



*COMISIÓN COORDINADORA DE  
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y  
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR  
GENERAL

**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**

**ENERO- DICIEMBRE 2008**

**DR. FRANCISCO P. NAVARRO REYNOSO**

---



## INVESTIGACION

1 Núm. de publicaciones	122
Grupo I:	86
Grupo II:	1
Total:	87
Grupo III:	23
Grupo IV:	8
Grupo V:	4
Total:	35
2 Núm. de plazas de investigador	22
ICM A:	2
ICM B:	6
ICM C:	1
ICM D:	6
ICM E:	0
ICM F:	7
Total:	22
3. Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:	$87/22 = 3.9$
4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:	$35/22 = 1.6$
5. Miembros del SNI / Plazas de investigador:	$27/22 = 1.2$
6. Sistema Nacional de Investigadores	
Candidato:	3
SNI I:	15
SNI II:	5
SNI III:	4
Total:	27
7. Núm. de presentaciones en congresos	124
Internacionales:	76
Nacionales:	48
8. Producción	
Libros editados:	4
Capítulos en libros:	69
9. Núm. de tesis concluidas	2
Licenciatura:	
Especialidad:	0
Maestría:	2
Doctorado:	0
10. Núm. de proyectos con patrocinio externo:	64
# Agencias no lucrativas:	1
Monto total:	4'761,060
# Industria farmacéutica:	63
Monto total:	2'021,595.95
11. Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	11
12. Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	



- 1 Estudio de las Neoplasias
- 2 Estudio de la gota
- 3 Trastorno de la diferenciación sexual
- 4 Estudio del Binomio Madre e Hijo
- 5 Estudio del trastorno obsesivo compulsivo
- 6 Estudio de la enfermedad de Parkinson
- 7 Estudio de la Artritis Reumatoide/Espondilitis Anquilosante
- 8 Estudio de la Epilepsia
- 9 Estudio del Dolor
- 10 Estudio de las Displasias y el Cáncer Cérvico Uterino.

13. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita completa bibliográfica completa:

Publicaciones	Tipo	Obs.
Weinblatt ME, Kavanaugh A, Burgos-Vargas R, Dikranian AH, Medrano-Ramirez G, Morales-Torres JL, Murphy FT, Musser TK, Straniero N, Vicente-González AV, Grossbard E. Treatment of rheumatoid arthritis with a Syk kinase inhibitor: a twelve-week, randomized, placebo-controlled trial. <i>Arthritis Rheum.</i> 2008 Nov;58(11):3309-18. REUMATOLOGIA. Factor de impacto de 6 o más.	A2	V
Álvarez-Hernández E, Peláez-Ballestas I, Vázquez-Mellado J, Terán-Estrada L, Bernard-Medina AG, Espinoza J, Aceves-Avila FJ, Goycochea-Robles MV, Garza M, Ventura L, Burgos-Vargas R; REUMAIMPACT (Group of Study of the Impact of the Rheumatic Diseases). Validation of the Health Assessment Questionnaire disability index in patients with gout. <i>Arthritis Rheum.</i> 2008 May 15;59(5):665-9. REUMATOLOGIA. Factor de impacto de 6 o más.	A2	V
Altamirano J, Reyes Esparza J, de la Garza Salazar J, Sobrevilla Calvo P, Rivas Vera S, Chalapud Revelo JR, Estrada G: Staging, Response to Therapy, and Restaging of Lymphomas with 18-F-FDG PET. <i>Arch Intern Med</i> 2008, (39): 69-77. HEMATOLOGÍA. Factor de impacto de 6 o más.	A2	V
Ruperto N, Lovell D, Quartier P, Paz E, Rubio-Pérez N, Silva C, Abud-Mendoza C, Burgos-Vargas R, Gerloni V, Melo-Gomes J. Abatacept in children with juvenile idiopathic arthritis: a randomised, double-blind, placebo-controlled withdrawal trial. <i>Lancet</i> , 2008;372(9636):383-91. REUMATOLOGIA. Factor de impacto de 6 o más.	A2	V
Lazcano-Ponce E, Palacio-Mejía LS, Allen-Leigh B, Yunes-Díaz E, Alonso P, Schiavon R, Hernández-Ávila M. Decreasing cervical cancer mortality in Mexico: Effect of Papanicolaou coverage, birthrate and the importance of diagnostic validity of cytology. <i>Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.</i> 2008;17(10):2808-17. PATOLOGÍA. Factor de impacto entre 3 y 5.99.	A2	IV
Céspedes-Cruz A, Gutiérrez-Suárez R, Pistorio A, Ravelli A, Loy A, Murray KJ, Gerloni V, Wulffraat N, Oliveira S, Walsh J, Calvo Penades I, Alpigliani MG, Lahdenne P, Saad-Magalhães C, Cortis E, Lepore L, Kimura Y, Wouters C, Martini A, Ruperto N, for the Pediatric Rheumatology International Trials Organization (PRINTO). Methotrexate improves the health-related quality of life of children with juvenile idiopathic arthritis. <i>Ann Rheum Dis.</i> 2008 Mar;67(3):309-14. REUMATOLOGIA. Factor de impacto entre 3 y 5.99.	A2	IV
Luna Muñoz J, Chávez Macías L, García Sierra F, Mena R. Earliest stages of tau conformational changes are related to the appearance of a sequence of specific phospho-dependent tau epitopes in Alzheimer's disease. <i>J Alzheimers Dis</i> 2007; 12(4):365-75. PATOLOGÍA. Factor de impacto entre 3 y 5.99.	A2	IV
Palma I, Peña RY, Contreras A, Ceballos-Reyes G, Coyote N, Eraña L, Kofman-Alfaro S, Queipo G. Participation of OCT3/4 and beta-catenin during dysgenetic gonadal malignant transformation. <i>Cancer Lett.</i> 2008;263(2):204-211. GENÉTICA. Factor de impacto entre 3 y 5.99.	A2	IV
Taylor WJ, Schumacher HR Jr, Baraf HS, Chapman P, Stamp L, Doherty M, McQueen F, Dalbeth N, Schlesinger N, Furst DE, Mellado JV, Becker MA, Kavanaugh A, Louthrenoo W, Bardin T, Khanna D, Simon LS, Yamanaka H, Choi HK, Zeng X, Strand V, Grainger R, Clegg D, Singh JA,	A2	IV



Diaz-Torne C, Boers M, Gow P, Barskova VG. A modified Delphi exercise to determine the extent of consensus with OMERACT outcome domains for studies of acute and chronic gout. Ann Rheum Dis. 2008 Jun;67(6):888-91. REUMATOLOGÍA. Factor de impacto entre 3 y 5.99.		
Sims AM, Timms AE, Bruges-Armas J, Burgos-Vargas R, Chou CT, Doan T, Dowling A, Fialo RN, Gergely P, Gladman DD, Inman R, Kauppi M, Kaarela K, Laiho K, Maksymowych W, Pointon JJ, Rahman P, Reveille JD, Sorrentino R, Tuomilehto J, Vargas-Alarcon G, Wordsworth BP, Xu H, Brown MA. Prospective meta-analysis of interleukin 1 gene complex polymorphisms confirms associations with ankylosing spondylitis. Ann Rheum Dis, 2008;67(9):1305-9. REUMATOLOGIA. Factor de impacto entre 3 y 5.99.	A2	IV
Hurtado-López LM, Monroy-Lozano BE, Martínez-Duncker C. TSH alone is not sufficient to exclude all patients with a functioning thyroid nodule from undergoing testing to exclude thyroid cancer. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2008 Jun;35(6):1173-8. CIRUGÍA GENERAL. Factor de impacto entre 3 y 5.99.	A2	IV
Camorlinga-Ponce M, Flores-Luna L, Lazcano-Ponce E, Herrero R, Bernal-Sahagún F, Abdo-Francis JM, Aguirre-García J, Muñoz N, Torres J. Age and Severity of Mucosal Lesions Influence the Performance of Serologic Markers in <i>Helicobacter pylori</i> -Associated Gastrointestinal Pathologies. Cancer Epidemiol. Biomarkers Prev. 2008 17:2498-2504. GASTROENTEROLOGÍA. Factor de impacto entre 3 y 5.99.	A2	IV
Hajjaj-Hassouni N, Burgos-Vargas R. Ankylosing spondylitis and reactive arthritis in the developing world. Best Pract Res Clin Rheumatol. 2008 Aug;22(4):709-23. REUMATOLOGÍA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Magaña ML. Fernández-Díez J, Magaña M. Cutaneous Amebiasis in Pediatrics. Am J Dermatopathol 2008;30:555-60. DERMATOLOGÍA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Tinahones FJ, Cardona F, Rojo Martínez G, Almaraz MC, Cardona I, Vázquez Mellado J, Garrido Sánchez L, Colantes E, Soriguer F. Decreased levels of uric acid after oral glucose challenge is associated with triacylglycerol levels and degree of insulin resistance. Br J Nutr 2008;99:44-8. REUMATOLOGIA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Bonifaz A, Paredes V, Fierro L. Onychocryptosis as consequence of effective treatment of dermatophytic onychomycosis. JEADV 2007;21:699-700. DERMATOLOGIA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Bonifaz A, Fierro L, Saúl A, Ponce RM. Cutaneous sporotrichosis. Intermittent treatment (pulses) with itraconazole. Eur J Dermatol 2008;18(1):61-4. DERMATOLOGIA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Shishov M, Henrickson M, Burgos-Vargas R, Rubio-Pérez N, Baca V, Romero-Feregrino R, Solis-Vallejo E, Huang B, Grom AA, Lovell DJ. Systemic features and early prognostic factors in Hispanic and non-Hispanic children from the United States of America and Mexico with systemic juvenile idiopathic arthritis. Clin Exp Rheumatol 2007;25(6):907-14. REUMATOLOGIA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Flores-Figueroa E, Montesinos JJ, Flores-Guzmán P, Gutiérrez-Espíndola G, Arana-Trejo RM, Castillo-Medina S, Pérez-Cabrera A, Hernández-Estévez E, Arriaga L, Mayani H. Functional analysis of myelodysplastic syndromes-derived mesenchymal stem cells. Leuk Res. 2008 Sep;32(9):1407-16. GENÉTICA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Gerson Ch, Gerson MJ, Awad R, Chowdhury A, Dancy Ch, Poitras P, Porcelli P, Sperber A, Wang WA. Irritable bowel syndrome: an international study of symptoms in eight countries. Eur J Gastroenterol Hepatol 2008;20:659-667. UNIDAD DE MEDICINA Y MOTILIDAD EXPERIMENTAL. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Simón JA, Burgos-Vargas R. Vitiligo improvement in a patient with ankylosing spondylitis treated with infliximab. Dermatology. 2008;216(3):234-5. REUMATOLOGIA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Bonifaz a, González Silva A, Albrandt Salmerón A, Padilla M del C, Saúl A, Ponce RM. Utility of helical computed tomography to evaluate the invasion of actinomycetoma; a report of 21 cases. Br J Dermatol 2008;158(4):698-704. DERMATOLOGIA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III



Carrillo Ruiz JD, Velasco F, Jimenez F, Castro G, Velasco AL, Hernández JA, Ceballos J, Velasco M. Bilateral electrical stimulation of prelemniscal radiations in the treatment of advanced Parkinson's disease. <i>Neurosurgery</i> . 2008; 62(2):347-57; discussion 357-9. NEUROLOGIA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Toral-Lopez J, González-Huerta LM, Cuevas-Covarrubias SA. Segregation analysis in X-linked ichthyosis: paternal transmission of the affected X-chromosome. <i>Br J Dermatol</i> . 2008;158(4):818-20. GENÉTICA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Cuevas-Covarrubias SA, González-Huerta LM. Analysis of the VCX3A, VCX2 and VCX3B genes shows that VCX3A gene deletion is not sufficient to result in mental retardation in X-linked ichthyosis. <i>Br J Dermatol</i> . 2008;158(3):483-6. GENÉTICA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
González-Huerta LM, Cuevas-Covarrubias SA, Messina-Baas OM. Tricho-rhino-phalangeal type I syndrome and mental retardation: identification of a novel mutation in the TRPS1 gene. <i>J Dermatol Sci</i> . 2007;48(1):61-3. GENÉTICA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
González-Huerta LM, Messina-Baas OM, Cuevas-Covarrubias SA. A family with autosomal dominant primary congenital cataract associated with a CRYGC mutation: evidence of clinical heterogeneity. <i>Mol Vis</i> . 2007;13:1333-8. GENÉTICA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Schmulson MJ, Ortiz O, Mejía JM, Hu YB, Morris C, Arcila D, Gutiérrez Reyes G, Bangdiwala SH, Drossman DA. Further validation of the IBS-QOL: female Mexican IBS patients have poorer quality of life than females from North Carolina. <i>Dig Dis Sci</i> 2007;52(11):2950-5. UME. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Soto ME, Vargas A, Cicero SR, Ramírez E, Álvarez LE, Reyes PA. Comparison distribution of HLA-B alleles in mexican patients with takayasu arteritis and tuberculosis. <i>Human Immunol</i> 2007;68(5):449-53. NEUMOLOGÍA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Lavielle P, Clark P, Martínez H, Mercado F, Ryan G. Conducta del enfermo ante el dolor crónico. <i>Salud Publica Mex</i> 2008;50(2):147-54. SALUD MENTAL. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Fink-Josephi G, Gutierrez-Vogel S, Hurtado-López LM, Calderón C. Endovascular surgery by means of a Talent endoprosthesis implant in adult patients with thoracic aorta coarctation. <i>J Cardiovasc Surg (Torino)</i> . 2008 Aug;49(4):483-7. CIRUGÍA CARDIOVASCULAR. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Álvarez-Hernández E, Vázquez-Mellado J, Casasola-Vargas J, Moctezuma-Ríos JF, García-García C, Medrano-Ramírez G, Lino-Pérez L, Servin A, Codina H, Burgos-Vargas R. The Use of Glucocorticoids by Rheumatologic Patients Before Attending a Specialized Department in Mexico. <i>Journal of Clinical Rheumatology</i> 2008, 14(3):148-152. REUMATOLOGÍA, June 2008. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Rivera D, Mejía López H, Pompa Mera EN, Villanueva Mendoza C, Nava Castañeda A, Garnica Hayashi L, Cuevas Covarrubias S, Zenteno JC. Two different PABPN1 expanded alleles in a Mexican population with oculopharyngeal muscular dystrophy arising from independent founder effects. 1: <i>Br J Ophthalmol</i> . 2008 Jul;92(7):998-1002. GENÉTICA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Bonifaz A, Macias B, Paredes-Farrera F, Arias P, Ponce RM, Araiza J. Palatal zygomycosis: experience of 21 cases. <i>Oral Diseases</i> 2008, 14(6):569-574. DERMATOLOGÍA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III
Marcelín-Jiménez G, Morales-Martínez M, P. Ángeles-Moreno A, Mendoza-Morales L. Ultra-fast chromatographic micro-assay for quantification of diphenidol in plasma: application in an oral multi-dose switchability trial. <i>Biomed Chromatogr</i> 2008,22(10):1143-8. FARMACOLOGÍA CLÍNICA. Factor de impacto menor a 3.	A2	III



## ENSEÑANZA

Comparación con el  
referente internacional  
(cuando aplique)

1) Total de residentes:	601
Residentes extranjeros:	30
Médicos residentes por cama:	$601/877=0.7$
2) Residencias de especialidad:	37
3) Cursos de alta especialidad:	10
4) Cursos de pregrado:	36
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	459
6. Núm. de alumnos de posgrado:	846
7) Cursos de Posgrado (no clínico):	3
8) Núm. autopsias:	676
% Núm. de # autopsias / Núm. de fallecimientos	$676/2,300=29.4$
9) Participación extramuros	255
a) Rotación de otras instituciones (# Residentes) :	215
b) Rotación a otras Instituciones (# Residentes) :	40
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados) :	$146/568=25.7$
11) Enseñanza en enfermería	
Cursos de pregrado:	1
Cursos de Posgrado:	5
12) Cursos de actualización (educación continua)	73
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	5,969
13) Cursos de capacitación:	233
14) Sesiones interinstitucionales:	35
Asistentes a sesiones interinstitucionales	3,500
15) Sesiones por teleconferencia:	3
16) Congresos organizados:	2
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	5



## ASISTENCIA

*Comparación con el  
referente internacional  
(cuando aplique)*

1) Núm. de consultas otorgadas:	759,158
Núm. de preconsultas:	75,234
Consultas subsecuentes:	423,891
2) Núm. de urgencias:	75,052
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	105,453
4) Médicos adscritos:	786
Núm. de consultas totales / Núm. de médicos adscritos:	1,220.5
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	41,427
6) Total de egresos	41,506
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	38,183
Altas voluntarias	524
7) Núm. de cirugías:	29,442
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2.9
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías	0.2
8) Índice de cirugías / Núm. de cirujanos:	56
Diferimiento quirúrgico	0
Núm. de cirugías ambulatorias	5,323
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	4.1
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	3.0
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos) :	4.0
12) % de ocupación hospitalaria:	83.1
Promedio de días de estancia en hospitalización:	6.1
13) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en consulta	0.3
14) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	4.7
15) Enfermería:	1,822
Personal Técnico:	1,143
Postécnico:	402
Licenciatura:	255
Posgraduados:	22
16) Trabajo Social	120



Núm. Estudios socioeconómicos x trabajadora social	410.8
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	7.3
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	878.8
<i>17) Farmacia</i>	
<i>% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):</i>	90.0
Farmacia: % Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	99.1
Farmacia: % Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	0.9
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	71.3
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	28.7
<i>18) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (denominación del grupo):</i>	36 Clínicas Multidisciplinarias
<i>19) Núm. de estudios de imagen (CT, RM y PET)</i>	135,735
<i>20) Núm. de estudios de laboratorio:</i>	2'924,001
<i>21) Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	48,038
<i>22) Núm. de estudios de laboratorio especializados:</i>	482,102
<i>23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	0

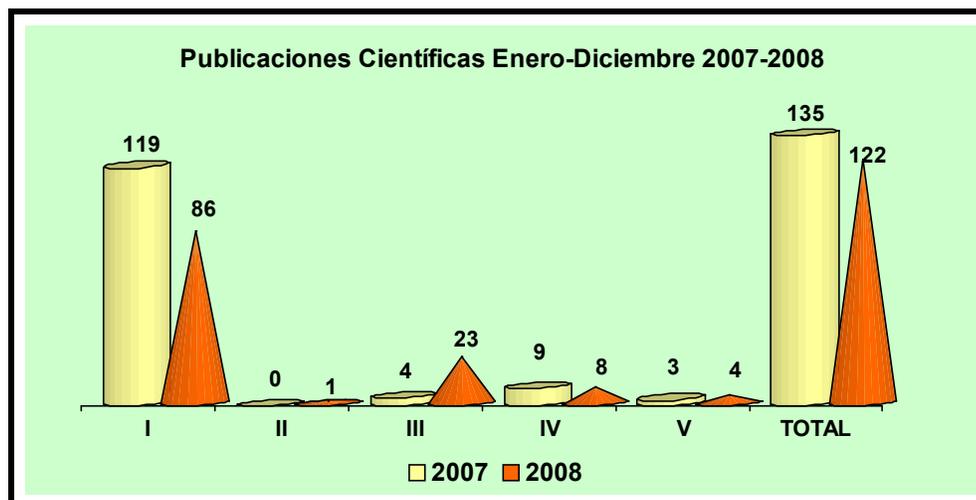


## ASPECTOS CUALITATIVOS

### INVESTIGACIÓN

#### 1.- PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Se reportan 122 publicaciones científicas de enero a diciembre de 2008, de las cuales fueron 74 (60.7%) publicaciones en revistas de circulación Nacional y 48 (39.3%) publicaciones en revistas de circulación Internacional, las publicaciones científicas tienen la siguiente distribución.



