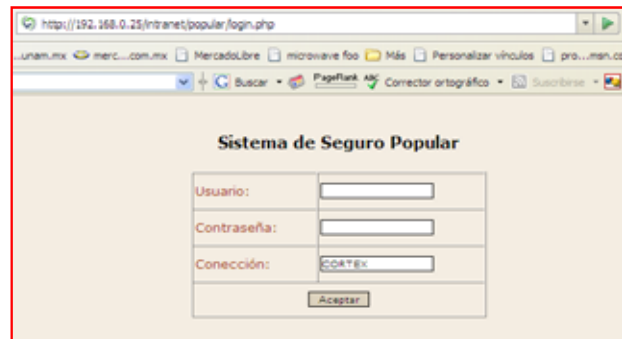
Módulo de Control y Registro de pacientes del fondo de Gastos Catastróficos (Seguro Popular)

“Sistema de Gastos Catastróficos” (S.G.C.)

El Sistema de Gastos Catastróficos permite hacer captura de los procedimientos y medicamentos, fecha y observaciones relevantes. En este último caso se captura unidad y cantidad, cuenta con un link que permite ver el resumen de medicamentos o padecimientos consumidos por un paciente.



- Ingreso al Sistema por niveles jerárquicos en la operación del servicio y con las medidas de seguridad establecidas.
- Registro de pacientes con los datos normados por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.



NOTA: los únicos medicamentos o procedimientos que aparecen para la captura son los que las unidades validaron a los Servicios Médicos de la Especialidad.

Los beneficios otorgados son los siguientes:

- Determinación del consumo por paciente, por unidad, por categoría de medicamento, por periodo.
- Desagregación de presupuesto ejercido, devengado, comprometido por paciente y unidad.
- Planificación y pronóstico de insumos para periodos subsecuentes.
- Control del flujo, el consumo (unidades) y el desempeño de los actores del Seguro Popular.
- Sistematización y automatización del control de gastos catastróficos.



Dicho módulo se presentó en una reunión con los Hospitales Federales de Referencia y los Institutos Nacionales de Salud con el fin de estandarizar y controlar los recursos del Seguro Popular.

Módulo de Control y Registro de Perfil Metabólico Neonatal

Este módulo cuenta con una herramienta electrónica que permite registrar el resultado de las pruebas de Perfil Metabólico Neonatal facilitando la identificación pronta y oportuna de aquellos recién nacidos que presentan un metabolismo distinto a los estándares normales; el Servicio de Farmacología Clínica es el área que lo opera. La información que maneja es la siguiente: ficha demográfica de la Madre, información del Recién Nacido como: peso, talla y resultados clínicos de los exámenes realizados.



- El Módulo de Control y Registro de Perfil Metabólico Neonatal Ampliado otorga los siguientes beneficios:
- Búsqueda y localización de resultados por varios criterios.
- Disponibilidad de la información de forma inmediata desde cualquier área médica con niveles de seguridad para su acceso.

“SIGAMOS APRENDIENDO...EN EL HOSPITAL”

Durante el 2007, se dio seguimiento a las actividades educativas realizadas en el aula de enseñanza del servicio de Pediatría asignada al programa “Sigamos aprendiendo..... en el Hospital”, mediante el cual se brindó atención a 95 niños y 101 niñas, en total 196 pacientes.



Área médica	No. de niños atendidos	%
Cirugía	108	55.10
Hematología	44	22.45
Especialidades	28	14.29
Oncología	16	8.16
TOTAL	196	100

El profesor Hugo A. Soto Pérez se mantiene en contacto con las escuelas a las que pertenecen los pacientes, con la finalidad de elaborar un plan de estudio así como intercambiar la información de los estudiantes que asisten a tratamientos Quimioambulatorios y los que se encuentran hospitalizados; con el propósito de reincorporarlos a sus actividades educativas una vez terminado su tratamiento reincorporándose a su mismo grupo y sin presenta rezagos educativos. En el periodo se efectuó la visita a 3 escuelas del D.F. y 7 del Estado de México.

Nivel académico	No. de niños atendidos	%
Kinder	12	6.12
Primaria	91	46.43
Secundaria	62	31.63
Mayor a Sec.	7	3.57
No estudia	11	5.61
No tiene edad escolar	12	6.12
No proporcionó información	1	0.51
TOTAL	196	100





A partir del 2007 en la página web del Hospital se publican los informes mensuales, las gacetas cuatrimestrales, el periódico mural y actividades relevantes que en este año fueron: Concurso de Calaveritas y Ofrendas, Concurso de Nacimientos, cuentos y relatos.

