



INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

ENERO – JUNIO 2005



ÍNDICE

	Págs.
1) ASISTENCIA MÉDICA	2
2) ENSEÑANZA	49
3) INVESTIGACIÓN	58
4) ADMINISTRACIÓN	
5) ANEXOS	



1) ASISTENCIA MÉDICA



1.1) CRUZADA NACIONAL POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Los resultados de los tres primeros bimestres del 2005, del **Sistema de Monitoreo para la Gestión de la Calidad**, son los siguientes:

NOMBRE DEL ÍNDICE / INDICADOR		VALOR DEL ÍNDICE / INDICADOR					
		2004			2005		
		Primer Bimestre	Segundo Bimestre	Tercer Bimestre	Primer Bimestre	Segundo Bimestre	Tercer Bimestre
ÍNDICE DE TRATO DIGNO EN SEGUNDO NIVEL URGENCIAS		79.79%	90.16%	84.75%	89.32%	71.09%	83.15%
INDICADOR	• Satisfacción por la oportunidad en la atención	73.68%	75.76%	78.20%	82.71%	55.64%	82.71%
	• Satisfacción por la información proporcionada por el médico	84.92%	94.20%	86.90%	92.74%	79.45%	84.86%
	• Satisfacción por el trato recibido	76.69%	93.18%	85.71%	88.72%	69.17%	81.20%
ÍNDICE DE ORGANIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIAS		34%	27.86%	79.26%	98.65%	99.11%	99.55%
INDICADOR	• Tiempo de espera en urgencias	20 Min. Prom	24 Min. Prom	15 Min. Prom.	7 Min. Prom.	8 Min. Prom	8 Min. Prom
		0%	0%	100%	100%	100%	100%
	• Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención	56.67%	46.43%	65.44%	97.748%	98.52%	99.25%
ÍNDICE DE ATENCIÓN MÉDICA EFECTIVA SEGUNDO NIVEL		0.0%	0%	0%	0%	0%	0%
INDICADOR	• Diferimiento quirúrgico en cirugía general	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	• Tasa de cesáreas	33.64%	32.97%	37.86%	41.41%	36.98%	38.33%
	• Tasa de infecciones nosocomiales	3.62%	2.86%	2.85%	3.45%	3.93%	3.83%

Intervalos de Semaforzación

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



- Aumentó 16.96% el valor del Índice de Trato Digno en el segundo nivel de urgencias, con respecto al bimestre anterior y en cuanto al tercer bimestre del 2004 este tuvo un comportamiento muy similar ya que fue de 84.75%. En lo que se refiere a los indicadores del Índice de Trato Digno, podemos observar que tuvieron un aumento, con respecto al bimestre anterior, en cuanto a satisfacción por la Oportunidad en la atención, aumentó 48.65% pasando este semáforo de color rojo a amarillo; el de Satisfacción por la Información Proporcionada por el Médico ascendió 6.80% y el de Satisfacción por el Trato Recibido incrementó 17.39% por lo que pasó de semáforo rojo a amarillo.
- Hay un avance del 65.55% en el Índice de Organización en el Servicio de Urgencias, ya que éste aumentó del 34% del primer bimestre del 2004 a 99.55% en el tercer bimestre del 2005. En cuanto al indicador de Tiempo de Espera éste disminuyó a 8 minutos y si lo comparamos con el tercer bimestre del 2004 éste ha decrecido en un 53.33% por lo que actualmente el indicador de Porcentaje de Usuarios que Esperan Tiempo Estándar para Recibir Atención es de 99.25%, lo que significa que sólo 0.75% de los usuarios esperan más de 15 minutos para recibir atención en el Servicio de Urgencias.
- En lo que respecta al Índice de Atención Médica Efectiva del segundo nivel, éste continua en semáforo verde desde el primer bimestre del 2004, esto mismo sucede con el indicador de Diferimiento Quirúrgico en Cirugía General.
- El indicador de Tasa de Infecciones Nosocomiales, disminuyó 2.54% con respecto al bimestre anterior, por lo que éste continua dentro del intervalo de semaforización de color verde desde el 2004.

Los resultados del primer cuatrimestre de los indicadores de Enfermería en el área médica del **Sistema de Monitoreo para la Gestión de la Calidad** son los siguientes:

Nombre del Indicador	Porcentaje de Cumplimiento por Indicador			
	1er. Cuatrimestre 2004		1er. Cuatrimestre 2005	
	%	Tamaño de Muestra	%	Tamaño de Muestra
Ministración del Medicamento Vía Oral	97.83	316	98.05	323
Vigilancia y Control de Venoclisis	97.51	316	93.29	315
Trato Digno en Enfermería	98.71	316	95.52	323

INDICADOR DE TRATO DIGNO EN ENFERMERÍA		
91-100	80-90	≤79

INDICADOR DE MINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO VÍA ORAL Y VIGILANCIA Y CONTROL DE VENOCLISIS		
91-100	90-76	≤75

- El Hospital General de México continua manteniendo los indicadores de enfermería en nivel de excelencia (semáforo verde), debido al seguimiento de la aplicación del Programa de Mejora.



- De los 7 criterios a evaluar del indicador de Ministración de Medicamentos Vía Oral, todos tienen un porcentaje de cumplimiento mayor o igual al 93.5.
- En cuanto a los 7 criterios para evaluar el indicador de Vigilancia y Control de venoclisis instalada todos se encuentran con un cumplimiento del 91%, excepto el criterio de ¿la solución cuenta con el membrete elaborado conforme a la normatividad? ya que tiene un 88.57%, derivado de estos resultados se fortaleció la supervisión por parte de la jefe de enfermería para que el membrete este de acuerdo con el procedimiento.
- De los 11 criterios para evaluar el indicador de Trato Digno, todos cuentan con un cumplimiento por arriba del 93%, excepto el criterio de ¿La enfermera(o) le enseña a usted o a su familia de los cuidados que debe tener respecto a su padecimiento? el cual tiene un 74.92%, por lo que se implementó: el Plan de Alta, donde se le indica al paciente por escrito cuales son las medidas que debe seguir después de su egreso y otra de las acciones son las pláticas de educación para la salud.
- Otra de las acciones que se realizan para mantener los indicadores en semáforo verde es que el Comité de Calidad realiza supervisiones aleatorias con la finalidad de que se apliquen acciones contempladas en el programa de mejora.