Se obtuvo un porcentaje del 28.7 por ciento de revistas de alto impacto, de los niveles III, IV y V y de 71.3 por ciento en las publicaciones de los niveles I y II. El promedio de publicaciones científicas por investigador fue de 1.7, al contarse con 72 investigadores al cierre del ejercicio 2008.

Además se publicaron 4 libros y 69 capítulos de libro, lo que incrementó las publicaciones a un total de 195, quedando el promedio de publicaciones por investigador en 2.7, así también se publicaron dos tesis de nivel maestría.

El resultado en las publicaciones científicas (122) en este periodo presentan una disminución en relación a las publicadas en el mismo periodo del año anterior, que fueron 135, esta disminución representa 13 (9.6%) publicaciones menos. La disminución, se debe a que se presentan retrasos en las publicaciones, principalmente del nivel I que en su mayoría son revistas nacionales.

Sin embargo cabe destacar que en el año 2008, las publicaciones de los niveles III, IV y V de alto impacto se incrementaron de 16 en el 2007 a 35 en el 2008, el incremento porcentual es de 118.8%.



## 2.- PLAZA DE INVESTIGADOR

El Hospital General de México durante el año 2008, contó con 72 investigadores, de estos 67 (93.0%) cuentan con el reconocimiento de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Alta Especialidad y 5 solo pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI), los niveles de los investigadores Institucionales es la siguiente:

INVESTIGADOR EN CIENCIAS MEDICAS			
	Con plaza de investigador del HGM	Sin Plaza	Total
F	7	2	9
E	0	1	1
D	6	8	14
<b>SUBTOTAL</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>24</b>
C	1	6	7
B	6	12	18
A	2	16	18
<b>SUBTOTAL</b>	<b>9</b>	<b>34</b>	<b>43</b>
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>45</b>	<b>67</b>

Del total de 67 investigadores Evaluados por la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad solo el 32.8% cuentan con plaza de Investigador.

## 3.- PUBLICACIONES DE LOS NIVELES I-II / PLAZAS DE INVESTIGADOR

En este periodo, las publicaciones en los niveles I y II fueron 87, que entre el No. de plazas (22) se tiene un resultado en el indicador de 4.0. Este resultado comparado con el obtenido en el mismo periodo del año anterior que fue  $119/22=5.4$  el promedio es menor por  $-1.4$  puntos, debido a que en este año las revistas de este nivel presentan un retraso en la publicación.

## 4.- PUBLICACIONES III, IV y V

En este periodo los artículos publicados en revistas de alto impacto fueron 35, entre las plazas de investigador 22, se obtuvo un resultado promedio de 1.59 publicaciones por investigador.

Este resultado comparado con lo obtenido el año anterior que fue  $16/22=0.73$ , presentan un incremento del 117.8%.

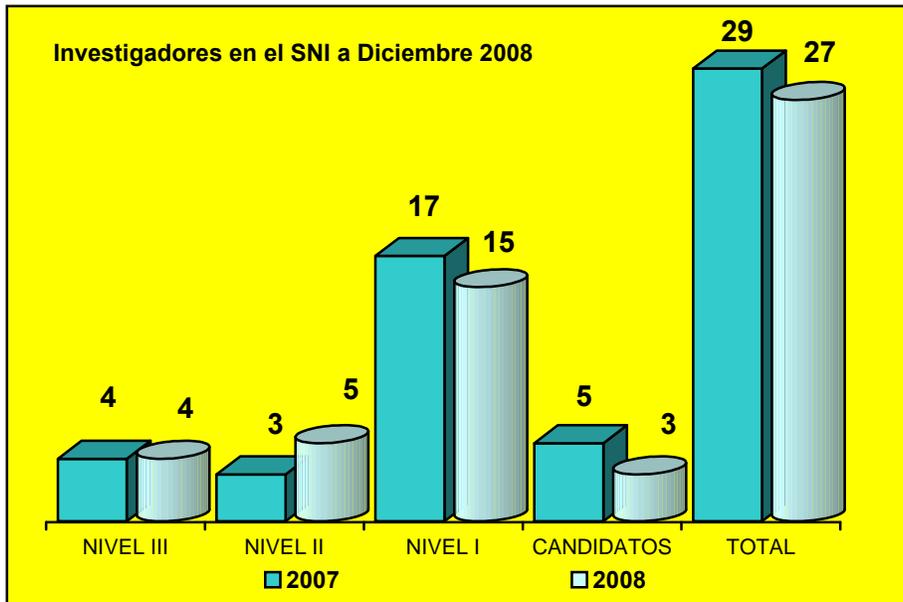
## 5.- MIEMBROS DEL SNI/PLAZAS DE INVESTIGADOR

Durante el año 2008, el hospital contó con 27 investigadores en el Sistema Nacional de Investigador (SNI), este total 27/22 plazas de investigador obtuvimos un promedio de 1.23 investigadores en el sistema por plaza de investigador y en el mismo periodo del año anterior era más alto, sin embargo los investigadores en el 2008 disminuyeron debido a que, uno se fue del hospital por licencia y otro no calificó, por retraso en sus trámites del Doctorado.



## 6.- SISTEMA NACIONAL DE INVESTIGADORES

Los investigadores del hospital que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores son 27 y su distribución es la siguiente:



Los investigadores en el SNI disminuyeron de 29 en el año 2007 a 27 en 2008. La disminución de los investigadores, se debió a que un investigador dejó de pertenecer al hospital, por licencia. Otro investigador no pudo concluir sus trámites de doctorado por lo que no pudo reclasificar y subir de nivel por lo que quedó fuera del Sistema, sin embargo será temporal, ya que continúa con sus trámites de doctorado.

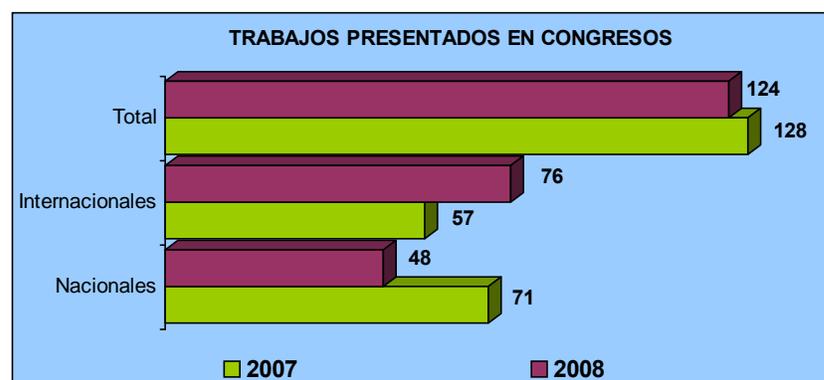
## 7.- No. DE PRESENTACIONES EN CONGRESOS.

Otras actividades sustantivas en el área de Investigación, fueron los trabajos presentados durante el año en diversos congresos, tanto Nacionales como Internacionales, en donde la presencia de la institución fue a través de participaciones científicas.

### Participaciones en Actividades Científicas

El 61.3% de los trabajos fueron presentados en Congresos Internacionales y 38.7% fueron en Congresos Nacionales.

En relación a los trabajos presentados en el mismo periodo del año anterior, varía por -3.2% menor al año 2007.





Los trabajos presentados en congresos, son remitidos a los organizadores y estos los seleccionan a través de un Comité evaluador para que sean aceptados o rechazados, la asistencia a dichos eventos depende de los trabajos aceptados.

## 8.- PRODUCCIÓN

### 8.1.- Libros

Los libros editados en el año 2008 fueron 4, la producción se elevó un 400.0% en comparación con el año 2007 que solamente se editó 1 libro.

### 8.2.- Capítulo de Libros

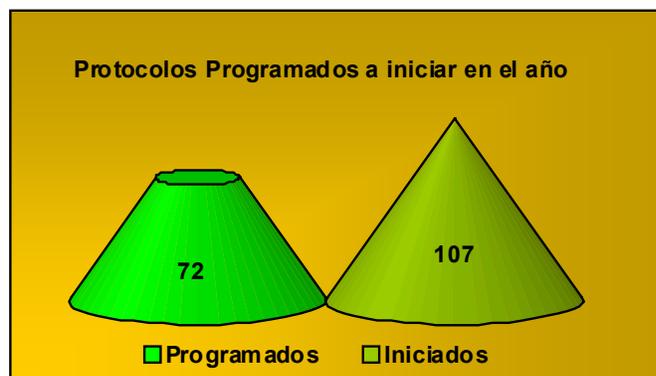
La producción de capítulo de libros en el 2008 fueron 69, que comparativamente con la producción de 2007 que fueron 5, se tiene un incremento de 64 capítulos de libros más que el año anterior, el incremento se debe a que en este periodo quedaron concluidos parte de varios trabajos que habían iniciados en el año 2007.

## 9.- No. DE TESIS CONCLUÍDAS

Las tesis concluidas en el año 2008 fueron 2 de nivel Maestría, comparativamente con la productividad del año 2007, que fueron la misma cantidad (2), no hay variación, sin embargo en este periodo sobresale la tesis que para obtener el grado de Maestría por la UNAM: "Análisis de Costos del uso de la bolsa Pediátrica con Conexión Estéril en el Banco de Sangre del Hospital General de México, OD", del Dr. Juan José García García y Tutora de Tesis Dra. Med. Julieta Rojo Medina, del Banco de Sangre, es producto del proyecto de investigación registrado bajo el número DI/04/401/3/033, del Banco de Sangre la cual obtuvo Mención Honorífica. Fecha 15 de febrero de 2008.

## 10.- PROYECTOS DESARROLLADOS

El Hospital General de México: en el año 2008, inició en total 107 protocolos nuevos, que en relación a los 72 programados, se presenta un índice de cumplimiento del 148.6%. El aumento representa 35 protocolos más de los programados.





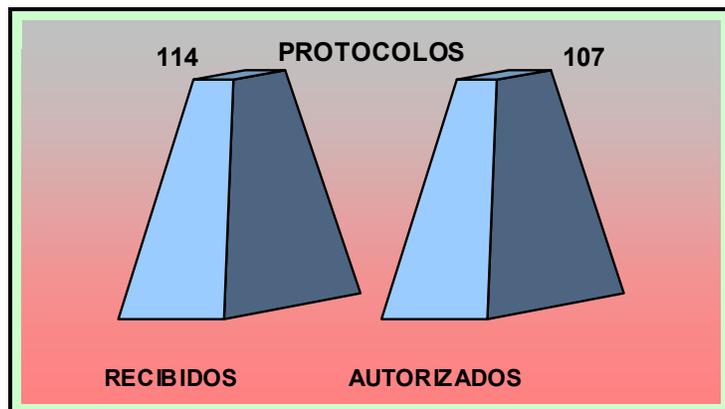
PROTOCOLOS DESARROLLADOS	2007	2008
Iniciados	89	107
Vigentes de años previos	131	153
Total de Protocolos desarrollados en el periodo	220	260
Terminados en el periodo que se informa	43	39
Cancelados	24	33
Vigentes a diciembre	153	188

Durante el periodo que se informa, en total se desarrollaron 260 protocolos.

Se concluyó el 15.0% de los proyectos

Se canceló el 12.7% por diversos motivos, por no presentar avances o por el Laboratorio patrocinador entre otros.

Los protocolos iniciados (107) en este periodo presentan un incrementó del 20.2% respecto a los iniciados en el mismo periodo del año anterior (89).



Del total de 114 proyectos recibidos para su autorización, por las comisiones de Ética, Comisión de Investigación y Bioseguridad, fueron autorizados 107 (93.86%).

### Publicaciones Destacadas

Los artículos destacados durante el año 2008 que a continuación se enlistan, son aquellos que están publicados en revistas de alto impacto y han sido los más citados y/o consultados.

Weinblatt ME, Kavanaugh A, Burgos-Vargas R, Dikranian AH, Medrano-Ramírez G, Morales-Torres JL, Murphy FT, Musser TK, Straniero N, Vicente-González AV, Grossbard E. Treatment of rheumatoid arthritis with a Syk kinase inhibitor: a twelve-week, randomized, placebo-controlled trial. *Arthritis Rheum.* 2008, 58(11):3309-18. A2, V. Del Servicio de Reumatología

Lazcano-Ponce E, Palacio-Mejia LS, Allen-Leigh B, Yunes-Diaz E, Alonso P, Schiavon R, Hernández-Ávila M. Decreasing cervical cancer mortality in Mexico: Effect of Papanicolaou coverage, birth rate and the importance of diagnostic validity of cytology. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2008;17(10):2808-17. A2, IV. Del Servicio de Patología



Hajjaj-Hassouni N, Burgos-Vargas R. Ankylosing spondylitis and reactive arthritis in the developing world. *Best Pract Res Clin Rheumatol.* 2008 ;22(4):709-23. A2, III. Del Servicio de Reumatología.

Magaña ML, Fernández-Díez J, Magaña M. Cutaneous Amebiasis in Pediatrics. *Am J Dermatopathol* 2008;30:555-60. A2, III. Del Servicio de Dermatología

Ruperto N, Lovell D, Quartier P, Paz E, Rubio-Pérez N, Silva C, Abud-Mendoza C, Burgos-Vargas R, Gerloni V, Melo-Gomes J. Abatacept in children with juvenile idiopathic arthritis: a randomised, double-blind, placebo-controlled withdrawal trial. *Lancet*, 2008;372(9636):383-91. Nivel V del Servicio de Reumatología.

Sims AM, Timms AE, Bruges-Armas J, Burgos-Vargas R, Chou CT, Doan T, Dowling A, Fíalo RN, Gergely P, Gladman DD, Inman R, Kauppi M, Kaarela K, Laiho K, Maksymowych W, Pointon JJ, Rahman P, Reveille JD, Sorrentino R, Tuomilehto J, Vargas-Alarcon G, Wordsworth BP, Xu H, Brown MA. Prospective meta-analysis of interleukin 1 gene complex polymorphisms confirms associations with ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis*, 2008;67(9):1305-9. Nivel IV del Servicio de Reumatología.

Hurtado-López LM, Monroy-Lozano BE, Martínez-Duncker C. TSH alone is not sufficient to exclude all patients with a functioning thyroid nodule from undergoing testing to exclude thyroid cancer. *Eur J Nucl Med Mol Imaging.* 2008 Jun;35(6):1173-8. Nivel IV, del Servicio de Cirugía General.

Camorlinga-Ponce M, Flores-Luna L, Lazcano-Ponce E, Herrero R, Bernal-Sahagún F, Abdo-Francis JM, Aguirre-García J, Muñoz N, Torres J. Age and Severity of Mucosal Lesions Influence the Performance of Serologic Markers in *Helicobacter pylori*-Associated Gastrointestinal Pathologies. *Cancer Epidemiol. Biomarkers Prev.* 2008 17:2498-2504. Nivel IV, del Servicio de Gastroenterología.

Álvarez-Hernández E, Peláez-Ballestas I, Vázquez-Mellado J, Terán-Estrada I, Bernard-Medina AG, Espinoza J, Aceves-Ávila FJ, Goycochea-Robles MV, Garza M, Ventura L, Burgos-Vargas R; REUMAIMPACT (Group of Study of the Impact of the Rheumatic Diseases). Validation of the Health Assessment Questionnaire disability index in patients with gout. *Arthritis Rheum.* 2008 May 15;95(5):665-9. Del Servicio de Reumatología, Nivel V.

Altamirano J, Reyes Esparza, de la Garza Salazar J, Sobrevilla Calvo P, Rivas Vera S, Chalapud Revelo JR, Estrada G: Staging, Response to Therapy, and Restaging of Lymphomas with 18-F-FDG PET. *Arch Intern Med* 2008, (39):69-77. Del Servicio de Hematología, Nivel V.

Palma I, Peña RY, Contreras A, Cevallos-Reyes G, Coyote N, Eraña L, Kofman-Alfaro S, Queipo G. Participation of OCT3/4 and beta-catenin during dysgenetic gonadal malignant transformation. *Cancer Lett.* 2008;263(2):2004-211. del Servicio de Genética. Nivel IV.



Taylor WJ, Schumacher HR JR, Baraf HS, Chapman P, Stamp L, Doherty M, McQueen F, Dalbeth N, Schlesinger N, Furst DE, Mellado JV, Becker MA, Kvanaugh A, Louthrenoo W, Bardin T, Khanna D, Simon LS, Yamanaka K, Choi HK, Zeng X, Strand V, Grainger R, Clegg D, Singh JA, Diaz-Torne C, Boers M, Gow P, Barskova VG. Amodified Delphe exercise to determine the extent of consensus with OMERACT outcome domains for studies of acute and chronic gout. Ann Rheum Dis. 2008 Jun;67(6):888-91. Del Servicio de Reumatología. Nivel IV.