De manera mensual se elabora y exhibe el periódico mural que recuerda la conmemoración de fechas y eventos nacionales e internacionales.

Visita de representantes nacionales

El 3 de agosto del año en curso, se llevó a cabo en la Bibliothemeroteca de este Hospital la primera reunión donde se presentaron resultados del programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital”, donde se contó con la presencia de la Ing. Lourdes Grimaldo, Asistente Personal de la Maestra Gallardo esposa del Secretario de Salud, Dra. Leticia C. Martínez Cardona, del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia, Lic. Martha Zamudio Jiménez, Directora de Programas de Educación Básica de la Secretaría de Educación Pública, Lic. Ana Lilia Pedroza, Directora de Apoyo a la Operación de la Comisión Nacional de Fomento Educativo, Gabriela Frieder, Secretaria Ejecutiva de la Coordinación Nacional del Desarrollo Infantil (CONACULTA), por parte del Hospital estuvieron presentes el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General, Dr. Francisco Moreno Rodríguez, Director de Especialidades Médicas, Lic. Eduardo Rosas Munguía, Director de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos, Dra., Jefe del Servicio de Pediatría, el Lic. Jorge Miyamoto Alvaradejo, Coordinador de Proyectos Especiales y el Prof. Hugo A. Soto Pérez, Responsable del Programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital”, en esta reunión se presentó el informe de actividades que se han realizado desde que inició el programa en el año 2005, los beneficios y logros que se han obtenido y se les mostró a las autoridades las áreas físicas donde trabajan los niños atendidos en el área de pediatría.

“Primer concurso de Ofrendas de Muertos y Calaveras Literarias”, “Primer concurso de Nacimientos Navideños” y el “Primer concurso de Cuentos, Leyendas y Relatos Navideños”

Noviembre se caracteriza por ser el preámbulo para llenar de color tanto los espacios públicos como las casas, ya que cuenta con festejos tan importantes como el tradicional homenaje que cada año se realiza a los Fieles Difuntos.

En este sentido, las manualidades y trabajos desarrollados por los niños, además de alegrar los pasillos, al plasmarse en su periódico mural, aportan información de interés para pacientes, familiares y trabajadores que se detienen a observarlo.



El 1° de noviembre se llevó a cabo el “Primer concurso de ofrendas de muertos y calaveras literarias”. Las áreas del servicio de Pediatría que obtuvieron premio fueron: 1° Lugar el servicio de Cirugía, 2° Lugar Nutrición y en 3° Lugar Quirófanos.



Y siguiendo con las tradiciones mexicanas, en el mes de diciembre se llevaron a cabo diversas actividades entre las que destacaron una posada en la cual se repartieron los tradicionales aguinaldos; los residentes del hospital presentaron una emotiva pastorela a los niños y por parte de las damas voluntarias se les entregaron dulces y juguetes a los niños hospitalizados del servicio de Pediatría.



Se realizó el “Primer concurso de Nacimientos Navideños” y el “Primer concurso de Cuentos, Leyendas y Relatos Navideños” en este participaron pacientes y las áreas de Pediatría; para ambos concursos el jurado calificador estuvo integrado por la escritora Margarita Heuer y por las Prof. Rosario Pérez Cano y Martha Alicia Pérez García; el 1er. lugar se le otorgó al área de Quirófanos, 2° y 3° fue para Consulta Externa y Cirugía, respectivamente.



El concurso de cuentos tuvo una nutrida participación de los pacientes, a quienes se les entregó un reconocimiento y un pequeño presente.

Es preciso mencionar que en el programa de radio “Echale Motor”, conducido por María Eva Avilés en la estación 660 de AM, felicitó a los ganadores del concurso y leyó los trabajos de nuestros pacientes, fomentando de esta forma la lecto-escritura en el aula del Servicio de Pediatría del Programa “Sigamos Aprendiendo.... en el Hospital”.

- En seguimiento a las actividades semanales que se realizan en coordinación con CONACULTA a través del programa “Alas y Raíces para los Niños”, se presentaron diversos espectáculos con cuenta cuentos, teatro guiñol, música, entre otros quienes ofrecen a los niños de las diversas áreas de pediatría un poco de esparcimiento.



Con apoyo del Instituto Nacional de Educación para Adultos (INEA) y por medio del módulo ubicado al interior del Hospital General se ha proporcionado información a 18,135 personas, de las cuales 5,131 se detectaron como posibles educandos, se canalizaron 100 aspirantes a los Institutos Estatales o Coordinaciones de Zona, se han proporcionado servicios educativos a 868 alumnos en el módulo de referencia y fueron emitidos 1,966 certificados.



ADMINISTRACIÓN

INFORMACIÓN RESERVADA