1.1.1) COMITÉ INSTITUCIONAL DE CALIDAD HOSPITALARIA

Es importante señalar que cada uno de los subcomités institucionales continúan con las actividades programadas. De abril a junio se desarrollaron las siguientes actividades:

- Subcomité de Información e Imagen Hospitalaria:
Se impartió el segundo curso de reforzamiento sobre “El Privilegio de Servir”, con el propósito de cambiar la actitud en el personal y se concluyó con los señalamientos de Urgencias, Pediatría y Consulta externa.
- Subcomité de Actualización de Manuales de Servicios Médicos:
De enero a junio se realizaron dos reuniones, donde se presentaron los avances de los procedimientos comprometidos para la integración de los manuales médicos. De los 35 procedimientos programados, se concluyeron 25 y los otros 10 se encuentran en proceso de revisión.
- Subcomité de Tiempo de Espera en la Consulta Externa:
Se está realizando el proceso de reordenamiento de las agendas en papel y medio electrónico de los médicos y consultorios.



- Subcomité de Administración de Egresos Hospitalarios:
Está en el proceso de reordenamiento de camas en el servicio de Pediatría, (Cunero Patológico) quedando pendiente el de Cirugía y Cardiología y así mismo se capacitó al personal en el curso “El Privilegio de Servir”

La institución presentó la propuesta de financiamiento de cuatro proyectos del programa de Mejora Continua de la Calidad de los Servicios de Salud a la Dirección General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia, que a su vez lo entregó a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud los cuales son los siguientes:

1. Información e Imagen Institucional
2. Actualización de los manuales de los servicios médicos
3. Admisión y Egresos Hospitalarios
4. Tiempos de Espera en la Consulta Externa

Después de un proceso de revisión de los proyectos propuestos para la Red de Hospitales Federales, la Dirección General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia informó al Hospital General de México que ha sido uno de los hospitales que se les otorgará financiamiento para desarrollar el proyecto de Tiempo de Espera.

De esta forma, el día 23 de junio del presente año se firmó el Acuerdo de Gestión para la Mejora de la Calidad de los Servicios de Salud, que celebraron por una parte la Dirección General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia y el Hospital General de México, donde asistieron y firmaron al calce el Dr. Bernardo Bidart Ramos, Director General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia, la Dra. Isabel Nieves Venegas, Directora de Gestión Hospitalaria y la Dra. Celina Martínez Mendieta, Subdirectora de Calidad Hospitalaria y por parte de la Institución, el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General, El Dr. Rafael Gutiérrez Vega, Director General Adjunto Médico, Dr. René López Villicaña, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, Dr. Francisco Moreno Rodríguez, Director de Especialidades Médicas y Líder de Calidad, la Lic. Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería, el Dr. Alfredo Vargas Flores, Líder de Calidad y el Dr. Lino E. Cardiel Marmolejo, Jefe del Servicio de Pediatría.

En el convenio se establecen los compromisos que la Institución debe cumplir para que se otorgue el financiamiento que consiste en \$100,000.00 (cien mil pesos). Los objetivos establecidos por el Hospital son:

- I. Impulsar actividades para la mejora de la calidad en el marco de las estrategias de la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud.
- II. Proporcionar a los pacientes trato digno y atención médica efectiva, ética y segura como elementos que definen la calidad asistencial de la unidad operativa.
- III. Mejorar la calidad y la eficiencia de los servicios de salud del Hospital General de México.



- IV. Establecer un compromiso de calidad con claro enfoque en la mejora de la calidad técnica y la calidad percibida.
- V. Difundir el sistema CALIDATEL, los instrumentos ético-conductuales e impulsar la participación del aval ciudadano en la unidad médica.

El ámbito de desarrollo del proyecto es el servicio de Urgencias Pediátricas y el propósito es:

- Disminuir los tiempos de espera en el Servicio de Urgencias de Pediatría
- Otorgar trato digno a los pacientes.

Para implementar el proyecto se realizó una adaptación de la hoja de triage y del Programa SUMAR en el área de Urgencias del servicio de Pediatría, lo que permitirá su implementación a partir del mes de julio.

1.1.2) AVAL CIUDADANO

El 8 de junio del 2005, se realizó una reunión con el Aval Ciudadano donde asistieron los funcionarios de las áreas participantes de la Institución en el programa, así como de las Direcciones Generales de Calidad y Educación en Salud y de la Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia, las que han dado seguimiento continuo a cada una de las reuniones celebradas. En esta reunión el Hospital hizo entrega formal del Informe Final de la Carta Compromiso del Primer Monitoreo Realizado por el Aval Ciudadano en el Servicio de Urgencias del 19 al 25 de Julio del 2004.

El Informe contempló las siguientes acciones de mejora:

- Capacitación sobre Trato Digno, Código de Ética, Derechos de los Médicos y los Pacientes, de acuerdo a los lineamientos de la Cruzada Nacional por los Servicios de Salud y diferentes formas de comunicación en el curso "Actitud en el Servicio".

Para dar cumplimiento con estas acciones de mejora la Dirección de Enseñanza coordinó la realización de 11 seminarios titulados "El Privilegio de Servir", los cuales fueron impartidos a personal Médico, Paramédico, Administrativo y Áreas Afines de los servicios de Urgencias Médicas y Consulta Externa, durante el 14 de Febrero al 3 de Marzo del 2005. El total de asistentes a los seminarios fueron 226 personas.

- Reforzar los conocimientos de los servicios que proporciona el área de Urgencias y cuales son los avances del programa SUMAR, para así orientar adecuadamente a los pacientes sobre las gestiones que debe realizar.



Por tal motivo todo el personal del Servicio de Urgencias tomaron el curso “El Privilegio de Servir”.

- Realizar un estudio de factibilidad para la instalación de extensiones telefónicas internas en el Servicio de Urgencias con el propósito de brindar información y/o orientación completa, clara y oportuna a pacientes, familiares o acompañantes, en caso de no contar con el personal de información.

En abril del 2005, se realizó el estudio de factibilidad, sin embargo, por el momento no se cuenta con el presupuesto asignado para la instalación de líneas telefónicas internas.

- Realizar un análisis diagnóstico para evaluar la factibilidad de separar del Servicio de Urgencias de las urgencias de Gineco-Obstetricia.

En mayo del presente año se concluyó el análisis diagnóstico a partir del cual se elaboró el proyecto médico-arquitectónico de remodelación de urgencias médico quirúrgicas, que contempla la separación del área de Urgencias Obstétricas.