Céspedes-Cruz A, Gutiérrez-Suárez R, Pistorio A, Ravelli A, Loy A, Murray KJ, Gerioni V, Wulffraat N, Oliveira S, Walsh J, Calvo Penades I, Alpigliani MG, Lahdenne P, Saad-Magalhaes C, Cortis E, Lepore L, Kimura Y, Wouters C, Martini A, Ruperto N, for the Pediatric Rheumatology International Trials Organization (PRINTO). Methotrexate improves the health-related quality of life of children with juvenile idiopathic arthritis Ann Rheum Dis 2008 Mar;67(3):309-14. Del Servicio de Reumatología. Nivel IV .

Luna Muñoz J. Chávez Macías L. García Sierra F, Mena R. Earliest stages of tau conformational changes are related to the appearance of a séquence of specific phospho-dependent tau epitopes in Alzheimer's disease J. Alzheimer Dis 2007; 12(4):365-75. Del Servicio de Patología. Nivel IV.

## 11.- PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

El Dr. Rubén Burgos Vargas, Investigador del Servicio de Reumatología fue reconocido con el Premio Scopus México 2008 consistente en un trofeo y diploma que lo acredita como el científico mexicano más destacado en su labor por contar con la mayor cantidad de textos publicados y ser el más citados, de acuerdo con la base de datos de la Editorial Elsevier.

Esta distinción es iniciativa de la Editorial Elsevier (líder mundial en productos y servicios de información científica, técnica y médica), en coordinación con el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), en conjunto con Elsevier el Premio Scopus 2008 por sus publicaciones y número de citas.

La presentación de: **Ferrer Argote VE, Ramos Peñafiel ChO, Hernández S. MC, García García JJ. Uso de los andrógenos en el tratamiento de la anemia aplásica (AA). Experiencia del Hospital General de México, O.D.** en el XLIX Congreso Anual de la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología, A.C. que tuvo lugar en abril-mayo en Monterrey, N.L. se hizo acreedor al premio "Alfredo Becerra García" otorgado por dicha institución.

La M en C Vanessa Fuchs Tarlovsky del Servicio de Oncología fue nominada a recibir la condecoración en salud "**Prize to the Medical by Achivement for a Better Life**" (**Premio por los logros alcanzados para una mejor vida**). Otorgada por la Organización Internacional para la Capacitación e Investigación Médica en la ciudad de Lima Perú en el II Congreso IOCIM, consistente en una medalla bañada en oro de 18 kilates, un Certificado de Reconocimiento y el Certificado de Miembro Activo en noviembre de 2008.



El Dr. Héctor Abelardo Rodríguez Martínez, Investigador de la UME, recibió Medalla y Diploma otorgados por el Gobierno Federal a través de la Secretaría de Salud y el Sindicato de Trabajadores de la Secretaría de Salud, por 40 años de servicios prestados en el Hospital el día 21 de noviembre de 2008.

La tesis de doctorado **“Estimulación eléctrica crónica bilateral de las radiaciones prelemniscas en el tratamiento de los signos clínicos de la enfermedad de Parkinson avanzada”** del Dr. José Damián Carrillo Ruiz del Servicio de Neurología y Neurocirugía, cuyo tutor fue el Dr. Francisco Velasco Campos, fuere reconocida con el **PREMIO A LA MEJOR TESIS DE DOCTORADO REALIZADA EN 2007, EN EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA**, otorgado por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. (se anexa copia del comprobante).



Los trabajos de investigación: **“Valoración del tratamiento de la Anemia Aplásica (AA) con andrógenos”** de la Dra. Victoria Ferrer Argote del Servicio de Hematología y **“Sensibilidad al cambio de diferentes instrumentos para evaluar actividad clínica y/o respuesta terapéutica en una cohorte de pacientes con Artritis Idiopática Juvenil”** del Dr. Raúl Gutiérrez Suárez, del Servicio de Reumatología, fueron seleccionados para ser presentados en 13vo. Encuentro Nacional de Investigadores, Organizado por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad en la Ciudad de Oaxaca, Oax. Del 15 al 18 de octubre de 2008.

La Dra. Nora Janitzia Vázquez-Mellado Cervantes, el Dr. Raúl Gutiérrez Suárez del Servicio de Reumatología y el Dr. José Alejandro Bonifaz Trujillo, fueron calificados satisfactoriamente en el “Programa de Estímulos al Desempeño de los Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud”, por la Comisión Externa de Investigación en Salud de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad el 12 de septiembre de 2008.

El Dr. Gabriel Marcelín Jiménez, del Servicio de Farmacología Clínica, ha sido nombrado parte de “Editorial Advisory Panel” de la revista Bioanalysis, por parte del Commissioning Editor, de Future Science Group, Unitec House Ryan de Vooght-Johnson. Todo esto debido a su liderazgo en la investigación en bioanálisis en el Hospital General de México, OD.

La Organización Internacional para la Capacitación en Investigación Médica (IOCIM), ha reconocido a la M. en C. Vanesa Fuchs Tarlovsky, del Servicio de Oncología, para recibir la



máxima condecoración en salud **“Prize to the Medical by Achivement for a Better Life” (Premio por los logros alcanzados por una mejor vida)**, en mérito a su destacada labor exhibida en su vida profesional. Se le conferirá, además, medalla, certificado de reconocimiento y certificado de miembro activo de la organización en la Ciudad de Lima Perú, en noviembre 2008.

Los proyectos aprobados en la Convocatoria de Investigación Ciencia Básica 2007 del CONACYT fueron: **“Evaluación de la capacidad funcional de las células dendríticas generadas de células CD34+ Lin-derivadas de pacientes con leucemia aguda y su participación en la activación de la respuesta inmunológica en contra de leucemia”** del Dr. Adolfo Martínez Tovar del Laboratorio de Hematología. Y **“Análisis de la regulación transcripcional estudio de dosis génica y caracterización de nuevos genes que participan en la determinación testicular”** de la Dra. Susana Helena Kofman Epstein del Servicio de Genética.

El proyecto aprobado por la Convocatoria 2008-C01 Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad social SSA/IMSS/ISSSTE-CONACYT fue: **“Neuromodulación en epilepsia refractaria de áreas elocuentes”** de la Dra. Ana Luisa Velasco Monroy del Servicio de Neurología y Neurocirugía.

El Cartel del Trabajo Libre intitulado: “Importancia del tamizaje en la infección por Trypanosoma cruzi en candidatos a hemodonadores y con antecedentes de riesgo asociado” de Rojo J, Ruiz A, Buicio MI, Cabrera M, Cabrera M, Estrada G, Cervera MA, Salazar M, Rojas WG, Ruiz L, Gutiérrez QM, Guevara GY. Es producto del proyecto de investigación registrado bajo el número DI/05/401/3/066, del Banco de Sangre, y fue premiado con el 2º. Lugar a Mejor Trabajo presentado en la Sección de Medicina Transfusional en el XLIX Congreso Nacional de la agrupación Mexicana para el estudio de la Hematología AC, Monterrey NL., en el mes de mayo del presente año.



La Tesis para obtener el grado de Maestría por la UNAM: “Análisis de Costos del uso de la bolsa Pediátrica con Conexión Estéril en el Banco de Sangre del Hospital General de México, OD”, del Dr. Juan José García García y Tutora de Tesis Dra. Med. Julieta Rojo Medina, Jefe del Banco de Sangre del HGM, es producto del proyecto de investigación registrado bajo el número DI/04/401/3/033, del Banco de Sangre y la calificación obtenida fue de Mención Honorífica. Fecha 15 de febrero de 2008.

Así también se apoyan 11 proyectos de investigación registrados, con el grant de Sanofi-Aventis de México, obtenido en el 2007.



En alianza con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México se obtuvo un acceso a la base de datos del WEB OF SCIENCES, que es una herramienta de apoyo para la recuperación de la producción científica y el factor de impacto de las publicaciones.

Derivado del Proceso de Evaluación para Investigadores en Ciencias Médicas y a los nombramientos dictaminados por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, los Investigadores del Hospital General de México, al mes de diciembre son 67, de los cuales, solo 22 (33.3%) cuenta con plaza de investigador.

## 12.- PRINCIPALES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

- 1.- Estudio de las Neoplasias
- 2.- Estudio de la gota
- 3.- Trastorno de la diferenciación sexual
- 4.- Estudio del Binomio Madre e Hijo
- 5.- Estudio del trastorno obsesivo compulsivo
- 6.- Estudio de la enfermedad de Parkinson
- 7.- Estudio de la Artritis Reumatoide/Espondilitis Anquilosante
- 8.- Estudio de la Epilepsia
- 9.- Estudio del Dolor
- 10.- Estudio de las Displasias y el Cáncer Cérvico Uterino.

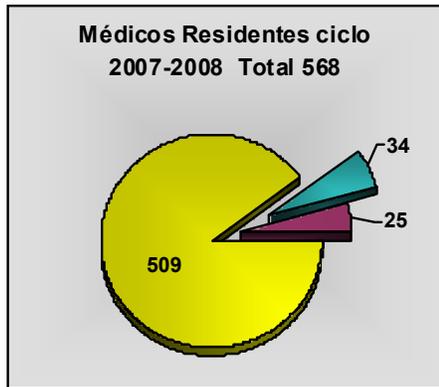


En este periodo sobresalen las investigaciones en el área clínica, representan el 79.6%. Las investigaciones en esta área presentan un incremento de 27.0% con respecto a las desarrolladas en esta misma área el año anterior.

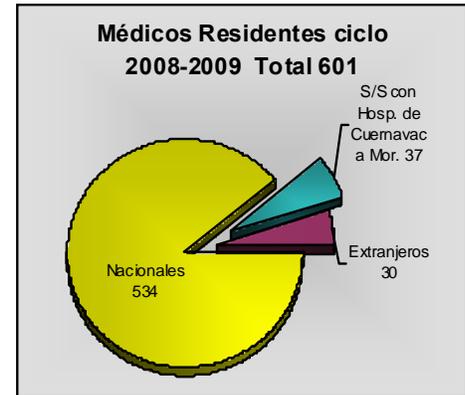


## ENSEÑANZA

### 1.- MÉDICOS RESIDENTES



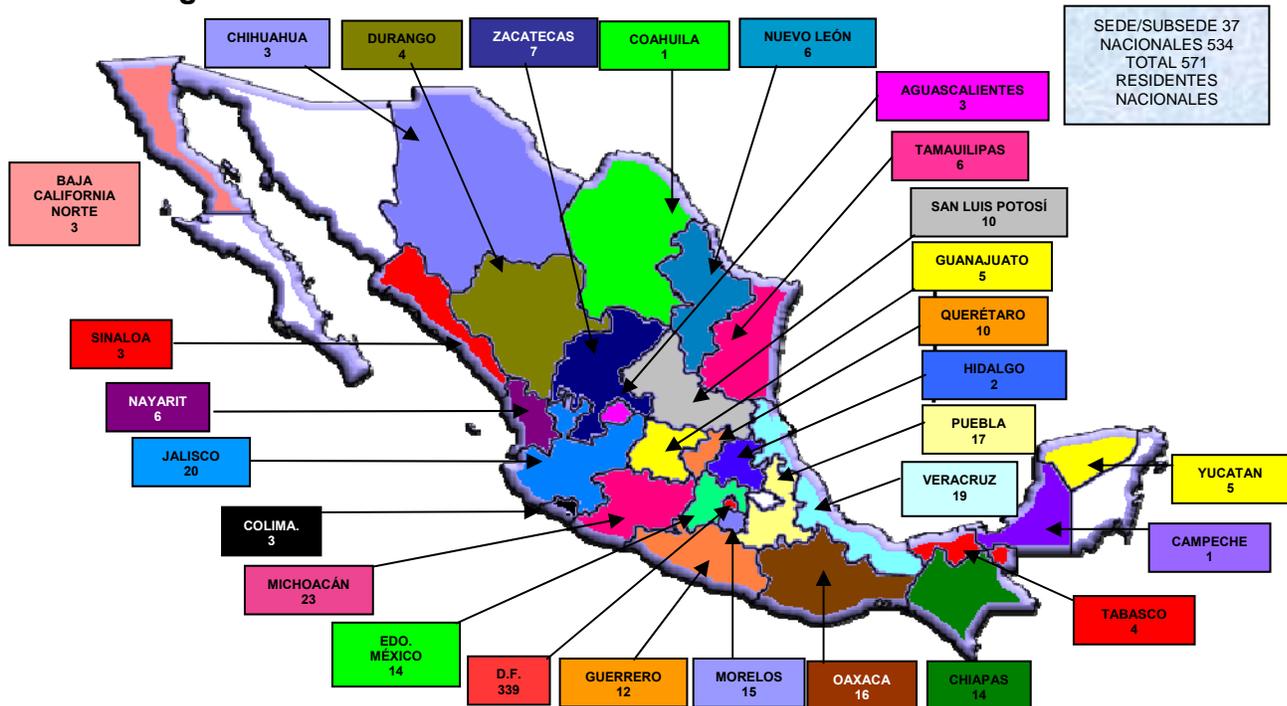
En el mes de febrero del año 2008 egresaron como médicos especialistas 146 médicos residentes inscritos dentro de las 37 especialidades en el ciclo 2007 – 2008. La eficiencia terminal fue de  $146/568=25.7\%$



Los 422 restantes fueron promovidos a los siguientes cursos y niveles, sin embargo 13 ya no continuaron en el Hospital General de México, por lo que se promueven 409 alumnos que sumados a los 205 nuevos ingresos, quedaron inscritos para el ciclo 2008 – 2009 en total 614, durante el periodo se registraron 13 bajas, 8 hombres y 5 mujeres, quedando al 31 de diciembre 2008, 601 médicos residentes. Los 601 médicos residentes por género 333 (55.4%) son hombres y 268 (44.6%) son mujeres y por país de origen 571 (95.0%) son Nacionales y 30 (5.0%) son Extranjeros.

La eficiencia en la terminación de cursos para el ciclo 2008 – 2009 fue de  $601/614=97.9\%$ .

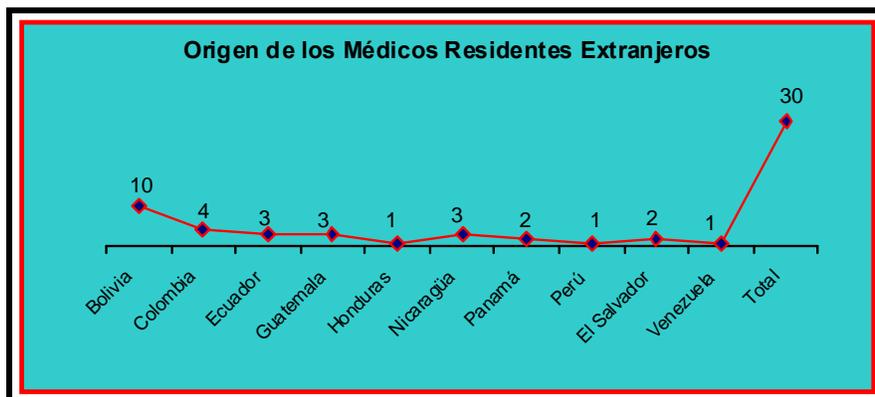
### Entidad de Origen de los Residentes Nacionales





El mayor número de residentes nacionales, proviene del Distrito Federal con 59.4%, le sigue Michoacán con 4.0%, Jalisco 3.5%, Veracruz 3.3%, Puebla 3.0%, Morelos 2.6%, Oaxaca 2.8%, Chiapas y el Estado de México 2.4%, Guerrero 2.1%, Querétaro y San. Luis Potosí 1.7, Zacatecas 1.2, Nayarit, Nvo. León y Tamaulipas 1.0%, Guanajuato y Yucatán 0.9%, Chihuahua, Durango y Tabasco con 0.7% y otros siete Estados, representa el 2.8% respectivamente.

### 1.1.- Médicos Residentes Extranjeros



El mayor porcentaje de los residentes extranjeros proviene de: Bolivia, que representa 33.4%, le sigue Colombia con 13.3%, Ecuador, Guatemala y Nicaragua 30.0%, Honduras, Perú y Venezuela el 10.0%, Panamá y El Salvador el 13.3%.

### 1.2.- Médicos Residentes por Cama

Al 31 de diciembre 2008 continúan 601 médicos residentes, dentro de 37 especialidades y subespecialidades que tiene el hospital.

Así también al cierre del mismo periodo, el número de camas censables son 877, por lo que el promedio Médico Residente por cama, el periodo es de 0.69, resultado que se obtiene de 601 médicos residentes / 877 camas censables.

## 2.- RESIDENCIAS DE ESPECIALIDAD

La institución cuenta con 37 especialidades y subespecialidades: Anatomía Patológica, Anestesiología, Cirugía General, Comunicación Audiología y Foniatría, Genética Médica, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna, Medicina Física y Rehabilitación, Oftalmología, Ortopedia, Otorrinolaringología, Pediatría, Radiología e Imagen, Prótesis Maxilo-Facial, Alergia e Inmunología, Cardiología, Cirugía Cardiorácica, Cirugía Oncológica, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Coloproctología, Dermatología, Dermatopatología, Endocrinología, Gastroenterología, Geriatria, Hematología, Infectología, Medicina del Enfermo en Estado Crítico, Neonatología, Neumología, Neurocirugía, Neurología, Neuropatología, Oncología Médica, Radiooncología, Reumatología y Urología.

Entre las especialidades que contaron con el mayor número de médicos residentes se encuentran las siguientes: Medicina Interna 12.1%, Cirugía General 10.6%, Pediatría 7.7%,



Gineco-Obstetricia 6.7%, Anatomía Patológica 4.3%, Oftalmología 4.2%, Radiología e Imagenología 3.7%, Urología 3.5%, Cirugía Oncológica 3.3%, Neurocirugía 2.8% y Cirugía Plástica y Reconstructiva 2.5%.



### 3.- CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD

Se cuenta con 10 cursos de Alta Especialidad y durante el año 2008 se tuvieron 25 alumnos, los cursos son los siguientes: 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. Estos cursos tienen una duración de 1 a 2 años.

Por otro lado se tienen 15 Diplomados, de los cuales se contó con 26 alumnos en 6 de ellos.