La remodelación incluye: Consultorio de Gineco-Obstetricia, Sala de Espera, Cubículo Aislado y Baño Vestidor.

Este proyecto forma parte de las acciones que emprenderá el Hospital para incorporar al servicio de Gineco-Obstetricia a la Red de los Hospitales Federales de Referencia en el Programa de Atención de Salud de las Mujeres, que anunció el Presidente Vicente Fox Quesada, el pasado 7 de marzo durante la inauguración del Tercer Foro Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud.

Con las actividades antes mencionadas se dio cumplimiento a las 5 observaciones detectadas del primer monitoreo realizado por el Aval Ciudadano, las cuales son las siguientes:

- ✓ Difundir el programa de calidad a todos los prestadores de servicios de Urgencias a través de un proceso de sensibilización y capacitación en los elementos del programa con especial énfasis en el área de Trato Digno y de los Derechos de los Usuarios/as.
- ✓ Instrumentar medidas administrativas para disminuir los tiempos de espera.
- ✓ Capacitar a los médicos/as sobre comunicación para asegurar que la información que proveen sea adecuada y entendible por los usuarios/as.
- ✓ Asegurar que en el Módulo de Información haya personal de manera continua que proporcione información completa, relevante y entendible para los usuarios/as.



- ✓ En el mediano plazo se sugiere separar la atención a Urgencias Obstétricas de las Urgencias Reales.

Segundo Monitoreo por el Aval Ciudadano.

En esa misma reunión el Aval Ciudadano del Hospital General de México, hizo entrega de los resultados de la segunda evaluación sobre el monitoreo de indicadores de calidad en el Servicio de Urgencias, realizada del 9 al 15 de Mayo del presente año.

Las Organizaciones Civiles aplicaron un total de 101 encuestas, lo que corresponde al 75% del total de las encuestas aplicadas por el hospital (133).

Los resultados obtenidos se compararon con la evaluación realizada por la Institución en el segundo bimestre del Indica 2005 (marzo-abril). Los resultados son los siguientes:

Indicadores de Trato Digno	A: Valor de la Unidad	B: Valor del Aval	C: Compromiso Institución	D: Anote Diferencias entre A y B	E: Acción de Mejora Documentada
Con el tiempo que esperó para pasar a consulta ¿quedó usted...?	55.64	53.46	85%	-2.18	SI
¿El médico le permitió hablar sobre su estado de salud?	92.48	92.08	85%	-0.40	SI
¿El médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)	87.97	91.09	85%	3.12	SI
¿El médico le explicó sobre el tratamiento que debe seguir?	87.97	74.26	85%	-13.71	SI
¿El médico le explicó sobre los cuidados que debe seguir?	74.44	68.32	85%	-6.12	SI
En relación con la información que le dio el médico ¿cómo la consideró usted?	63.16	60.39	85%	-2.77	SI
En general ¿el trato que recibió usted en esta unidad fue...?	69.17	64.36	90%	-4.81	SI

Al presentar los resultados la Lic. María Eugenia Romero y la Dra. Nadine Gassman, Representantes de las Organizaciones Civiles, destacaron que en esta evaluación no existe una diferencia significativa (igual o mayor a 20%) entre los resultados presentados por el Aval y la Institución, lo que permite certificar que el Hospital realiza con objetividad y transparencia el monitoreo de los Indicadores de Calidad (INDICA).

Cabe señalar que de los siete indicadores de Trato Digno tres cumplieron con el compromiso institucional y estos son:

- ¿El médico le permitió hablar sobre su estado de salud?
- ¿El médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



- ¿El médico le explicó sobre los cuidados que debe seguir?
- A partir de los resultados obtenidos del segundo monitoreo emprendido por las Organizaciones Civiles que integran el Aval; se presentaron algunas sugerencias y/o recomendaciones con el propósito de impulsar acciones de mejora que permitan mantener al Hospital los estándares de calidad.

Las Observaciones detectadas por el Aval Ciudadano en el Segundo Monitoreo son las siguientes:

1. Buscar formas creativas y eficaces de difundir el programa de calidad a todos/as los prestadores/as de servicios de urgencias a través de un proceso de sensibilización y capacitación en los elementos del programa con especial énfasis en el área de trato digno y de los derechos de los/as usuarias.
2. Revisar el proceso de atención
3. Instrumentar medidas administrativas para disminuir el tiempo de espera.
4. Capacitar a los/as médicos/as sobre comunicación para asegurar que la información que proveen es adecuada y entendible por los/as usuarias.
5. Asegurar que existe un mecanismo para que los usuarios reciban información sobre el proceso de atención (que pueden esperar, como funciona el servicio)
6. Asegurar que en el módulo de información haya personal de manera continua que dé información completa, relevante y entendible para los usuarios.
7. Desarrollar un programa de sensibilización al personal de vigilancia.
8. Mejorar la visibilidad, calidad y efectividad de la información proporcionada en carteles y anuncios.
9. Asegurar la privacidad en el área de ingreso y hospitalización.
10. Para el mediano plazo se sugiere separar la atención a urgencias obstétricas de las urgencias generales.

En el marco de la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud el Aval Ciudadano extiende un reconocimiento a las unidades médicas como un estímulo a la transparencia de los resultados en la mejora del trato digno. Dicho reconocimiento, es representado con una a cuatro estrellas de plata o una de oro, y se dan de acuerdo a los criterios ya establecidos.

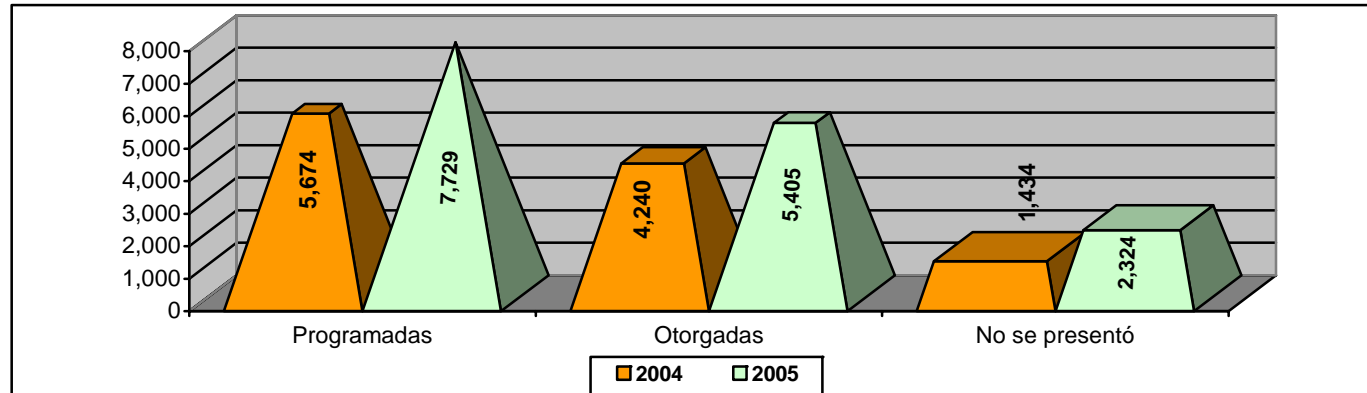


Las Organizaciones Civiles que integran el Aval Ciudadano del Hospital General de México, otorgaron ☆☆☆ de plata, lo que significa que la Institución esta avalada, analiza resultados, los comunica, toma decisiones de mejora y elabora Carta Compromiso al Aval Ciudadano (ver anexo).

Por último la Institución se comprometió a revisar las observaciones sugeridas y a elaborar la Carta Compromiso del segundo monitoreo que será entregada el próximo 9 de agosto del presente año.

1.1.3) PROGRAMA DE CITAS VÍA TELEFÓNICA

Comparativo de Citas Vía Telefónica Enero – Junio 2004 – 2005



- El porcentaje de eficiencia por servicios en el periodo de Enero a Junio del 2005, fue de: 67.7% para Medicina General, 64.8% Gineco-Obstetricia, 63.3% Medicina Interna, 78.9% Pediatría, 76.2% Geriatria, 55% Urología y 42.9% para Cirugía General.
- Se han agendado 35,463 citas y se han otorgado 26,057 consultas, desde Abril del 2001 cuando inició el programa, la eficiencia del programa es de 73.48%.

1.1.4) EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS

En el mes de Marzo se realizó la Séptima Evaluación de Satisfacción del Usuario de los servicios médicos que presta el Hospital General a los pacientes que acuden a la Consulta Externa, Hospitalización y Apoyo al Diagnóstico.



El tamaño de muestra considerado fue de 6,232 personas, el cuál representa el 7% de la población atendida en el mes anterior en Consulta Externa, Primera Vez y Subsecuente, 25% Hospitalización y 4.2% Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento. El total de encuestas aplicadas fueron 6,176, lo que representa el 99.1% de la muestra calculada. La distribución de las encuestas fue de la siguiente manera; 4,866 para Consulta externa, 910 para Hospitalización y 400 para Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento Médico (ver resultados completos en C.D.).

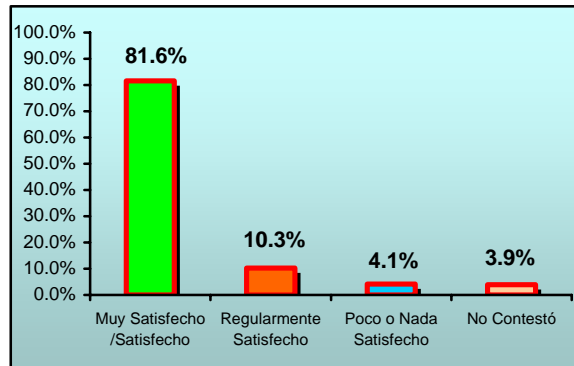
PRINCIPALES RESULTADOS

Consulta de Primera Vez

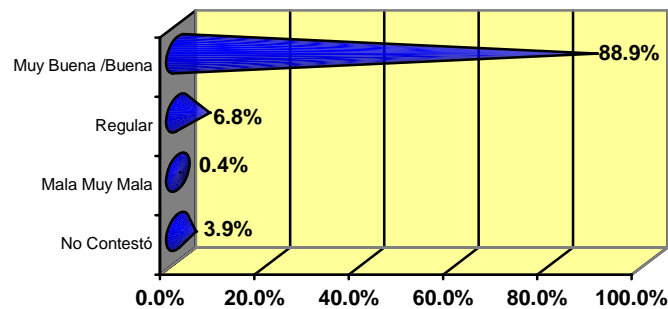
De los pacientes de primera vez (2,185) el 91.8% de los usuarios encuestados provienen del Distrito Federal (49.1%) y el Estado de México (42.7%), el 69% corresponden al género femenino, el 28.8% al masculino y el 2.2% no contestó, de éstos el 62% tiene grado escolar de primaria (31.8%) y secundaria (30.7%); y el 60.5% se encuentra entre los 25 y 54 años de edad.

Del 91.1% de los usuarios que acuden a Consulta de Primera Vez, se enteraron de los servicios del Hospital por Familiares (37%), por el Médico del Centro de Salud u Hospital, Médico Particular de Hospital ó Clínica los refirió (33.8%) y por Personas Conocidas el (20.3%).

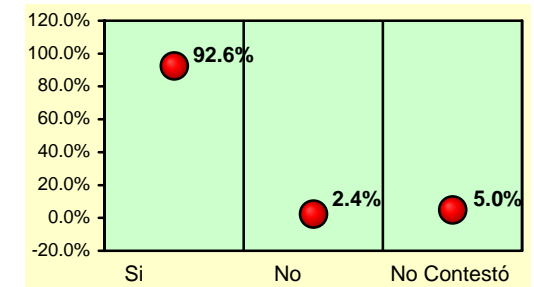
Satisfacción de la Atención e Información Otorgada por el Médico



Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital



¿Recomendaría los Servicios del H.G.M.?



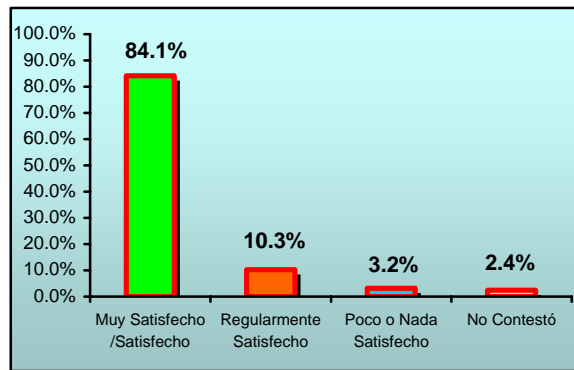
El nivel de satisfacción de la atención e información proporcionada por los médicos disminuyó 0.8 puntos, la evaluación de los servicios médicos aumentó el 1.48% y la recomendación de la Institución en 0.43% con respecto a la sexta evaluación realizada en septiembre del 2004.