#### Diplomados

No.	NOMBRE DEL DIPLOMADO	No. ALUMNOS
1	Clínica de Displasias *	11
3	Electrofisiología Intervencionista 3 de 1er. año, 1 de 2º. Año.	4
4	Imagenología Mamaria	5
5	Microcirugía Reconstructiva Experimental	3
6	Módulo de Rodilla y Artroscopia	1
7	Módulo de Columna	2

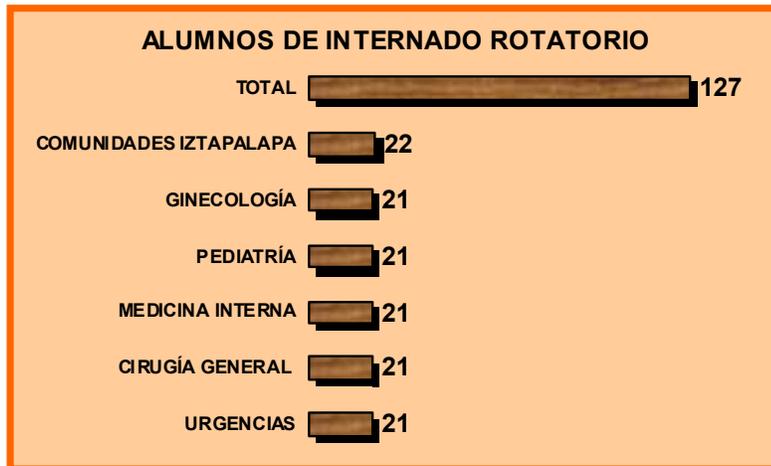
Se tuvieron 26 alumnos inscritos dentro de 6 diplomados de 15 que existen en el Hospital. Estos tienen una duración de 1 a 2 años. A diciembre continúan 18 alumnos inscritos, ya que el 30 de junio egresaron 8 del Diplomado de Clínicas de Displasias.

\* Egresaron el 30 de junio 2008, 8 alumnos



## 4.- PREGRADO

### 4.1.- Rotación de Alumnos de Pregrado

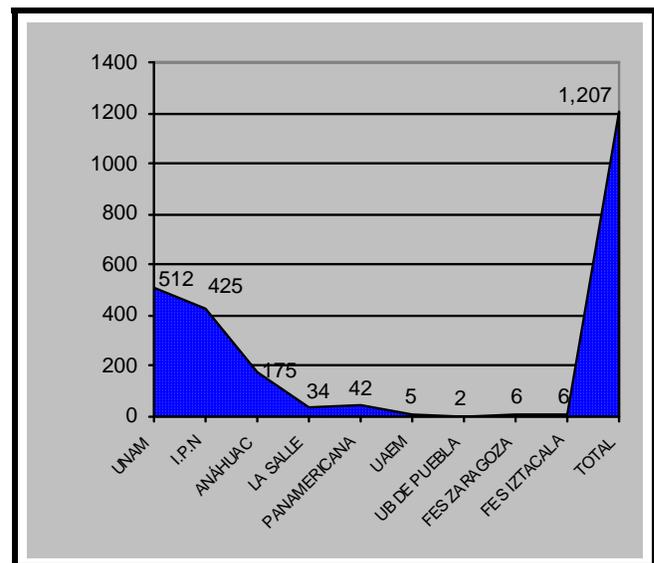


Durante 2008, el hospital contó con 1,207 alumnos en 36 cursos de la carrera de Medicina, de este total 127 (10.5%) correspondieron al Internado Rotatorio. Los alumnos rotan dentro del hospital en promedio cada dos meses dentro de las principales áreas troncales y a un Centro de Salud de la Delegación Iztapalapa (comunidad).

### Alumnos de Pregrado por Institución Educativa enero-diciembre 2008

Durante el año 2008, el hospital contó con 36 cursos de pregrado en la Licenciatura de Medicina, los alumnos provienen de diversas escuelas públicas y privadas, con las que el hospital mantiene convenios.

El porcentaje por Institución Educativa de los Alumnos de Pregrado, el 42.4 %, proviene de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, 35.2 % de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, 14.5 % de la Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac, 2.8 % de la Escuela de Medicina de la Universidad La Salle, 3.5 %, de la Escuela de Medicina de la Universidad Panamericana, 0.4 %, de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México, 0.2 % de la Facultad de Medicina de la Universidad Benemérita de Puebla y 0.5% de la FES Zaragoza e Iztacala.

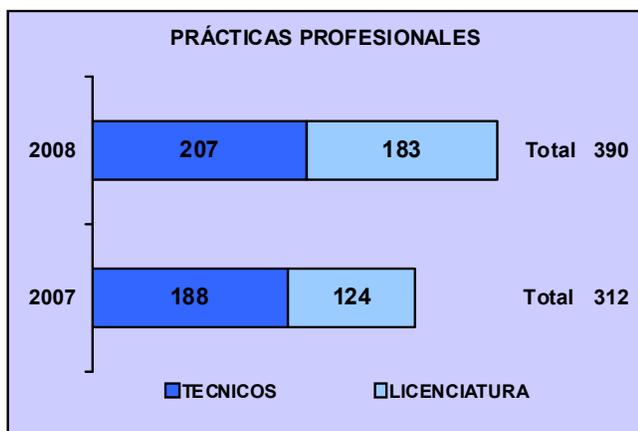
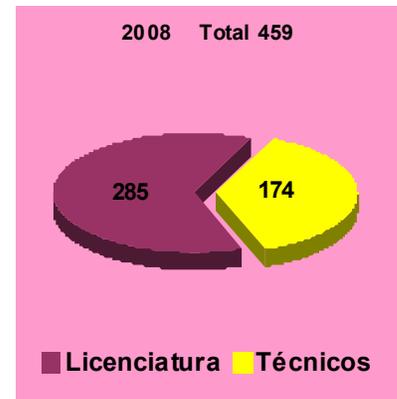
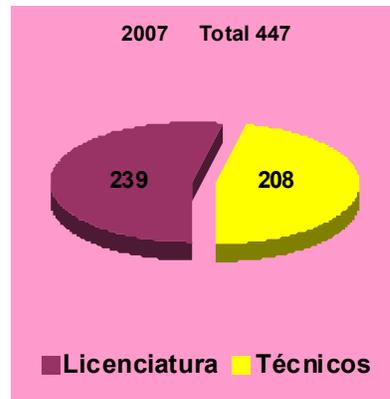


Por otra parte estos alumnos deben cumplir con el Programa de Consolidación de conocimientos, que comprende: Tópicos programados específicamente, cuya asistencia es obligatoria, seminarios con el Experto y el Programa de Cirugía Experimental con prácticas que se realizan en animales.



## 5.- ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL

Durante el año 2008 realizaron su Servicio Social en el hospital, en total 459 alumnos de diversas carreras de las cuales 62.1% fueron de nivel Licenciatura y 37.9% fueron de nivel Técnico. El número de alumnos que realizaron su Servicio Social en el año 2008 es 2.7% mayor a los alumnos en Servicio Social en el año anterior.



En prácticas profesionales se contó con 390 alumnos de diversas carreras, el 53.1% fue de nivel Técnico y 46.9% en el nivel Licenciatura.

Estos alumnos tanto de Servicio Social como de Prácticas Profesionales, provienen de diversas instituciones públicas y privadas y son asignadas a las diversas áreas y servicios médicos del hospital, según su especialidad. Tienen una duración de 20 a 52 semanas.

## 6.- No. DE ALUMNOS DE POSGRADO

Durante el año 2008, el hospital contó con 846 alumnos de nivel Posgrado, Especialidades Médicas, Alta Especialidad Médica, Maestrías y Posttécnicos.

CONCEPTO	No. ALUMNOS
Especialidades Médicas	601
Alta Especialidad Médica	25
Maestrías	123
Posttécnicos (enfermería)	97
<b>TOTAL</b>	<b>846</b>

Por otra parte se llevarán a cabo Maestrías y Doctorados en Investigación Clínica; por lo que el Hospital General de México y el Instituto Politécnico Nacional realizaron un acuerdo que promueve la investigación clínica.



El 27 de agosto 2008 dio inicio el curso propedéutico con 30 alumnos, los cuales lo concluyeron en el mes de diciembre 2008, el cual fue obligatorio acreditarlo para ingresar en 2009 a los programas de Maestría y Doctorado en Investigación Clínica, cuya sede de las actividades será en el Hospital General de México.

## **7.- CURSOS DE POSGRADO (no clínico)**

El Hospital General de México, a través del Departamento de Posgrado, coordinó el desarrollo de tres maestrías, con el propósito de continuar con la formación y desarrollo de habilidades del personal Directivo de la Institución.

### **➤ Maestrías en Administración y Salud Pública.**

La Dirección General del hospital a través de la Dirección de Enseñanza, estableció un acuerdo de colaboración con el Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública A.C., para que se impartiera en las instalaciones del hospital la “Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública”, con validez oficial según acuerdo No. 2005474.

En esta maestría se contó con 34 alumnos, los cuales ya concluyeron en el mes de diciembre y a partir de enero 2009, iniciarán el seminario de titulación.

### **➤ Maestría de Alta Dirección.**

Para esta maestría se estableció el acuerdo de colaboración con el Colegio de Estudios Superiores del Estado de México A.C., para impartir en las instalaciones del hospital la Maestría en Alta Dirección”, que tiene el reconocimiento de validez oficial según acuerdo No. 2005313 de fecha 27 de mayo 2005 y clave de registro 2004.

La formación de los 34 alumnos inscritos, se orientó hacia la investigación en ciencias sociales y de la administración, enfocándose en la Alta Dirección de las organizaciones. Al mes de diciembre 2008, este grupo ya concluyó las actividades académicas, habiendo cubierto el 100% de Programa Temático, en enero de 2009 iniciarán el seminario de titulación.

### **➤ Maestría en Desarrollo Organizacional.**

La institución realizó el acuerdo 2005313 con el Centro de Estudios de Posgrado del Estado de México, para llevar a cabo la Maestría en Desarrollo Organizacional con reconocimiento de validez oficial de la Secretaría de Educación Pública, durante el año 2008 se desarrolló el primer cuatrimestre y contó con 25 alumnos, los cuales fueron evaluados y aprobados para pasar al siguiente cuatrimestre que dará inicio en el mes de enero 2009.



## 8.- NÚMERO DE AUTOPSIAS

Durante el periodo enero-diciembre 2008, el hospital realizó en total 676 Autopsias, de un total de 2,300 Defunciones Hospitalarias, de las cuales fueron 596 en camas no censables y 1,704 en camas censables. Por lo que el resultado porcentual de las Autopsias realizadas entre el total de defunciones hospitalarias ocurridas en el periodo fue  $676/2,300 \times 100 = 29.4\%$ .

## 9.- PARTICIPACIÓN EXTRAMUROS

### 9.1.- Rotación de otras Instituciones

Durante el año 2008, el hospital recibió residentes de otras instituciones del Sector Salud para rotación temporal, en total 215 médicos residentes, de los cuales 210 (97.7%) fueron Nacionales, 5 (2.3%) fueron Extranjeros, provenientes de Alemania 2, Montreal Canadá 1, Santiago de Cali Colombia 1 y Granada España 1.

### 9.2.- Rotación a otras Instituciones

Así también para el mejor aprovechamiento de sus capacidades y el desarrollo de habilidades residentes del Hospital rotaron a otras instituciones, por lo que, 40 médicos residentes del Hospital General de México rotaron a otros hospitales del sector Salud, de los cuales 12 fueron a instituciones en el extranjero, con una periodicidad de 1 a 3 meses, a los hospitales siguientes: Hospital Universitario del Valle en Santiago de Cali Colombia, de la especialidad de Cirugía General (4), al Hospital de Clínicas "José de San Martín", Facultad de Medicina, Buenos Aires Argentina 4 Médicos residentes de Neurología, al Hospital General Universitario "Gregorio Morañón de Madrid España (1) residente de Coloproctología, al Hospital Metodista Centro Médico "Hospital San Lucas en Houston Texas, (1) residente de Medicina Interna y al Instituto de Ciencias Neurológicas S.S. LTDA, Hospital de Beneficencia Portuguesa en Sao Paulo Brasil (1) residente de Neurocirugía y (1) al Instituto Docente de Urología en Venezuela.

## 10.- EFICIENCIA TERMINAL

Durante el ciclo escolar 2007-2008, el número de residentes que concluyó satisfactoriamente los cursos de residencias médicas y que egresaron con una Constancia como médicos especialistas fueron 146 de 568 inscritos, por lo que el resultado fue de 25.7% de eficiencia.

En este periodo el número de médicos especialistas egresados (146) es mayor a 132 egresados en el mismo periodo del año anterior, por 10.6%.



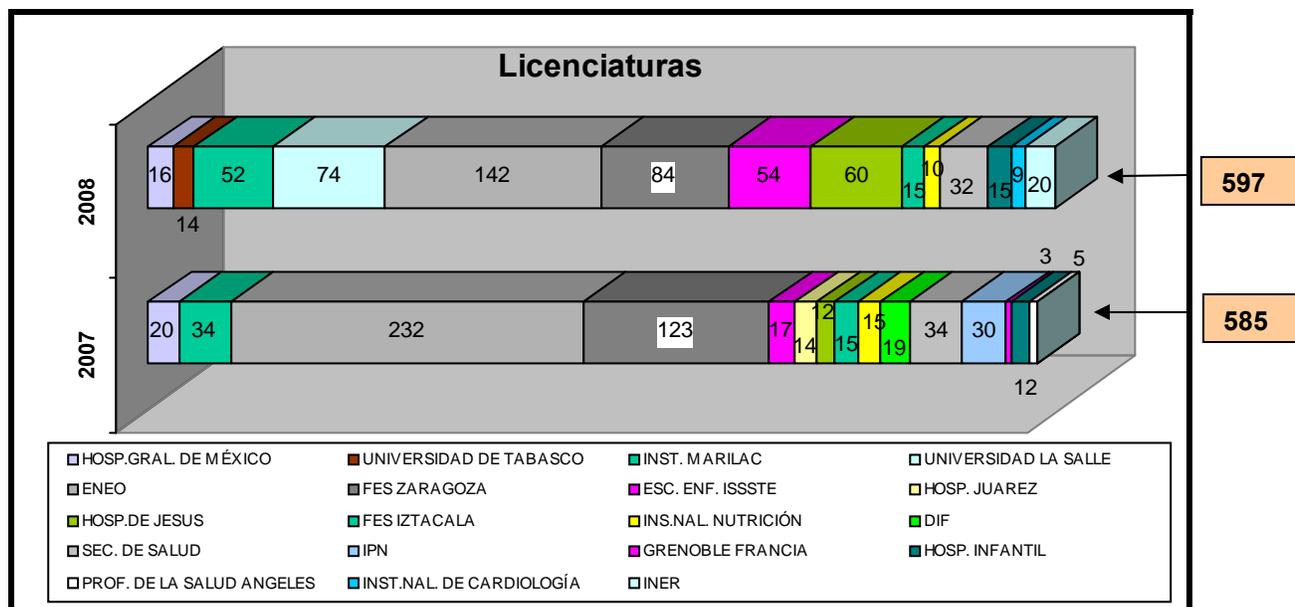
## 11.- ENSEÑANZA EN ENFERMERIA

### 11.1.- Cursos de Pregrado.

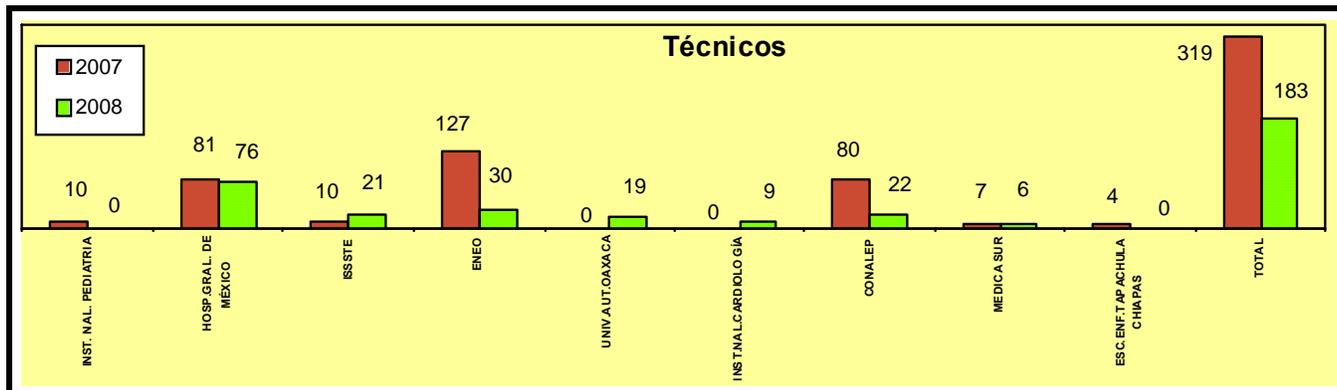
El Hospital General de México, es Sede de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, para cursar la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. Por lo tanto se contó con un grupo de 23 alumnos, que el día 11 de diciembre 2008, concluyó el 7º semestre de la Licenciatura.

#### Pregrado de Enfermería en Prácticas Clínicas

Durante enero - diciembre del ejercicio 2008, del total de alumnos de Enfermería (780), que realizaron sus Prácticas Clínicas en el hospital fueron: de nivel Licenciatura 597 (76.5%) y 183 de nivel Técnico (23.5%%). Las prácticas clínicas tienen una duración promedio de 2 a 6 meses .



En este periodo de reporte, los 597 alumnos de enfermería en el nivel Licenciatura que realizaron sus prácticas clínicas en el hospital, presentan un incremento del 2.0% con respecto al mismo periodo del año anterior (585).



Y en el nivel Técnico se observa una disminución de  $-42.6\%$  que impacta debido a que la mayoría de alumnos en esta carrera esta optando por el nivel Licenciatura.

### 11.2.- Cursos de Posgrado en Enfermería.

Ingresaron en este periodo 2008, 104 alumnos a los cursos Posttécnicos que tiene el hospital, durante el ciclo, se dieron 7 bajas (6.7%) por lo que la eficiencia terminal fue de  $97/104=93.3\%$ .

#### Cursos posttécnicos de Enfermería ciclo 2008

Cursos Posttécnicos	Alumnos Inscritos		Bajas		Alumnos vigentes			Profesores		Realizado		Programado	
	Int.	Ext.	Int.	Ext.	Int.	Ext.	Total	Teoría	Práctica	Horas Teoría	Horas Práctica	Horas Teoría	Horas Práctica
Enfermería Quirúrgica	3	25	0	0	3	25	28	0	2	770	658	770	658
Enfermería Pediátrica	2	16	0	1	2	15	17	0	2	770	658	770	658
Administración de los servicios de Enfermería	3	13	0	0	3	13	16	0	1	770	658	770	658
Atención de Enfermería al paciente en Estado Crítico	3	27	0	5	3	22	25	0	2	770	658	770	658
* Enfermería Quirúrgica-II	11	1	1	0	11	0	11	1	0	770	0	770	658
<b>Totales</b>	<b>22</b>	<b>82</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>22</b>	<b>75</b>	<b>97</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>3,850</b>	<b>2,632</b>	<b>3,850</b>	<b>3,290</b>



Estos alumnos concluyeron la etapa de prácticas al 11 de noviembre de 2008.

Dentro de los 104 alumnos, hay un grupo de 11 alumnos, que en el mes de julio, inició el curso de “Enfermería Quirúrgica II”, este grupo concluyó la parte teórica el día 20 de noviembre.

## 12.- CURSOS DE ACTUALIZACIÓN

### 12.1.- Educación Continua.

El Hospital General de México, caracterizado por ser el impulsor de la enseñanza médica en nuestro país, ha puesto especial énfasis en la Educación Médica Continua de los profesionales de la Salud, para mantener, actualizar y profundizar los conocimientos, valores, actitudes y destrezas que fueron parte de la formación profesional, para atender los problemas de Salud de la población. Por lo que en el 2008 el Programa de Educación Continua comprendió Diplomados, Cursos, Jornadas, Conferencias y Congresos para Médicos, Enfermeras, Trabajadores Sociales y demás personal Técnico.

Por lo que se impartieron 73 cursos durante el año 2008.

### 12.2.- Asistentes a Cursos de actualización. (Educación continua)

Durante el año 2008 el total de asistentes a los 73 cursos de educación continua fueron 5,969 personas, siendo los 10 cursos de más impacto por el número de asistentes los siguientes:

No.	NOMBRE DEL CURSO	ASISTENTES
1	Congreso Nacional de Tanatología	564
2	Tuberculosis en el niño y el adulto	526
3	VIII Jornadas de Médicos internos	492
4	Jornadas de Enfermería, Talento estratégico en alta especialidad	410
5	Cursos de actualización para Médicos generales	393
6	Jornadas Terapéuticas, pacientes discapacitados	381
7	Foro Educación Médica en Instituciones de Salud y su entorno	276
8	Curso de Nutrición Clínica	291
9	Encuentro de Medicina Escolar	236
10	Curso Prácticas supervisadas de psicología	210
<b>11</b>	<b>Subtotal</b>	<b>3,779</b>
12	Otros	2,190
<b>13</b>	<b>Total</b>	<b>5,969</b>

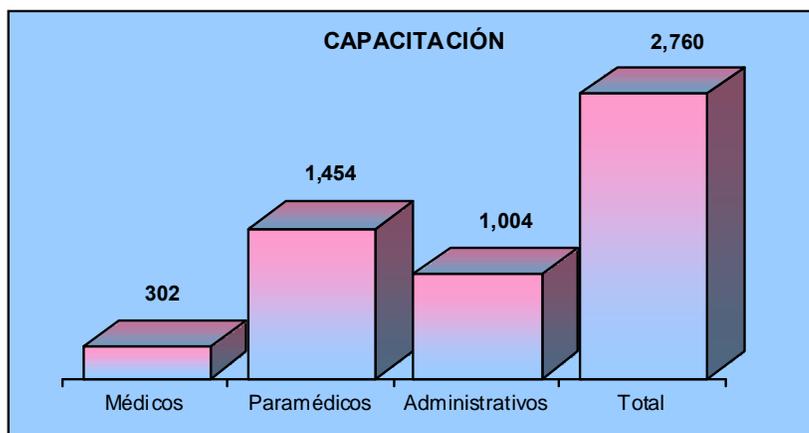


### 13.- CURSOS DE CAPACITACIÓN

En el ejercicio 2008, el hospital capacitó a 2,760 trabajadores de la Salud, este personal comprende las diversas áreas, cuyo objetivo fue para mejorar el desempeño de sus funciones.

Los Trabajadores de la Salud capacitados de la rama médica representan el 10.9%, paramédicos 52.7% y administrativos 36.4%.

En total se dio capacitación a 2,760 trabajadores de la Salud y se impartieron 233 cursos.



Sobresalen los cursos: Farmacología y perfusión de agentes anestésicos, Genética molecular, Congreso de Infectología, Aprendizaje basado en problemas, TIPS Morfología en vivo sangre, Diplomado en Alta Dirección, Citología, el Individuo ante la Enfermedad y sus repercusiones psicológicas, Hoja de Cálculo Básico y Avanzado e Intervención en crisis.

### 14.- SESIONES INTERINSTITUCIONALES

Se realizaron 35 sesiones, estas se realizan en forma conjunta con la Sociedad Médica del Hospital General de México. Se lleva a cabo un Programa anual de los principales temas de Salud Pública a tratar, como: Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Obesidad, VIH/SIDA, Tuberculosis, etc.

Este Programa se difunde a la comunidad médica del hospital y a los socios, entre los que hay médicos externos, así como en la página web de la sociedad.

Las sesiones se realizan en promedio una vez a la semana, previa difusión del tema a tratar. Los asistentes se registran y firman en el libro de sesiones y se extiende una constancia al médico ponente.

#### 14.1.- Asistentes a Sesiones Interinstitucionales

Los asistentes fueron 3,500 ya que se tiene un promedio de 100 personas por cada sesión.

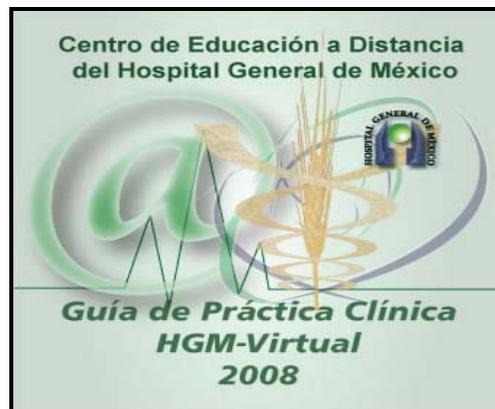
En el informe del 2007 no se reportó por una confusión en los términos y definiciones del glosario.

### 15.- SESIONES POR TELECONFERENCIAS



Como un avance dentro de las actividades de Educación Tecnológica y Educativa, se instaló en las computadoras del CEIDS la Guía Práctica Clínica, así como el Museo Virtual de Anatomía Patológica elaborado por el servicio de Patología, este material se encuentra a partir del mes de febrero para consulta de la comunidad del HGM.

De los cursos en línea se realizó la capacitación de profesores y revisión de los cursos por los mismos. Durante el mes de abril se llevó a cabo el curso piloto con 20 enfermeras.



Respecto a las teleconferencias en el año que se reporta éstas disminuyeron a 3 a solicitud del Hospital de Zacatecas.

## 16.- CONGRESOS ORGANIZADOS

Se realizaron durante el 2008, 2 Congresos organizados por el Hospital General de México. El Congreso Nacional de Tanatología, con una asistencia de 564 personas y el Congreso Nacional de Trabajo Social, con una asistencia de 193 personas.

En total 757 asistentes a dichos Congresos.

## 17.- PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS

### Reconocimiento y felicitaciones

- El 19 de mayo se asistió a la conmemoración del Día Internacional de la Enfermera y Día del Maestro, en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, las autoridades entregaron un reconocimiento al Hospital General de México por las facilidades otorgadas a profesores y alumnos de dicha facultad.
- El 6 de septiembre se llevó a cabo en el auditorio "Dr. Abraham Ayala González" del Hospital, la ceremonia de: Entrega de Reconocimientos al personal médico docente, con motivo del "Día del Maestro", así mismo se reconoció al personal de enfermería que se ha dedicado a la labor docente con responsabilidad, entusiasmo, dedicación y compromiso, a quienes se les dio un reconocimiento: L.E.O. María del Pilar Granda Balcazar, Jefe de la Coordinación de Planeación y Evaluación en Enfermería; M.C.E. Sara Esther Téllez Ortiz, Coordinadora de Módulos de Atención en Enfermería; E.P. Patricia Hernández Guzmán Profesora del Curso Postécnico de Enfermería Pediátrica.



En octubre el Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández, Director General de Calidad y Educación en Salud envió al Director General, Dr. Francisco J. Higuera Ramírez, felicitación para el Hospital General de México, por haber obtenido el primer lugar del Cartel “Resultados comparativos de la evaluación de los registros clínicos de enfermería a través de la aplicación del Método de Enfermería”, en el 6° Foro Nacional y 3er Foro Internacional por la Calidad en Salud, la Subdirección de Enfermería hizo extensivo este reconocimiento a los integrantes de la Coordinación de Modelos quienes elaboraron dicho cartel.

Lic. Enf. Ma. De Jesús Posoz González, miembro de la Coordinación de Modelos de Atención; Maestra en Ciencias de Enfermería (M.C.E.) Sara Esther Téllez Ortiz, Coordinadora de Modelos y L.E.O. Agustín Salazar Mejía, integrante de la Coordinación, con el cartel ganador del 1er. lugar este cartel muestra los resultados comparativos de la evaluación de los registros clínicos de enfermería a través de la aplicación del Método Enfermero en el Hospital General de México.

En diciembre se participó en la 8ª Muestra Científica del Hospital General de México y se otorgó un premio especial a la L.E.O. Ma. Patricia Padilla Zarate por el cartel: “Factores relacionados con el manejo inefectivo del régimen terapéutico a personas hospitalizadas con diabetes mellitus tipo 2”.



### Intercambio académico

- Debido a su amplia trayectoria como formador de profesionales de la salud y las características en cuanto a tamaño, población que atiende y servicios con los que cuenta, el Hospital General de México O.D. fue elegido para que lo visitaran el 2 de septiembre 28 directivos de enfermería del Colegio Provincial Infirmieri Professionali Assistenti Sanitari e Vigilatrici d’ Infancia (IPASUI), de Roma Italia, el evento académico se llevó a cabo en el aula de la Unidad de Medicina Experimental UNAM. Destacan entre los asistentes el Dr. Francisco J. Higuera Ramírez; el Dr. Bernardo Bidart Ramos, en representación del Dr. Julio Sotelo Morales, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, quien participó con el tema el Sistema Sanitario Mexicano; la Lic. Enf. Juana Jiménez Sánchez, Directora de



Enfermería, Coordinadora de la Comisión Permanente de Enfermería, presentó la Estructura orgánica de enfermería en México, Misión, Visión, Retos y Proyectos; el Lic. Enf. Severino Rubio Domínguez, Director de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia UNAM, Presidente del Colegio Mexicano de Licenciados en Enfermería, expresó el Tema de la Formación de Enfermería en México y el Control de Calidad; por último la Lic. Enf. Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería del Hospital presentó la reseña de Enfermería del Hospital General de México; la coordinación del evento estuvo a cargo de la Pas. M.E. Georgina Soberanes Guzmán, Jefe del Departamento de Gestión de Enseñanza e Investigación en Enfermería se contó con un total de 56 asistentes (Jefes de: Departamento, Coordinaciones, Enfermeras y Supervisores de área). Al finalizar las presentaciones los visitantes hicieron un breve recorrido por los servicios de: Urgencias Médicas, Terapéutica Quirúrgica, Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios, Quirófano de Neumología y Gineco-obstetricia.

- El 16 y 17 de mayo se efectuó en el Hospital General de Culiacán “Dr. Bernardino J. Gastelan”, el 3er. Congreso Internacional de Enfermería por parte del Hospital General de México, participaron como ponentes: la Maestra en Administración Pública Rosa H. Garrido Gómez, asesora de proyectos especiales de la Subdirección de Enfermería, con el Tema “ Procesos de Liderazgo en Enfermería basadas en la nueva gestión” y la L.E.O. Arisdely C. García Moreno, Coordinadora de Educación Continua, presentó “Enfermería: Un Modelo Integral”.
- Del 18 al 20 de septiembre del año en curso se efectuaron las VII Jornadas “Enfermería: Talento Estratégico en la alta Especialidad”, en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González”, en la inauguración estuvieron presentes autoridades de la Secretaría de Salud y del Hospital, durante el evento se trataron temas referentes a: talento estratégico en la alta Dirección, Políticas Nacionales para un Hospital Seguro y Estrategias Institucionales en la Alta Especialidad, los ponentes fueron de diferentes hospitales e instituciones, se presentaron 3 conferencias magistrales, 1 conferencia inaugural, 17 conferencias y 2 mesas redondas. También se realizó una exposición de 21 carteles en la modalidad informativa, los cuales fueron evaluados por un jurado calificador (representantes de la Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia del I.P.N., de la Universidad Autónoma Metropolitana, UAM Xochimilco, así como personal del Hospital), los mejores carteles fueron:
  - ♦ 1<sup>er</sup> lugar: “Talento Estratégico de Enfermería en la asepsia del sitio de inserción del catéter en el neonato ”E.P.G. Adriana Jiménez Herrera, E.P. Blanca López Aguilar E.P. Edith Sarmiento Armas, E.P. Guadalupe Vela Badillo.
  - ♦ 2<sup>o</sup> lugar: “El talento estratégico en la aplicación del método de enfermería en el HGM” M.C.E. Sara Esther Téllez Ortiz, Lic. Enf. Ma. De Jesús Posoz González, L.E.O. Agustín Salazar Mejía.
  - ♦ 3<sup>er</sup> lugar: “Talento de enfermería para el cuidado de la gente grande” Lic. Enf. Alicia Lozano Navarrete, E.A.S.E. Gloria Baltasar Vargas, E.G.G. Elizabeth Velasco Ramírez.



Los autores de los carteles ganadores recibieron constancia de reconocimiento y, los premios otorgados por el Comité Organizador (una obra literaria y una pluma grabada con su nombre para cada uno de los participantes). Se contó con 405 asistentes en las Jornadas.

- Autoridades del Hospital General de Alta Especialidad de Tabasco “Dr. Gustavo A. Rivorosa Pérez” solicitaron al Hospital General de México, campo clínico para un grupo de 14 estudiantes de la especialidad de Enfermería Quirúrgica, quienes realizaron prácticas del 23 de mayo al 20 de septiembre en los quirófanos de diferentes servicios de la institución, esto con la finalidad de que adquirieran habilidades y destrezas.

### Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud

Se ha realizado la recuperación de 516 documentos en formato electrónico para 91 usuarios, algunas al personal médico del Hospital y otras, a diversas instituciones académicas y del Sector Salud, entre ellas:

Hospital General de México:	Otras Instituciones:
Farmacología Clínica	Hospital ABC
Curso de Colposcopia	Centro Nacional de Excelencia Tecnológica, SS..
Neurología y Neurocirugía	Instituto Nacional de Perinatología
Cirugía Plástica	Instituto Nacional de Pediatría
Dermatología	Instituto Nacional de Neurología
Infectología, entre otros	Centro Nacional de Investigación Documental en Salud (CENAIDS) - IMSS
Dirección de Recursos Financieros	Centro de Ciencias Genómicas, UNAM.

Se efectuaron doce revisiones bibliográficas sobre infección de VPH, embarazo y cáncer cervical de útero, fármaco vigilancia, cáncer de pulmón, dengue, neumonía y VIH/SIDA; para personal médico y administrativo de esta Institución.

Se asistió el día 8 de octubre a las instalaciones de la Universidad Anáhuac Norte, con la finalidad de participar en una entrevista radiofónica en Radio Anáhuac, para difundir el 1er Seminario de Bibliotecas y Tecnologías de Información orientadas a la Educación Médica, que se realizará en este Centro Electrónico de Información, el próximo mes de febrero.

Se asistió y participó en la Jornada de Educación Médica 2008, realizada en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, el día 6 de noviembre de 2008.

Se recibió la invitación para asistir al Primer Seminario Latinoamericano de Bibliotecas e Información Médica. IFLA, Sección de América latina y el Caribe; que se realizó en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, el día 19 de noviembre, apoyando activamente al Comité Organizador.



Se participó en la Sesión Institucional de la Sociedad Médica, con la ponencia “Recursos de información electrónicos para la Medicina Basada en la Evidencia”, el 4 de diciembre de 2008.

Se asistió, a la Dirección General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia para tratar asuntos sobre la Red INSALUD, el día 6 de diciembre de 2008. En esta reunión se realizó la propuesta para la adquisición de Internet 2, que permite una red académica y segura, con un control eficiente de los usuarios que acceden a dicha red. Sin embargo no fue posible por su elevado costo.

Como parte de la capacitación y actualización de conocimientos en el área de la Bibliotecología y Ciencias de la Información, se asistió a los siguientes eventos:

- 27 de octubre: Seminario “Atlas de la Ciencia Mexicana”, en las instalaciones de la Escuela Nacional de Biblioteconomía y Archivonomía.
- 12 de noviembre: Seminario “Del mapa al portal: sistemas de información científica del grupo SCImago”, que se efectuó en el Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional.
- 20 y 21 de noviembre: Taller: El Bibliotecólogo y el acceso a la información para la prevención y tratamiento del VIH/SIDA, realizado en la Sala de Cómputo de la Facultad de Medicina, UNAM.

Asimismo se efectuaron tres cursos en la Sala de Referencia; de diversas áreas de este Hospital, con la presencia de 42 usuarios.

De acuerdo a los resultados obtenidos de nuestra convocatoria al 1er Seminario de Bibliotecas y Tecnologías de Información orientadas a la Educación Médica, se recibieron 23 trabajos; de los cuales se aceptaron 18, además de la invitación a reconocidos expertos para que dicten 6 conferencias magistrales en temas relacionados con las tecnologías de la información, en el Auditorio “Abraham Ayala González”; además, dentro del Seminario se desarrollarán tres talleres sobre recursos de información a efectuarse en la Sala de Referencia de este Centro Electrónico, todo esto el próximo mes de febrero de 2009.

Se impartió en Sala de Referencia el curso Estructuración de Bases de Datos, con la asistencia de 14 personas (médicos de base y residentes).

Se impartieron dos clases; a solicitud e invitación del Instituto Nacional de Salud Pública, la primera titulada “Fuentes de información en Medicina basada en la Evidencia” y la segunda titulada “Fuentes específicas en Medicina Basada en la Evidencia” con la asistencia de 8 personas que cursan la Maestría en Epidemiología en dicho Instituto. Ambas sesiones se realizaron en este Centro Electrónico.

Se participó; como profesores invitados, en el “II Curso Taller para el Desarrollo de Guías de Práctica Clínica”, organizado por el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica (CENETEC)



de la Secretaría de Salud; del 19 al 22 de mayo, en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud Pública de la Ciudad de México.