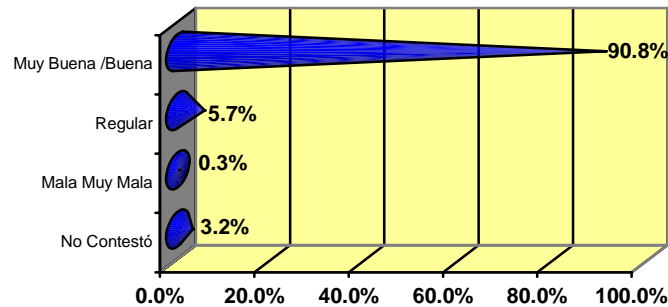
Consulta Subsecuente

El 89.5% de los pacientes Subsecuentes encuestados son de procedencia del Distrito Federal (47.4%) y del Estado de México (42.1%), el 87.5% se encuentran dentro de la población económicamente activa (15 – 64 años de edad); el 70.9% corresponde al género femenino, como podemos ver la atención de la Consulta Subsecuente forma parte de las acciones que está realizando la Institución, dentro del Programa de Atención de Salud de las Mujeres de los Hospitales Federales de Referencia. Es importante señalar que el 82.8% tiene un grado escolar, de estos el 32.25% tiene primaria, 30.5% secundaria, 13.8% preparatoria y 6% profesional.

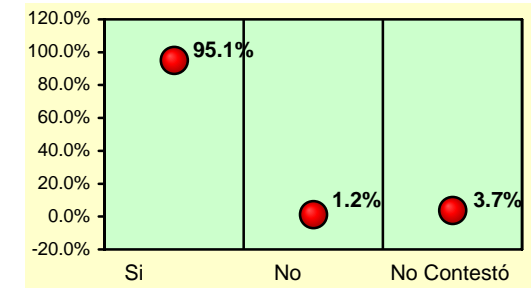
Satisfacción de la Atención e Información Otorgada por el Médico



Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital



¿Recomendaría los Servicios del H.G.M.?



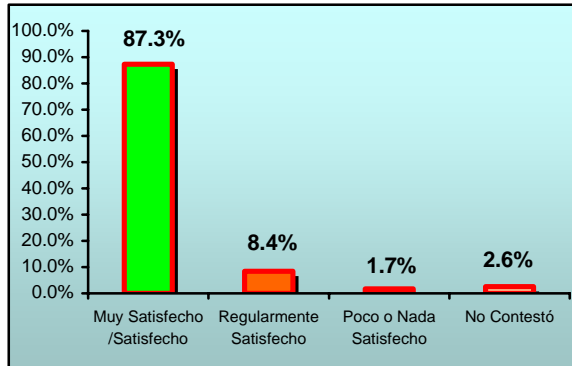
Disminuyó el 0.8% el nivel de satisfacción de la atención e información proporcionada por los médicos y aumento el 1% la evaluación de los servicios médicos y el 0.21% recomendaría más los servicios médicos que presta la Institución, estas diferencias son con respecto a la encuesta realizada en septiembre del 2004.

Hospitalización

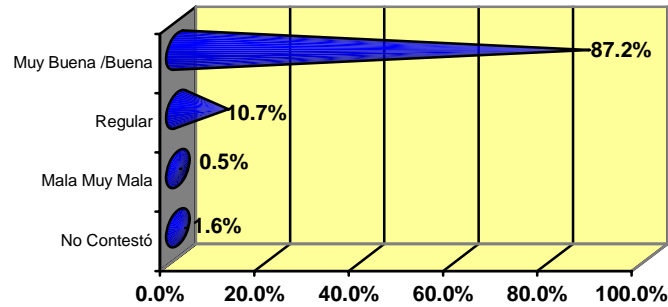
El 88.6% de los usuarios Hospitalizados provienen del Distrito Federal (47.8%) y del Estado de México (40.8%), el 66.2% corresponde al género femenino y el 31.5% al masculino y el 2.3% no especificó su género, de estos el 79% tiene grado escolar de primaria (35.6%), secundaria (28.1%), preparatoria (11.9%) y profesional (3.4%) y el 86.5% pertenecen a la población económicamente activa (15 – 64 años de edad).



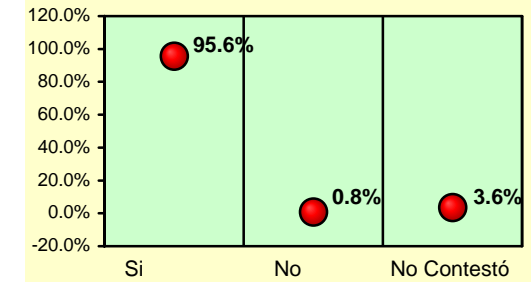
Satisfacción de la Atención e Información Otorgada por el Médico



Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital



¿Recomendaría los Servicios del H.G.M.?



En lo que se refiere a la satisfacción de la atención e información otorgada por el médico en el área de Hospitalización, disminuyó 3.75%, de igual forma sucedió en la evaluación de los servicios médicos proporcionados por el Hospital 6.54% y la recomendación de los servicios médicos del Hospital en un 2.55% con respecto a la sexta evaluación, por lo que se está implementando un programa de acciones de mejora en el área hospitalaria que impacte en la percepción de los usuarios.

1.1.5) ACTIVIDADES RELEVANTES

FESTEJOS DEL CENTENARIO

LIBRO “Mis Imágenes. Cien Años”



El 10 de marzo del año en curso, se presentó el libro “Mis Imágenes. Cien años”, por parte de su autor El Dr. Carlos García Irigoyen, Consultor técnico del Hospital, como homenaje al Primer Centenario de la Institución, el cuál fue presentado en Sesión Solemne en el Auditorio Abraham Ayala González, del Hospital General de México.

Lo acompañaron en el presidium: el Dr. Rolando Hugo Neri Vela, Miembro de la Academia de Historia de la Medicina de México, quién reconoció al autor por su originalidad. El viaje maravilloso que nos permite hacer



en la historia de la Institución y sus 100 años de vida, el Dr. Erick Basurto Presidente de la Sociedad Médica, comentó que las imágenes son de una gran originalidad, ya que muchas veces éstas no se perciben en la vida cotidiana.

Por su parte, los patrocinadores, el Sr. Primitivo Gómez Gómez, Director General y el Ing. René Vigentes Landa, Gerente General de la Distribuidora de Alimentos Naturales y Nutricionales, S.A. de C.V. y Broncolín, S.A. de C.V, agradecieron a la Institución la oportunidad que tuvieron de patrocinar esta ejemplar obra.

Finalmente el Dr. García Irigoyen explicó porqué el Hospital narra todo en primera persona, sus recuerdos de su “padre el Dr. Eduardo Liceaga, su madre que es la bendita tierra en donde está construido y describe su árbol genealógico desde el Hospital de Jesús fundado por Hernán Cortés en 1524 hasta su antecesor más cercano, el Hospital de San Andrés y a través de imágenes de su vida trata de mostrar su espíritu que marcó la transición de la medicina del siglo XIX al XX, y que fue construido específicamente como hospital con presupuesto para mi funcionamiento, de las dependencias gubernamentales. No más por el amor de Dios o la caridad cristiana y no más conventos o instalaciones adaptadas, sino más responsabilidad de mis instituciones por tu salud”.

Termina relatando el programa que se desarrolló alrededor del 5 de febrero del año en curso con motivo de su primer Centenario, con la asistencia del Sr. Presidente de la República Mexicana Lic. Vicente Fox Quesada.

Por último hizo entrega simbólica de 20 ejemplares del libro a trabajadores de las diferentes áreas (médicas, paramédicas y administrativa) de la Institución. Cabe señalar que asistieron a la presentación del libro más de 350 personas.

CONCURSO DE DIBUJO INFANTIL “Un niño sano vale más que nuestros cien años”



El objetivo del concurso fue el de conocer los conceptos que tienen los niños sobre el significado que tiene la salud para ellos o bien que necesitan para estar sanos. Así mismo difundir las acciones que ha venido desarrollando la Institución a favor de los niños y niñas sanos. En el Hospital los médicos, enfermeras y en general todos los trabajadores sabemos la importancia que tienen estos dos conceptos, que inculcados desde la infancia son de las mejores medicinas preventivas que se pueden impulsar, además de que este tipo de eventos fomentan la participación familiar y pueden ser el inicio de una futura vocación profesional.

El concurso se realizó mediante una convocatoria abierta a niños menores de 12 años, para que a través de su creatividad e ingenio, expresen en un dibujo lo que significa la salud para ellos o bien que necesitan para estar sanos. La convocatoria se dio a conocer del 5 de Enero al 31 de Marzo del presente año, la difusión se hizo mediante la Página de Internet del Hospital, en el Programa de Radio “Ecos de Aquí y Allá”



de la estación 620 a.m., en el diario Excelsior, así como a través de carteles que fueron distribuidos en la Institución, en Hospitales Federales de Referencia, Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Pediatría y en algunas Escuelas Primarias del Distrito Federal y la Zona Metropolitana,

Los requisitos para entregar su dibujo fueron:

- Tener menos de 12 años de edad.
- Elaborar su dibujo en técnica libre en media cartulina.
- Entregar sus dibujo antes del 12 de Abril del 2005,

La recepción de obras concluyó el 12 de Abril del 2005, donde la Coordinación de Proyectos Especiales de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos, recibió un total de 320 obras las cuales se pusieron a consideración del Jurado Calificador el pasado 13 de Abril, el Jurado estuvo integrado por:

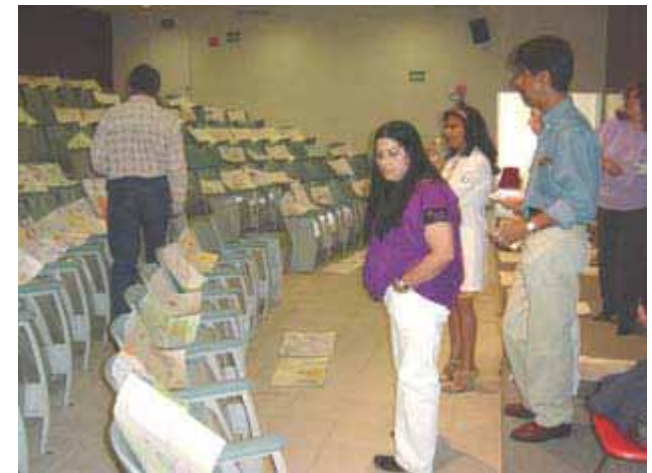
- 3 Maestros de la Escuela Nacional de Artes Plásticas (ENAP).
- 1 Médico Pediatra
- 2 Damas Voluntarias del Hospital

El Jurado Calificador evaluó los trabajos el 13 de Abril del presente año de forma completa, revisando que el niño reflejara fielmente alguno de los temas en su dibujo, no sólo desde el aspecto gráfico, sino también conceptual y su fallo como en otros concursos fue justo y su veredicto fue inapelable.

Los Jueces seleccionaron 5 ganadores por categoría tal como se estableció en la convocatoria.

- La Categoría "A" correspondió a los niños de 4 a 7 años de edad.
- La Categoría "B" correspondió a los niños de 8 a 11 años de edad

Así mismo el Jurado seleccionó también 100 dibujos más, que consideraron adecuados para montar una exposición, la cual orgullosamente se exhibió en el Pabellón de Exposiciones del Hospital, del 29 de Abril al 13 de Mayo del presente año.



La ceremonia de premiación del concurso de Dibujo Infantil, "Un niño sano vale más que nuestros cien años", se efectuó el 29 de Abril del 2005, donde el Dr. Francisco Higuera Ramírez les dio la más cordial bienvenida a los Maestros de la Escuela Nacional de Artes Plásticas de la UNAM (ENAP), pero muy especialmente a los niños y niñas y sus familiares.



El Dr. Francisco Higuera Ramírez expresó su más sincero agradecimiento a las Instituciones que brindaron su apoyo como el Consejo Nacional para la Cultura y las Artes (CONACULTA), quien aportó el Espectáculo Musical y Donación de Libros, El Consejo Nacional de Libros de Texto Gratuitos (CONALITEG) quien amablemente nos donó libros; y al personal de la institución el cual dedicó un tiempo extra en sus labores cotidianas. En forma especial destacó la participación de las Damas del Voluntariado que sin su apoyo no hubiera sido posible la realización del evento.

Sin embargo, el reconocimiento más importante se lo dio a los niños, quienes con su esfuerzo y dedicación realizaron obras donde plasmaron de la mejor manera sus conceptos acerca de lo que tenemos derecho todos, que es la salud.