Se realizaron dos presentaciones sobre los Servicios de Información y la Biblioteca Electrónica para la Salud, en los cursos universitarios de pregrado y posgrado que iniciaron para este periodo académico; por otro lado, se participó con dos sesiones en el curso impartido por la Dirección de Investigación denominado “Metodología de la Investigación”.

Como parte de la capacitación y actualización de conocimientos en el área de la Bibliotecología y Ciencias de la Información, se asistió a los siguientes eventos:

- Producción e impacto científico de los investigadores mexicanos, realizado el día 11 de septiembre en el CINVESTAV.
- Análisis de redes sociales y cuantitativos, realizado en la Escuela Nacional de Archivonomía y Biblioteconomía, el día 30 de septiembre del presente año.

### APOYO PARA LA ENSEÑANZA

El hospital otorga diversos servicios, como apoyos para los estudiantes, para facilitar el desarrollo de sus Programas académicos. Por lo que en el 2008 el número de usuarios del Centro Electrónico de Información e Investigación para la Salud fue de 9,345 internos y 12,820 externos. Se consultaron en 16,001 ocasiones los libros y 5,321 las publicaciones periódicas. Se realizaron 264,800 fotocopias.

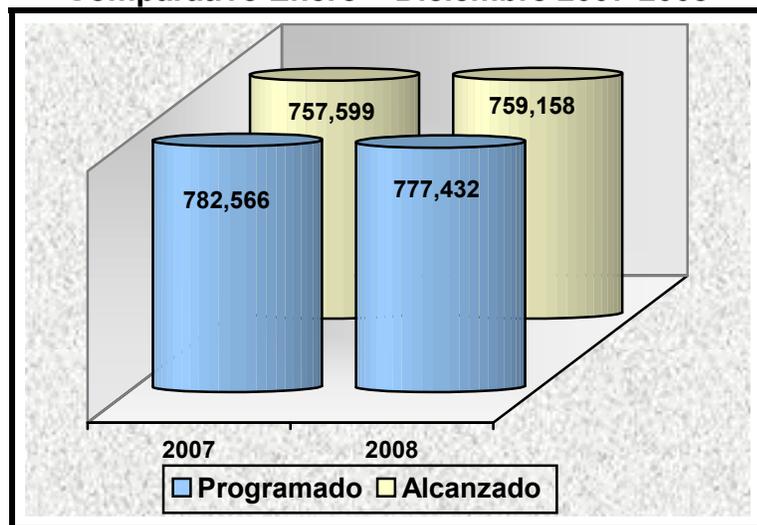




## ASISTENCIA

### 1. CONSULTAS OTORGADAS

#### Comparativo Enero – Diciembre 2007-2008



En promedio se otorgaron 3,013 consultas diarias en el año 2008.

De acuerdo a la meta programada para enero - diciembre, se alcanzó el 97.6%. Esto debido a la remodelación de diversos servicios médicos que afectaron en alguna medida la atención en consultas.

Se realizaron 1,559 consultas más que el año 2007.

#### Clasificación de Consultas de Acuerdo con el Sistema de Información en Salud (SIS) Enero-Diciembre 2008

En el periodo enero-diciembre de 2008 las consultas por área troncal se integran de la siguiente manera: Medicina Interna representó el 44.4%, Cirugía General 39.1%, Gineco-Obstetricia 8.7%. y Pediatría 7.7%.

CONCEPTO	CONSULTAS	%
Enfermedades Transmisibles	22,333	3.2
Enfermedades Crónico-Degenerativas	209,173	30.6
General otras enfermedades	76,374	11.2
Enfermedades de otras Especialidades	337,606	49.4
A Sanos	3,470	0.5
Planificación Familiar	404	0.1
Salud Bucal	16,546	2.4
Salud Mental	18,200	2.6
<b>TOTAL</b>	<b>684,106</b>	<b>100</b>

El promedio diario de consultas por médico fue de 5.0<sup>1</sup>. Los servicios con mayor promedio de consultas diarias fueron: Alergia e Inmunología (9.7), Urgencias (9.0), Urología (8.6), Consulta Externa (8.3), Gineco-Obstetricia (8.0) y Cardiología (7.1).

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



## Principales Causas de Morbilidad en la Consulta Externa

Enero – Diciembre 2008				
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL DE CONSULTAS	%
Neoplasias	55,336	12,533	<b>67,869</b>	8.9
Rinitis Alérgica y Vasomotora	17,196	9,405	<b>26,601</b>	3.5
Diabetes Mellitus	17,644	9,326	<b>26,970</b>	3.5
Control de Embarazos normales y de alto riesgo	21,395	0	<b>21,395</b>	2.8
Enfermedad Inflamatoria de Cuello Uterino	18,573	0	<b>18,573</b>	2.4
Hipertensión y Enfermedad Hipertensiva	12,426	5,214	<b>17,640</b>	2.3
Valoración Cardiológica	9,848	6,147	<b>15,995</b>	2.1
Cuidado Posterior a la Cirugía	9,255	5,804	<b>15,059</b>	1.9
Insuficiencia Venosa (Crónica) (Periférica)	8,912	3,007	<b>11,919</b>	1.5
Depresión y Distimia	8,213	3,524	<b>11,737</b>	1.5
Otras	341,983	183,417	<b>525,400</b>	69.2
<b>TOTAL</b>	<b>520,781</b>	<b>238,377</b>	<b>759,158</b>	<b>100</b>

Las neoplasias se mantienen en primer lugar respecto al año anterior, pero aumentó el número de consultas por esta causa en 2,613 y la diabetes mellitus pasó del cuarto al tercer lugar.

## Origen por Entidad Federativa

Entidad Federativa	1ª vez		Subsecuente		Total	%	Acumulado
	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.			
Distrito Federal	133,502	66,741	166,171	73,477	439,891	57.9	57.9
Estado de México	67,619	34,558	101,846	44,896	248,919	32.7	90.7
Hidalgo	1,984	1,139	3,350	1,595	8,068	1.0	91.8
Guerrero	1,993	1,179	3,142	1,540	7,854	1.0	92.8
Veracruz	1,703	921	2,574	1,165	6,363	0.8	93.6
Puebla	1,690	1,042	2,316	1,372	6,420	0.8	94.5
Oaxaca	1,626	1,004	1,949	958	5,537	0.7	95.2
Michoacán	1,026	629	1,702	910	4,267	0.5	95.8
Morelos	958	501	1,526	755	3,740	0.4	96.3
Tlaxcala	595	367	1,037	665	2,664	0.3	96.6
Otros*	6,889	1,818	13,640	3,088	25,435	3.3	100
<b>TOTAL</b>	<b>219,585</b>	<b>109,899</b>	<b>299,253</b>	<b>130,421</b>	<b>759,158</b>	<b>100</b>	

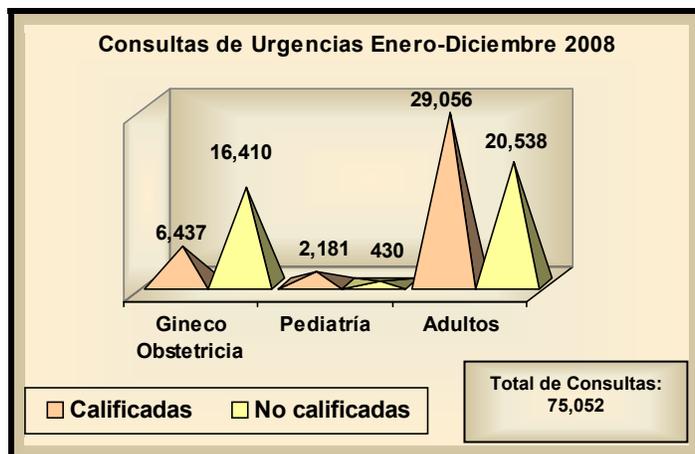
\*Comprenden 22 estados de la República.

En conjunto del estado de Hidalgo a Tlaxcala se realizaron 44,913 consultas lo cual representa el 5.9% del total de los servicios otorgados.



## 2. URGENCIAS

El número del Total de consultas de urgencias se incrementó en 8.6% con respecto al mismo periodo del año anterior. Las urgencias calificadas presentan un aumento debido a que al remodelarse las Áreas de Urgencias se contó con un mayor espacio en infraestructura, que hizo posible la atención a un mayor número de pacientes.



De las urgencias calificadas por su destino el 37.2% se hospitalizó, el 39.9% se atendió en consulta externa, el 1.07 se refirieron a otros hospitales, el 20.6% se envió a su domicilio y el 1.2% falleció.

### Principales causas de defunción en el servicio de Urgencias

ENERO – DICIEMBRE 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Estado de Choque	27	33	<b>60</b>
Insuficiencia Renal Crónica	19	32	<b>51</b>
Diabetes Mellitus	16	17	<b>33</b>
Neoplasias	15	14	<b>29</b>
Hemorragia Gastrointestinal	5	20	<b>25</b>
Insuficiencia Hepática	2	13	<b>15</b>
Enfermedad Cerebrovascular	5	9	<b>14</b>
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	5	7	<b>12</b>
Paro Respiratorio	2	9	<b>11</b>
Encefalopatía no especificada	5	5	<b>10</b>
Otros	54	64	<b>118</b>
<b>TOTAL</b>	<b>155</b>	<b>223</b>	<b>378</b>

ENERO – DICIEMBRE 2008			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Insuficiencia Renal Crónica	40	38	<b>78</b>
Estado de Choque	26	16	<b>42</b>
Diabetes Mellitus	16	16	<b>32</b>
Neoplasias	14	12	<b>26</b>
Hemorragia Gastrointestinal	9	13	<b>22</b>
Neumonía	8	8	<b>16</b>
Desequilibrio Hidroelectrolítico	6	9	<b>15</b>
Cardiopatía Isquémica	6	9	<b>15</b>
Insuficiencia Hepática	5	9	<b>14</b>
Enfermedad Cerebrovascular	5	7	<b>12</b>
Otros	70	89	<b>159</b>
<b>TOTAL</b>	<b>205</b>	<b>226</b>	<b>431</b>

Los pacientes con Estado de Choque pasaron al segundo lugar, presentando una disminución de 18 personas, el número de fallecimientos por Insuficiencia Renal Crónica aumentaron en 27 casos pasando a ser la primera causa de defunción en el servicio de urgencias.



### 3. CASOS NUEVOS ATENDIDOS



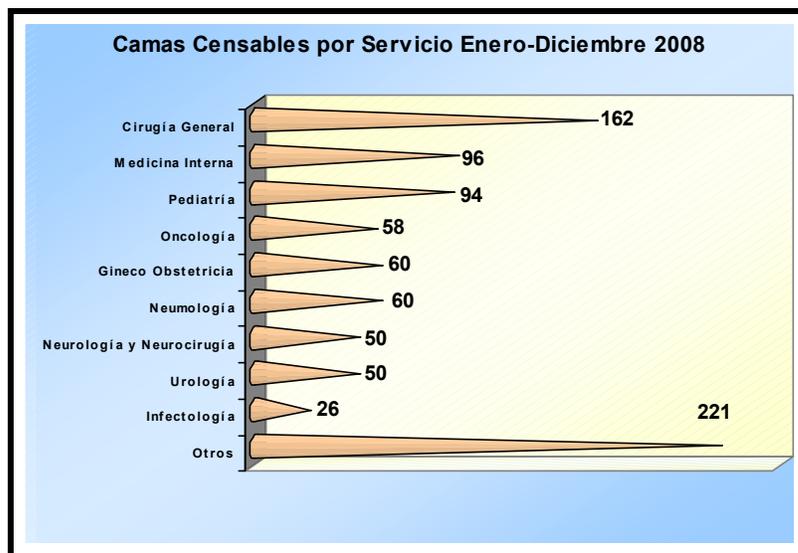
Durante el periodo que se reporta se presentó un incremento de 1.9% en el número de casos nuevos.

Es importante aclarar que de acuerdo con la clasificación de casos nuevos, se recibieron 105,453 nuevos pacientes en el 2008, el año pasado debido a un error de interpretación se reportaron en la numeralía los casos nuevos del programa de vigilancia epidemiológica.

### 5. INGRESOS HOSPITALARIOS

#### Camas Censables por servicio de Enero-Diciembre 2008

El hospital cuenta con 1,131 camas hospitalarias, por lo que las camas censables cerraron en 877 (13 menos que el periodo anterior) y las no censables en 254 (18 más que en 2007).



La disminución de las 13 camas censables se registraron en los servicios de Oftalmología (8) y Cirugía Plástica y Reconstructiva (6), esto debido a las remodelaciones y adecuaciones que se realizan en diversas unidades del Hospital. En cuanto a las camas no censables el incremento se registra en los servicios de Neurología y Neurocirugía (2), Cirugía Plástica y Reconstructiva (6) y Oftalmología (10).



## 6. EGRESOS

### Egresos, Porcentaje de Ocupación y Promedio de Días Estancia Enero-Diciembre 2008

ÁREA TRONCAL	2007						2008					
	EGRESOS			%	% DE OCUP.	X DÍAS EST.	EGRESOS			%	% DE OCUP.	X DÍAS EST.
	FEM	MASC	TOTAL				FEM	MASC	TOTAL			
Pediatría	12,999	9,359	22,358	53.6	85.2	7.1	1,060	1,392	2,452	5.9	65.1	9.3
Medicina Interna	4,360	4,456	8,816	21.1	88.65	8.2	4,529	4,528	9,057	21.8	87.7	7.9
Cirugía	984	1,157	2,141	5.1	65.74	10.6	12,470	9,470	21,940	52.8	85.0	6.5
Ginecología	928	0	928	2.2	80.87	2.2	977	0	977	2.3	79.5	2.2
Obstetricia	7,444	0	7,444	17.8			7,080	0	7,080	17.0		
<b>TOTAL</b>	<b>26,715</b>	<b>14,972</b>	<b>41,687</b>	<b>100</b>	<b>83.6</b>	<b>6.5</b>	<b>26,116</b>	<b>15,390</b>	<b>41,506</b>	<b>100.00</b>	<b>83.1</b>	<b>6.1</b>

Se cumplió con el 96.2% de la meta programada de egresos para el periodo que se informa, lo anterior debido a que en diversos servicios se realizaron remodelaciones y adecuaciones.

### Principales Causas de Morbilidad Institucional

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

ENERO – DICIEMBRE 2008			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	4,368	2,221	<b>6,589</b>
Egreso por parto	5,368	0	<b>5,368</b>
Insuficiencia renal crónica	1,929	2,326	<b>4,255</b>
Colecistitis y colelitiasis	1,550	397	<b>1,947</b>
Hernias	600	786	<b>1,386</b>
Diabetes mellitus	568	545	<b>1,113</b>
Diversas causas que provocan aborto	1,004	0	<b>1,004</b>
Catarata	591	332	<b>923</b>
Calculo del riñón y vías urinarias	432	301	<b>733</b>
Hiperplasia de próstata	0	554	<b>554</b>
Otros	9,706	7,928	<b>17,634</b>
<b>Total</b>	<b>26,116</b>	<b>15,390</b>	<b>41,506</b>

Las cinco principales causas de egreso de hospitalización para este periodo fueron: Neoplasias como primer causa con el 15.8% del total, Egresos por parto 12.9%, Insuficiencia Renal Crónica 10.2%, Colecistitis y colelitiasis 4.7% y Hernias 3.3%.



## 7. NÚMERO DE CIRUGÍAS

### Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos

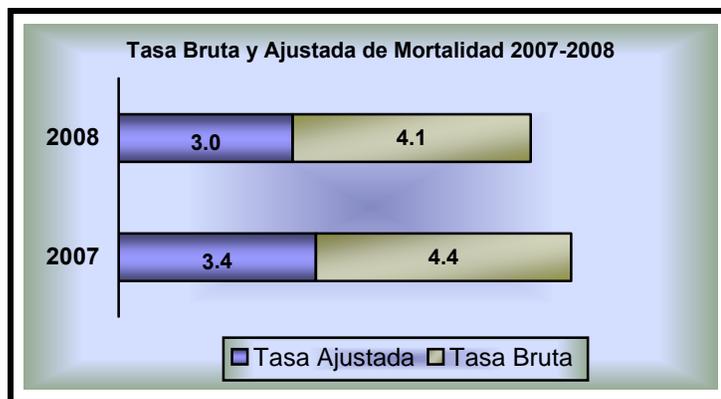
ÁREA	MAYOR			MENOR			PROCEDIMIENTOS			TOTAL		
	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL
Medicina	97	189	286	1,716	2,646	4,364	11,520	13,391	24,911	13,335	16,226	29,561
Cirugía General	5,077	6,580	11,657	2,492	2,289	4,781	10,619	16,443	27,062	18,188	25,312	43,500
Pediatría	537	312	849	130	57	187	44	23	67	711	392	1,103
Ginecología	0	1,619	1,619	0	572	572	0	636	636	0	2,827	2,827
Obstetricia	0	2,301	2,301	0	2,826	2,826	0	89	89	0	5,216	5,216
<b>TOTAL</b>	<b>5,711</b>	<b>11,001</b>	<b>16,712</b>	<b>4,340</b>	<b>8,390</b>	<b>12,730</b>	<b>22,183</b>	<b>30,582</b>	<b>52,765</b>	<b>32,234</b>	<b>49,973</b>	<b>82,207</b>

El número de intervenciones quirúrgicas disminuyó 6.5% debido a los procesos de remodelación llevados a cabo por la Institución en el periodo 2007 – 2008, aunque se espera que concluida la construcción del edificio de Oncología, en donde se cerraron 9 salas quirúrgicas, la productividad se elevará.

En el periodo que se informa las intervenciones quirúrgicas más sobresalientes del tercer nivel son: láser para retinopatía (2,242), cirugías laparoscópicas (1,034), litotripsias extracorpóreas (142), neurocirugía funcional (137), cirugía de corazón (68) y reconstrucción auricular (59).

## 9. TASA BRUTA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA

En relación con el mismo periodo de 2007 ambos indicadores presentan un decremento de 7.24% para la Tasa Bruta y 12.28% en la Ajustada.



La tasa bruta de mortalidad se mantuvo dentro del estándar de referencia establecido por la Secretaría de Salud, esto es de 4 a 5 defunciones por cada 100 egresos hospitalarios. Es preciso destacar que aunque se incrementaron algunas enfermedades clasificadas como crónico degenerativas, entre las que destacaron las Neoplasias, Insuficiencia Renal Crónica, Neumonías, Diabetes Mellitus, SIDA y Cardiopatía Isquémica e Hipertensión se mantiene este indicador.