A continuación el Dr. Francisco Higuera Ramírez invitó a la Dra. Hilda Hidalgo Loperena, Presidenta del Voluntariado del Hospital, al escenario, para entregar los premios a los 5 ganadores de cada categoría, a los que se les entregó un diploma en el que consta el lugar en que quedaron calificados por el Jurado y su premio (ver C.D.), cabe destacar que a todos los participantes se les entregó Constancia, Libro y Bolsa de Dulces.

Posteriormente felicitó a todos los niños y los invitó a presenciar el Espectáculo Musical “Ensamble Coral Solo Música”, el cual tuvo una participación de los niños muy interactiva y amena, lo que hizo que el grupo interpretara tres canciones más y a pesar de eso los niños querían más.

Por último el Dr. Francisco Higuera Ramírez inauguró la Exposición de Obras Seleccionadas del Concurso de Dibujo Infantil “Un niño sano vale más que nuestros cien años” e invitó a todos los niños a visitarla, así como a todos las personas que no pudieron asistir al evento.





ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL CENTENARIO



Para continuar con las actividades conmemorativas de los cien años del Hospital General de México, la Institución organizó en forma conjunta con las Direcciones Generales de Tecnologías de la Información e Información en Salud, del 9 al 13 de Mayo del presente año la **“Semana de Información y Tecnologías para la Salud”**.

El evento tuvo como objetivo primordial el conjuntar a un número considerable de especialistas en la materia a fin de examinar los avances y desarrollo que ha tenido la informática y las tecnologías para apoyar el proceso de atención médica y en general los servicios que prestan a la sociedad las unidades hospitalarias.

El programa de la semana se integró por cinco conferencias magistrales y 51 ponencias que fueron presentadas por funcionarios de distintas unidades de la Secretaría de Salud, de Secretarías Estatales, Hospitales Generales e Institutos Nacionales, del Seguro Social e ISSSTE, así como funcionarios y directivos del Hospital General de México (ver memorias en CD).

Se contó con la asistencia de un poco más de 150 personas en promedio, que acudieron al Auditorio Abraham Ayala González del Hospital.

La ceremonia de inauguración se realizó el día 9 de Mayo, la cual fue presidida por el Dr. Bernardo Bidart Ramos, Director General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia, en representación del Dr. Julio Frenk Mora, Titular de la Secretaría de Salud, lo acompañaron el Dr. Rafael Lozano Ascencio, el Dr. Víctor Guerra Ortiz y el Dr. Francisco Higuera Ramírez; Directores Generales de Información en Salud, de Tecnologías de la Información y del Hospital General de México respectivamente.

Las conferencias magistrales fueron impartidas por conocidos expertos en el área, como el Lic. Luis Miguel Chong Chong del Instituto Mexicano del Seguro Social, quien presentó el Modelo de Informatización del Instituto, el Dr. Renato Iturriaga, Titular de la Unidad de Control de Gestión de Programas Prioritarios de la Secretaría de Salud, quien expuso el tema La “Importancia de los Sistemas Informáticos para la Toma de Decisiones y la Planeación de los Servicios”, el Dr. Enrique Daltabuit Godas, de la UNAM, que impartió la conferencia “Redes y Seguridad Informática”, entre otras.

Adicionalmente y con el propósito de enriquecer la semana, se impartieron cuatro talleres para grupos seleccionados que se desarrollaron de forma simultánea en la Sala de Videoconferencias y en el Auditorio Aquilino Villanueva, con los siguientes temas:

- Caja LEG, impartido por el Ing. Carlos Montoya Ledesma, de la Dirección General de Tecnologías de la Información.



- Cubos Dinámicos de Información en Salud, por Juan José González Vilchis, de la Dirección General de Información en Salud.
- Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE y CPM), por el Dr. Luis Manuel Torres Palacios, de la Dirección General de Información en Salud.
- Sistemas de Información para la Alta Dirección en Salud, por el Dr. Rodolfo Pérez Carrillo, de la Dirección General de Tecnologías de la Información.

El Evento fue clausurado por el Dr. Enrique Ruelas Barajas, Subsecretario de Innovación y Calidad, quien al dirigir unas palabras al auditorio resaltó la importancia que tiene estos seminarios de reflexión y sobre el Expediente Clínico Electrónico y las medidas de seguridad de las credenciales del Seguro Popular, que forman parte del proceso de atención médica.

VISITA DEL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

El 25 de Mayo del 2005 el Lic. Vicente Fox Quesada, Presidente de la República, distinguió a la Institución con una segunda visita de trabajo durante el presente año, en donde se puso en operación diversas acciones que beneficiarán a los niños del país y presidió la ceremonia **“Salud desde la Infancia, Suma de Esfuerzos, Buenos Resultados”**.

El Titular del Ejecutivo Federal fue acompañado durante el recorrido que realizó en el Hospital, por el Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud, el Dr. Benjamín González Roaro, Director General del ISSSTE y el Dr. Francisco Higuera, Director General del Hospital General de México.



En primer término el Dr. Roberto Tapia Conyer, Subsecretario de Prevención y Promoción para la Salud le informó al Presidente, los avances y acciones que integran la Segunda Semana Nacional de Salud, en la que serán aplicadas 14 millones de dosis de vacunas, se distribuirán 17 millones de Tratamientos Antiparasitarios, 6.6 millones de dosis de Vitamina A y 7 millones de sobres de Vida Suero Oral. Por su parte, el Dr. Frenk Mora estableció que en esta semana nacional se contará con el apoyo de 240 mil voluntarios, se instalaron 50 mil puestos de vacunación y participaran 17,000 unidades médicas en todo el país. Señaló también, que esta gran movilización social ha permitido proteger con alta eficacia a los niños de enfermedades infecciosas que en el pasado cobraron muchas vidas.



Por otra parte, en la Unidad de Farmacología Clínica el Primer Mandatario inauguró y puso en marcha un moderno equipo de Tamiz Neonatal Ampliado, el cual puede detectar en un menor tiempo 34 diferentes tipos de pruebas que pueden generar enfermedades congénitas a los recién nacidos, que de otra manera producirían una severísima discapacidad en ellos además de los problemas económicos, sociales y psicológicos en las familias y en su entorno social. Al informar sobre el equipo, el Dr. Higuera señaló que el equipo permite realizar 1,112 pruebas diarias a igual número de niños, lo que garantiza la atención de todos los recién nacidos de la Red de Hospitales Federales de Referencia y cumplir con una de las líneas estratégicas del programa **“Arranque Parejo en la Vida”**.