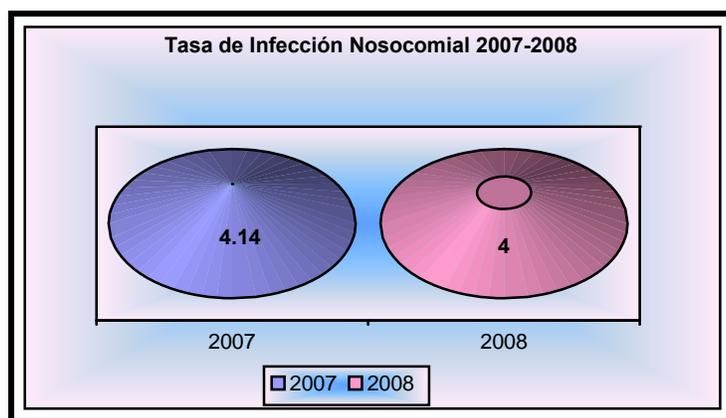
## Principales Causas de Mortalidad Institucional

ENERO – DICIEMBRE 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	197	143	<b>340</b>
Insuficiencia Renal Crónica	140	167	<b>307</b>
Estado de Choque	71	70	<b>141</b>
Septicemia	50	50	<b>100</b>
Enfermedad Cerebrovascular	52	39	<b>91</b>
Neumonías	36	35	<b>71</b>
SIDA	5	65	<b>70</b>
Insuficiencia Hepática	27	38	<b>65</b>
Diabetes Mellitus	39	23	<b>62</b>
Enfermedad Hepática Alcohólica	15	42	<b>57</b>
Otros	289	262	<b>551</b>
<b>Total</b>	<b>921</b>	<b>934</b>	<b>1,855</b>

ENERO – DICIEMBRE 2008			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	162	150	<b>312</b>
Insuficiencia Renal Crónica	112	145	<b>257</b>
Estado de Choque	81	75	<b>156</b>
Septicemia	50	53	<b>103</b>
Neumonías	38	35	<b>73</b>
Enfermedad Cerebrovascular	40	29	<b>69</b>
SIDA	8	55	<b>63</b>
Diabetes Mellitus	34	22	<b>56</b>
Insuficiencia Hepática	19	22	<b>41</b>
Enfermedad Hepática Alcohólica	8	26	<b>34</b>
Otros	272	268	<b>540</b>
<b>Total</b>	<b>824</b>	<b>880</b>	<b>1,704</b>

Sin embargo las dos principales causas de defunción en la Institución disminuyeron en relación con lo reportado en el 2007: Neoplasias con el 8.2% e Insuficiencia Renal Crónica 16.3%.

## 11. TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES



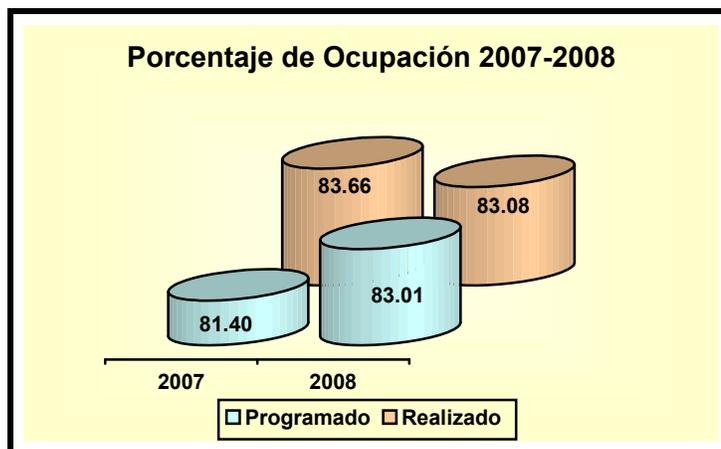
Para el periodo que se reporta, la Tasa de Infecciones Nosocomiales disminuyó 3.4% respecto a la tasa obtenida para el 2007. Lo cual nos indica que el personal médico ha implementado acciones para el adecuado control de infecciones, entre las que podemos mencionar el curso denominado “Seguridad del Paciente”.

## 12. PORCENTAJE DE OCUPACIÓN HOSPITALARIA

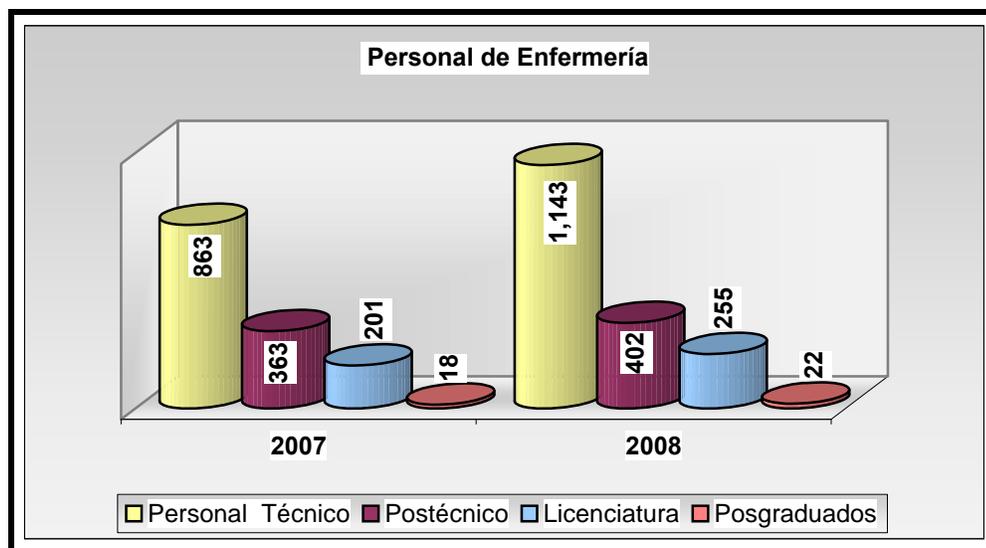


Para el periodo enero-diciembre 2008 se superó la meta programada en 0.07%.

Los servicios con mayor porcentaje de ocupación hospitalaria durante este periodo son: Hematología con 97.8%, Medicina Interna 94.2%, Ortopedia 93.6%, Cirugía Plástica y Reconstructiva 89.1% y Otorrinolaringología 78.9%.



## 15. ENFERMERÍA



Para el 2008 el total del personal de enfermería se incrementó en un 1.2%, con respecto al periodo pasado, el personal técnico de esa rama representa el 59.7%, el personal postécnico el 25.1%, los de licenciatura y postgrado 13.9% del total del personal.

En la numeralia del periodo anterior, la estadística reporta 1,756 enfermeras, esto debido a que en los conceptos de agrupación de ésta no coincidieron con el informe de la Subdirección de Enfermería (1,801), sin embargo para el 2008 se replanteó la agrupación de dichos conceptos.



## 16. TRABAJO SOCIAL

Niveles de clasificación de pacientes en los servicios de Consulta Externa y Gineco-Obstetricia.

Nivel	Año				
	2004	2005	2006	2007	2008
<b>Exento</b>	3,246	3,988	221	256	327
<b>1</b>	1,033	1,170	2,964	4,382	3,715
<b>2</b>	7,424	8,128	14,635	12,915	10,727
<b>3</b>	9,074	8,539	9,233	5,571	6,122
<b>4</b>	271	182	385	325	328
<b>5</b>	24	22	91	45	57
<b>6</b>	2	2	6	4	8
<b>7</b>	0	0	1	0	0
<b>Total</b>	<b>21,074</b>	<b>22,031</b>	<b>27,536</b>	<b>23,498</b>	<b>21,284</b>

## 18.-GRUPOS DE APOYO A PACIENTES CONSTITUIDOS (Clínicas Multidisciplinarias)

Relación de Clínicas Multidisciplinarias autorizadas que operaron en el Hospital en el 2008.

No.	NOMBRE DE LA CLÍNICA
1	De Implantes Cocleares
2	De Problemas Auditivos del Recién Nacido
3	De Soporte Nutricio
4	De Apoyo Tanatológico
5	De Diabetes Mellitus
6	Para La Atención Del Paciente con Insuficiencia Renal Crónica
7	De Accesos Intravasculares (CAI)
8	De Anomalías Vasculares
9	De Retinopatía Diabética
10	De Retinopatía del Prematuro
11	Contra El Tabaquismo
12	De Atención De Problemas Relacionados Con El Alcohol (CAPRA)
13	De Tiroides
14	De Cirugía Laparoscópica
15	De Planificación Familiar
16	De Climaterio
17	Del Asma
18	De Patología Maxilo-Facial
19	De Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
20	De Tumores de Tórax



21	De Neumopatías Intersticiales
22	De Infecciones de La Vía Aérea Inferior en el Adulto
23	De Procedimientos Endovasculares
24	De Trastornos del Movimiento
25	De Neurocirugía de La Espasticidad
26	De Epilepsia
27	De Radiocirugía
28	De Tumores Encefálicos Pediátricos y de La Adolescencia
29	De Neurocirugía de Trastornos Psiquiátricos
30	De Colposcopia
31	De Neurocirugía para El Manejo del Dolor
32	De Esclerosis Múltiple
33	De Tumores Cerebrales
34	De Trastornos del Comportamiento Alimentario
35	De Enfermedades Neuromusculares
36	De Senescencia y Síndromes Demenciales

\* Se anexa en CD las actividades de dichas Clínicas.

## 19. NÚMERO DE ESTUDIOS DE IMAGEN (CT, RM, PET)

### Estudios Realizados en Radiología, Imagen e Indicadores

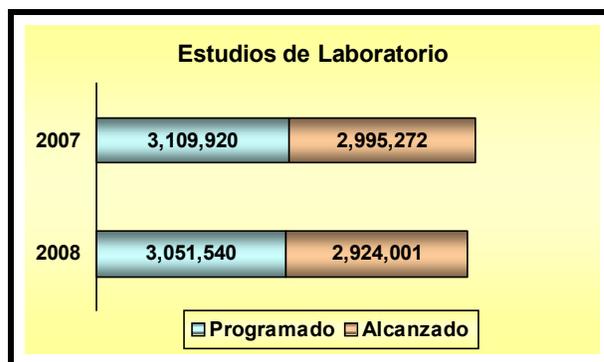
RELACIÓN DE ESTUDIOS POR ORIGEN DEL PACIENTE				
SERVICIO	No. DE ESTUDIOS	% PACIENTES CONS. EXTERNA	% PACIENTES HOSPITALIZADOS	% PACIENTES URGENCIAS
Central	59,954	43.0	27.9	29.0
Ultrasonografía	28,154	69.8	9.1	21.0
Tomografía Computarizada	11,825	65.9	20.0	13.9
Mastografías	6,040	99.4	0.5	0.0
Pediatría	6,513	61.4	26.3	12.2
Neumología	8,524	54.3	45.6	0.01
Urgencias Adultos	1,438	0.0	0.0	100.0
Gineco Cunero Patológico	3,593	0.0	100.0	0.0
Resonancia Magnética	2,711	85.3	12.9	1.7
Radiología Intervencionista	2,762	22.1	77.7	0.04
Terapia Intensiva	1,658	0.0	100.0	0.0
Oncología	0	0.0	0.0	0.0
Gastroenterología	98	5.1	94.9	0.0
Medicina Nuclear	0.00	0.0	0.0	0.0
Otros	2465	15.7	81.9	2.3
<b>TOTAL</b>	<b>135,735</b>			
<b>HOSPITALIZADOS</b>	<b>37,199</b>		<b>27.4</b>	
<b>URGENCIAS</b>	<b>27,309</b>			<b>20.1</b>
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	<b>71,227</b>	<b>52.4</b>		



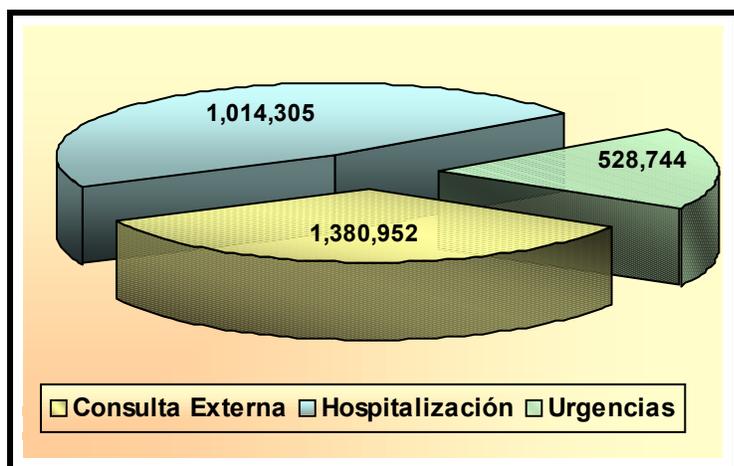
En promedio se realizaron 9.6 estudios de imagenología en Consulta Externa, 2.7 en consulta de urgencias de adultos y 1.1 por egreso hospitalario para el periodo enero - diciembre 2008, al contrario para el mismo periodo 2007 la relación de estudios por servicio incrementaron.

## 20. NÚMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO

Para el periodo que se reporta los estudios de laboratorio alcanzaron el 95.8% de la meta programada.



## Exámenes Realizados en Laboratorio e Indicadores



De enero a diciembre del 2008, el 34.7% de los estudios realizados en el laboratorio fueron para Consulta Externa, el 47.2% en Hospitalización y el 18.1% en el área de Urgencias.

En el periodo que se informa se realizaron en promedio 33.3 estudios en Hospitalización, con respecto al mismo periodo 2007 estos aumentaron en 106.6%, los estudios de Consulta Externa fueron 1.5 y para Urgencias 7.0, estos disminuyeron en 7.5% y 59.2% respectivamente.

## 22. NÚMERO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS

Para el periodo que se informa los estudios de laboratorio especializados disminuyeron en 11.3%, a comparación del mismo periodo de 2007, las pruebas inmunológicas para el año 2008 representaron el 17.6%, las de virología 13.7% y las pruebas especiales de inmunohematología el 13.2%.



Estudios Especializados 2007	No. de estudios	Estudios Especializados 2008	No. de estudios
Pruebas inmunológicas	84,548	Pruebas inmunológicas	85,003
Virología	67,829	Virología	66,206
BUN	62,692	Pruebas especiales de inmunohematología	63,648
Pruebas especiales de Inmunohematología	59,899	Gases en sangre	48,752
Hormonas	56,129	Niveles terapéuticos de fármacos	45,878
Gases en Sangre	50,594	Hormonas	33,157
Marcadores Tumorales	28,119	Frotis	21,978
Depuración de Creatinina Endógena	26,565	Depuración de creatinina endógena	21,486
Frotis	26,161	Creatin cinasa	20,763
Deshidrogenasa láctica	16,406	Marcadores tumorales	19,467
Otros	64,884	Otros	55,764
<b>Total</b>	<b>543,826</b>	<b>Total</b>	<b>482,102</b>

## AGRADECIMIENTOS POR LA ATENCIÓN RECIBIDA

- La C. Marlene Orduña Álvarez con fecha 6 de octubre, envía felicitación por la información que le fue brindada en este Hospital General de México.
- La C. Bárbara Negrete León con fecha 9 de septiembre envía agradecimiento por la atención inmediata que se le dio en este Hospital General de México.
- El Dr. Gennaro Rocco Presidente del Collegio Ipasvi di Roma Italia y el grupo de Enfermeros Italianos, envían agradecimiento a la Lic. Martha García Flores por el profesionalismo con el que fueron atendidos en el Hospital, así como un reconocimiento por el empeño que tienen por alcanzar la excelencia en enfermería.
- La C. Patricia Suárez Ulloa con fecha 28 de noviembre de 2008, envía reconocimiento a la Dra. Gloria Laguna Téllez, Médico Especialista y la Psicóloga Natalia Merino Ramos, por la dedicación, atención y ética que mostraron en la atención de su hija de nombre Paola Alejandra Castillo Suárez.
- La C. Victoria Vega Mendoza, con fecha 1º. de diciembre de 2008, envió al Dr. Francisco Navarro Reynoso, agradecimiento por el apoyo y excelente servicio brindado a su esposo el Sr. Efraín Reséndiz Briseño en la cirugía que se le practicó de Artoplastia total primaria de ambas rodillas.
- La C. María de Jesús Yeo envía agradecimiento por la atención que recibió de la Enfermera Beatriz Martínez, que atiende en los consultorios de la Especialidad de Gastroenterología en Consulta Externa.
- El Dr. Carlos del Vecchy Calcaneo, Jefe del Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva envía al Lic. Guillermo Schiefer Dziendzielewski Presidente del Patronato del Hospital General de México, cheque por la cantidad de 7,500.00USD que fue donado por la Fundación Smile Train, para que sean utilizados para pacientes con diagnóstico de labio y paladar hendidos, que son atendidos en el Servicio de Cirugía Plástica.
- La C. Ma. del Carmen Yépez Martínez, con fecha 15 de diciembre de 2008, envía agradecimiento y felicitación al Servicio de Salud Mental en especial a la Dra. Silvia



Rosas Reyes Psiquiatra Infantil, por los programas establecidos de apoyo para padres de familia, como son: Escuela para padres, Taller para padres con hijos en edad preescolar y el Taller para padres con hijos adolescentes.

- La C. María del Pilar Huitrón Carrillo, con fecha 5 de enero de 2009, envía felicitación a la Dra. Silvia Rosas de la Unidad 404, por el apoyo que brinda a los padres de familia en la impartición de temas para entender a los adolescentes.

## SICALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Los resultados obtenidos para el periodo Enero–Diciembre de 2008 del **Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud** son los siguientes:

NOMBRE DEL ÍNDICE / INDICADOR		VALOR DEL ÍNDICE / INDICADOR					
		2008					
		Primer Bimestre	Segundo Bimestre	Tercer Bimestre	Cuarto Bimestre	Quinto Bimestre	Sexto Bimestre
ÍNDICE DE TRATO DIGNO EN SEGUNDO NIVEL URGENCIAS		90.90%	86.61%	84.31%	92.00%	85.64%	90.93%
INDICADOR	Satisfacción por la oportunidad en la atención	93.98%	81.20%	81.95%	89.23%	88.06%	83.46%
	Satisfacción por la información proporcionada por el médico	84.80%	91.46%	83.67%	89.40%	85.58%	91.3%
	Satisfacción por el trato recibido	96.99%	83.46%	86.47%	96.92%	84.33%	94.74%
ÍNDICE DE ORGANIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIAS		6.05%	4.29%	7.79%	89.17%	92.78%	94.13%
INDICADOR	Tiempo de espera en urgencias	17 min.	18 min.	19 min.	13 min.	10 min.	9 min.
		Prom	Prom	Prom	Prom	Prom	Prom
		0%	0%	0%	0%	0%	0%
	Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención	10.01%	7.14%	12.98%	81.95%	87.97%	90.22%
ÍNDICE DE ATENCIÓN MÉDICA EFECTIVA SEGUNDO NIVEL		0%	0%	0%	0%	0%	0%
INDICADOR	Diferimiento quirúrgico en cirugía general	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	Tasa de cesáreas	43.19%	48.38%	38.17%	49.95%	39.92%	36.31%
	Tasa de infecciones nosocomiales	3.19%	3.56%	3.26%	3.39%	2.74%	2.89%

## Intervalos de Semaforzación

ÍNDICES TRATO DIGNO, ORGANIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIAS Y ATENCIÓN MÉDICA EFECTIVA	>=90	≥70 <90	<70
<b>Indicadores de Trato Digno</b>			
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
<b>Indicadores de Organización en Servicio de Urgencias</b>			
Tiempo de espera en urgencias	100	0	
Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención	≥80	≥70 <80	<70
<b>Indicadores de Atención Médica Segundo Nivel</b>			
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

El HGM puso en marcha acciones mediante las cuales se subsanaron las deficiencias que provocaron que el indicador de organización en el servicio de urgencias permaneciera en semáforo rojo el último semestre de 2007 y el primero de 2008, estas acciones conllevaron a mejorar el tiempo de espera en urgencias cambiando la semaforización a verde para este último semestre.

Al realizar un análisis comparativo, entre los resultados alcanzados en el 2007 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” disminuyeron 6.1% y 3.4% respectivamente y “Satisfacción por el Trato Recibido” aumentó 5.6%, en el sexto bimestre del 2008, con respecto al mismo periodo del año anterior.

### Índice de Organización

- En relación con el sexto bimestre de 2007 los indicadores de este índice pasaron de semáforo rojo a verde, el tiempo de espera en urgencias disminuyó de 17 a 9 min. en promedio, lo que significa que los usuarios esperan menos de 15 min. para recibir atención.

### 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. La “Tasa de Cesáreas” decreció 17.5% en promedio con respecto al mismo periodo del 2007 y continua 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 2008		2do. Cuatrimestre 2008		3er. Cuatrimestre 2008	
	%	Tamaño de Muestra	%	Tamaño de Muestra	%	Tamaño de Muestra
Ministración del Medicamento Vía Oral	98.58	292	98.08	283	98.82	206
Trato Digno en Enfermería	99.91	291	98.40	284	99.75	218
Vigilancia y Control de Venoclisis	98.91	276	97.33	278	98.85	186
Prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados	92.89	270	88.03	274	92.98	305
Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada	92.94	268	88.65	231	97.48	225



Prevención de caídas en pacientes hospitalizados	89.55	340	97.14	310	96.04	307
--	-------	-----	-------	-----	-------	-----

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

- El indicador de “Ministración de medicamentos vía oral” con base a sus siete criterios establecidos, alcanzó el 98.8% para el último cuatrimestre de 2008, mostrando un aumento de 1.7% con relación al mismo cuatrimestre del 2007.
- Los siete criterios establecidos para el indicador de “Vigilancia y Control de Venocclisis”, se ubican en 98.8% para el tercer cuatrimestre de 2007, registrando una disminución de 0.04% 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 0.8% en comparación con el mismo cuatrimestre del 2007, alcanzando el 99.7% para 2008.

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 24 de noviembre de 2008 en la Sala de Videoconferencias de la Bibliothemeroteca del Hospital se realizó una reunión de Aval ciudadano en la cual se presentó a las Asociaciones Civiles el denominado Documento Básico del tema 4 “Participación Ciudadana” del Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas de la Secretaría de la Función Pública en el Hospital General de México.

En dicha reunión se hizo entrega de:

- Manual de Presentación e Inducción del Aval Ciudadano.
- Resultados 2007 del 3er. Monitoreo y 2008 del 4to. Monitoreo (Carta compromiso del HGM, Cuadro de Actividades de Mejora e Informe del Aval Ciudadano).

El Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General del Hospital agradeció a las organizaciones civiles el apoyo recibido durante su gestión y asimismo las exhortó a continuar con las acciones del programa.



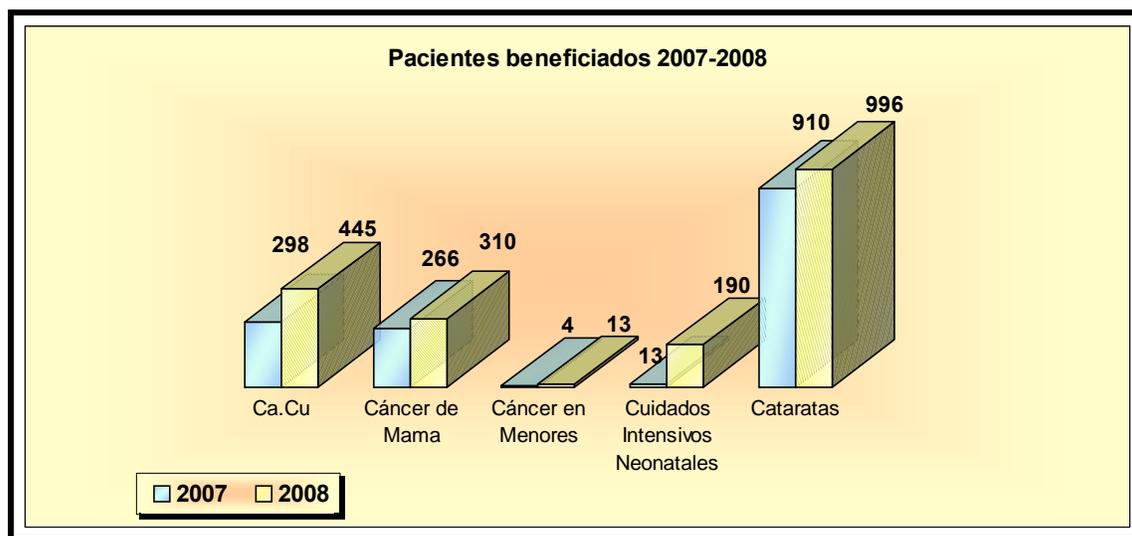
## SEGURO POPULAR

Durante el 2008, el Programa atendió a 1,954 pacientes, lo que representó 31.0% más que en el 2007 (1,491 pacientes), de esta manera el Hospital General de México continua con la



operación del Programa del Fondo de Gastos Catastróficos del Seguro Popular. En el periodo se han beneficiado a 445 pacientes de Cáncer Cérvico Uterino (Ca.Cu.), 996 pacientes de Catarata, 310 pacientes de Cáncer de Mama, Cáncer de menores 13 pacientes y para la Atención de Cuidados Intensivos Neonatales 190 pacientes y los ingresos obtenidos para el año asciende a \$101,242,890.00.

### Gastos Catastróficos



De los pacientes atendidos en el 2008 el 50.9% fue por catarata, 22.8% de Ca.Cu., 15.9% por Cáncer de Mama, 9.7% de Cuidados Intensivos Neonatales y 0.6% por Atención de Cáncer a menores.

En los periodos 2007-2008 el Seguro Popular ha reportado 1,906 casos de cirugías por cataratas, en tanto las estadísticas del HGM presentan 1,929 intervenciones, lo cual muestra una diferencia de 23 casos, esto debido a que existen expedientes que por no haber concluido con los tramites administrativos correspondientes el Seguro Popular no los envía en tiempo y forma al área correspondiente, de tal manera que los 23 casos restantes se reportaran en el Informe 2009.

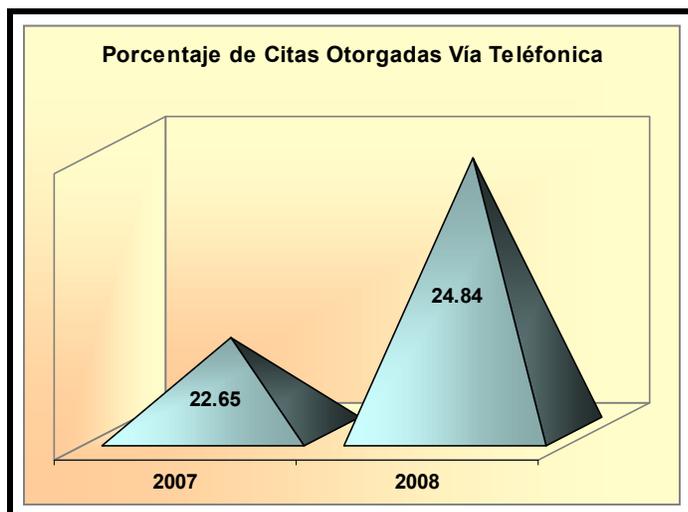
Se mantiene la aplicación de encuestas de opinión del usuario para el programa del Seguro Popular hasta el 2008, las cuales evalúan la satisfacción y las deficiencias en la atención, los resultados para este periodo indican que el 98% de las personas atendidas están satisfechas con la atención recibida.

### CITAS VÍA TELEFÓNICA

Con el propósito de facilitar a los usuarios el acceso a los servicios médicos y reducir los tiempos de espera en la Consulta, se ha realizado la difusión, por diversos medios, de la



metodología para que el paciente haga su cita vía telefónica, esto para los servicios que integra este programa; lo cual se refleja en un aumento de 9.7% en las personas que realizan su cita por esta vía.



Para este periodo que se informa la eficiencia de las cinco principales especialidades del programa de citas vía telefónica es la siguiente: 90.1% para el área de Urología, 89.9% en el servicio de Homeopatía, 74.1% en Medicina Interna, 72.5% para Medicina General y 34.8% en Pediatría.

## TOMA DE POSESIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

El pasado 16 de enero del presente año tomó protesta como Director General del Hospital General de México el Dr. Francisco Pascual Navarro Reynoso, por un periodo de cinco años, en sustitución del Dr. Francisco Higuera Ramírez.



El Secretario de Salud tomó protesta al **Dr. Francisco Pascual Navarro Reynoso** como Director General de este Centro Hospitalario.

El Dr. Reynoso se comprometió a colaborar en la aplicación de las políticas del Sector.

Al tomarle protesta al cargo, el Secretario de Salud, José Ángel Córdova Villalobos, aseguró que la Dirección del Hospital General de México es un gran reto, pero a la vez una magnífica oportunidad para contribuir y ser parte de todo el engranaje de las políticas públicas de salud



consideradas en el Programa de este sexenio, orientadas a mejorar las condiciones de la población, reducir las brechas o desigualdades, prestar servicios con calidad y seguridad y evitar el empobrecimiento de la población por motivos de salud.

También tiene el compromiso, añadió el Secretario de Salud, de considerar acciones de promoción y prevención a la salud, además de las de tipo curativo. En ese sentido, dijo que está en marcha el Programa 5 Pasos por la Salud, para Vivir Mejor, el cual es un instrumento para revertir los problemas de obesidad en el país.



Recordó que el Hospital General de México es un emblema e hito en la historia de la medicina mexicana, al ser producto y espacio generador de innovaciones conceptuales y la práctica de la medicina en el país.

Agradeció a todos los trabajadores del HGM por el apoyo y contribución brindados a esta gran organización durante todo el tiempo que dirigió el Dr. Francisco Higuera Ramírez y los exhortó a mantenerse como parte activa con el nuevo director.



Al respecto, el Dr. Navarro Reynoso se comprometió a innovar con el fin de aumentar la calidad del servicio, en beneficio de la atención de los pacientes, por lo que propuso que el lema del Hospital sea "**A la Vanguardia en el Cuidado de la Vida**", en concordancia con el objetivo de que éste hospital esté a la vanguardia entre todos los centros de su tipo.

Finalmente, el titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y de los Hospitales de Alta Especialidad, Dr. Julio Sotelo Morales, dió a conocer que la Junta de Gobierno, después de un cuidadoso análisis y deliberación, se inclinó por Francisco Navarro como responsable para dirigir los destinos de esta institución durante los próximos cinco años.



## CONVENIO DE COLABORACIÓN CON EL GDF

### GDF costeará atención en el Hospital General

El pasado 3 de febrero de 2009 se llevó a cabo la firma de un “Convenio de Subrogación de Servicios Médicos Hospitalarios” entre el Hospital General de México y la Secretaría de Salud del Distrito Federal.

En el citado documento el gobierno capitalino se compromete a pagar al Hospital General de México la atención que se proporcione a las personas afiliadas al Seguro Popular y que requieran servicios médicos de especialidad.

El Dr. Armando Ahued, Secretario de Salud del Distrito Federal, señaló que el Parkinson, enfermedades crónicas y cáncer, así como sus tratamientos y exámenes de laboratorio, son algunos de los servicios que brindará el Hospital General.

Los recursos serán transferidos según el número de pacientes que reciba esta institución y se obtendrán de la partida presupuestal que recibe la Secretaría de Salud local (Salud-DF) por concepto de Seguro Popular.

Para este 2009, la Secretaría de Salud-DF captará casi mil millones de pesos de la Federación para destinarlos a la atención de personas de escasos recursos de las zonas marginales de la Ciudad de México.

Según esta dependencia, 200 mil personas serán beneficiadas por el convenio firmado con el Hospital General de México, cifra que representa 20% del total de afiliados en la capital del país al Seguro Popular y que padece enfermedades de alta especialidad.

El Distrito Federal carece de instituciones de tercer nivel. Bajo la administración capitalina sólo el Hospital Belisario Domínguez atiende este tipo de enfermedades.

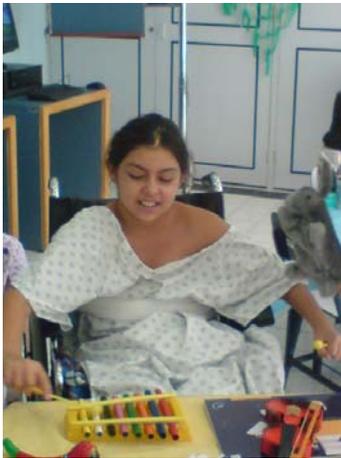
De esta manera, el Hospital General de México se convierte en el primero en brindar servicios sin costo a los afiliados del Seguro Popular, pues las instituciones de especialidades están fuera de este programa y cobran por su servicio a partir de un estudio socioeconómico.

El Dr. Ahued detalló que con este acuerdo podrá ampliarse la cobertura de servicios de salud e infraestructura para brindar atención de calidad a las 282 mil familias aseguradas.

El Dr. Francisco Navarro, Director del Hospital General de México, rechazó la idea de duplicidad de funciones o desvíos de recursos por el acuerdo signado en las instalaciones de la Secretaría de Salud del D.F. Señaló que el nosocomio que encabeza cuenta con más de mil camas para hospitalización y puede soportar “toda la demanda que nos llegue”.



## “SIGAMOS APRENDIENDO...EN EL HOSPITAL”



En el año 2008 se atendieron un total de 158 niños, 80 niños y 78 niñas, de estos niños se atendieron 62 en Cirugía, 57 en Hematología, 32 en el área de Especialidades y 7 en Oncología.

Las edades de estos niños oscilaron entre los 3 y los 16 años de edad, de acuerdo a su nivel académico se ubicó a 16 en preescolar, 92 de primaria, 45 que cursaban la secundaria, 3 de nivel medio superior y 2 que no estudian. Los niños provenían del Distrito Federal, Estado de México, Hidalgo y Michoacán.

Durante el periodo que se informa se prestaron un total de 608 servicios, de estos 285 fueron de computadora, 19 de Lap-Top, 57 de biblioteca, 5 de televisión educativa y 242 de otros servicios académicos como la enseñanza de materias y temas en específico, además de la realización de actividades plásticas y manuales y el análisis literario de los libros: “El Quijote”, “Papel Mache”, “Lección de Piano”, “El Niño Invisible”, “El Hombre que Habla”, “El Rey Mocho”, “La Televisión y el Cine” y el análisis de los audiolibros “El Sapo Enamorado”, “Modelo XBZ94” cambiar el final del cuento y “Los 7 Ratones”.

El tiempo total aprovechado en las computadoras fue 839 horas que representa el 41.3% del total del tiempo que se uso el aula. Los software educativos que se emplearon en las computadoras fueron los siguientes: Series Pedagógicas, Pipo, UPN, Winnie Pooh, Aronautas.





CONACULTA ha tenido diversas participaciones, se contó con la presencia de artistas que ofrecieron a los niños momentos de distracción a sus afecciones, como el narrador Benjamín Briceño Estrada, las cuenta cuentistas Janet Pankoski, Sara Rojo y Elia Croote.

El INEA a proporcionado información a 555 personas, se detectaron como posibles educandos a 190 personas y se dió atención directa a 562 personas en total. Se aplicaron 291 exámenes, de los cuales, 38 fueron del nivel intermedio y 524 del avanzado, se emitieron un total de 40 certificados, 3 del nivel intermedio y 37 del avanzado.

Como parte de las actividades del Programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital” se convocaron a todos pacientes del servicio de Pediatría a participar en el concurso de calaveras literarias que se llevó a cabo el 1° de Noviembre del presente año.

### Aula del “Programa Sigamos Aprendiendo.... en el Hospital”.



La premiación se llevó a cabo el 7 de noviembre en el aula del Programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital” ubicada en el servicio de pediatría, el jurado estuvo integrado por el Profa. Martha Alicia Pérez García y Álvaro Santillán, el primer lugar otorgado a nivel primaria fue para la niña Carmen Rocha Balderas, de 11 años de edad del área de cirugía, a nivel secundaria el primer lugar fue otorgado a Guadalupe Corona Robles de 15 años de edad, el segundo lugar fue para Adriana Noemí Ramírez Vera de 14 años y el tercer lugar a Rodrigo Daniel Carmona Gómez de 13 años, para nivel preparatoria el primer lugar fue para Christian



Santiago Hernández de 15 años de edad los cuatro pertenecen al área de Hematología del área de pediatría.





# ADMINISTRACIÓN

# INFORMACIÓN RESERVADA