Al visitar el Servicio de Pediatría, el Presidente Fox inauguró una moderna Sala de Quimioterapia Ambulatoria que atenderá a niñas, niños y adolescentes con cáncer, lo que es un ejemplo de los esfuerzos para impulsar el ámbito de tratamiento con calidad de las enfermedades más costosas. En ese mismo lugar la Dra. Felicia Knaul, Coordinadora Nacional par la Modernización Administrativa de la Educación, le informó al Presidente los avances que impulsa el sector educativo a través del programa **“Sigamos Aprendiendo... en el Hospital”** y del que se beneficiarán también los niños que sean atendidos en la Sala de Quimioterapia, ya que contarán con una Biblioteca Móvil, LapTop con el Sistema Enciclomedia y Televisores donde podrán ver programas educativos y con el apoyo de maestros especializados podrán realizar sus prácticas escolares que les permita reincorporarse a las aulas sin el retraso que ocasionan los periodos prolongados en que dura la aplicación de quimioterapia.



Al visitar el Aula del Programa **“Sigamos Aprendiendo... en el Hospital”**, recibieron al Presidente y su comitiva el Ing. Ramón de la Peña Manrique, Presidente del Consejo Nacional para la Educación de la Vida y el Trabajo (CONEVyT) y la Mtra. Sonia Salum, Directora de Desarrollo Cultural Infantil del Consejo Nacional para la Cultura y las Artes (CONACULTA). En ella, El Dr. Higuera y la Dra. Knaul señalaron la remodelación realizada para adecuar el aula, así como la infraestructura instalada que comprenden equipos de cómputo, bibliotecas, libros de texto para primaria y secundaria, televisores y material didáctico en libros y de forma electrónica como el programa artenautas, enciclomedia y portal educativo del INEA, destinado para la atención de los niños en edad escolar y que su enfermedad les permita subir al aula y la atención a los padres o familiares que acompañen a los niños que no han terminado su primaria o secundaria para que sean asesorados por personal del Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (INEA).

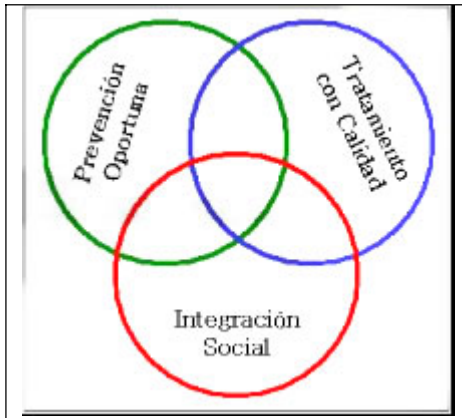


Por su parte el Ing. De la Peña le informó al Presidente la implementación del programa “10 – 14” que está dirigido a niños y adolescentes que por diversas razones desertaron del sistema escolarizado y de la instalación de un módulo del INEA que captará usuarios potenciales de otras entidades federativas, que al terminar su tratamiento médico serán incorporados a los programas de educación de adultos en localidades donde tienen su residencia. Por último, el Presidente Fox participó en un taller de dibujo del programa “**Hospital Arte**” que implementó el CONACULTA a las niñas y niños que son atendidos en el aula de pediatría.

En el Pabellón de Exposiciones, la Dra. Felicia Knaul le presentó al Presidente la selección de dibujos de niños y adolescentes que participaron en el concurso nacional de dibujo “**SaludArte**”, que la Secretaría de Salud y CONACULTA organizaron en el primer cuatrimestre del año y que forma parte de la visión integral de la salud, en conjunción con las políticas educativas. El concurso “**SaludArte**” tuvo una respuesta extraordinaria, ya que se recibieron más de 28 mil pinturas en donde los niños plasmaron sus inquietudes y deseos en torno al tema de la salud.



Después del recorrido, se realizó la ceremonia “**Salud desde la Infancia, Suma de Esfuerzos, Buenos Resultados**”. Ante la presencia de autoridades de la Secretaría de Salud y Educación Pública, el Dr. Julio Frenk Mora señaló que “En cada etapa de la vida, las acciones de salud deben abarcar Tres Esferas: La prevención Oportuna, El Tratamiento con Calidad y la Integración Social. Hemos querido ilustrar el proceso que puede lograrse al adoptarse esta visión integral”.



En la **Esfera de la Prevención Oportuna** se encuentran las acciones de la Segunda Semana Nacional de la Salud 2005 y la implementación de un moderno equipo de Tamiz Neonatal Ampliado.

En el ámbito de la **Esfera de Tratamiento con Calidad** se suscribe la inauguración de la Sala de Quimioterapia Ambulatoria para niños, niñas y adolescentes con cáncer.

En la **Esfera de Integración Social** se encuentra el componente educativo, “... la cual tiene un vínculo estrecho con la salud por ser, ambas, los pilares principales de la igualdad de oportunidades, se trata de llevar contenidos de educación a las Instituciones de Salud, este es el innovador programa ‘**Sigamos Aprendiendo... en el Hospital**’, gracias al cual se acercan las oportunidades de educación a las niñas y niños que deben permanecer por periodos prolongados en alguna Institución de Atención Médica”



Durante el encuentro el Primer Mandatario, entregó las primeras becas de este programa, los premios a los primeros lugares del concurso “**SaludArte**” y las credenciales del **Seguro Popular** a niños con cáncer. Así como también, aplicó tres dosis de la vacuna contra la poliomielitis, como parte de las acciones de la Segunda Semana Nacional de Salud.



Por su parte el Presidente de la República destacó la importancia de las acciones que se están consolidando en las Instituciones de Salud y concluyó que “La sonrisa de un niño sano, la energía que despliega un joven cuando juega son símbolos universales de aliento y de una importancia para la humanidad”.



1.2) SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA

1.2.1) RELACIÓN DEL PERSONAL POR RAMA MÉDICA, ENFERMERÍA, PARAMÉDICA Y ADMINISTRATIVA

PERSONAL POR SERVICIO Y RAMA ENERO-JUNIO 2005					
SERVICIO	RAMA				TOTAL
	MÉDICA	ADMINISTRATIVA	ENFERMERÍA	PARAMÉDICA	
Alergia	7	4	7	9	27
Audiología y Foniatría	6	3	3	10	22
Cardiología	34	14	61	17	126
Cirugía General 104	8	5	18	8	39
Cirugía General 302	4	1	5	3	13
Cirugía General 303	7	2	15	6	30
Cirugía General 304	5	4	16	8	33
Cirugía General 305	6	2	14	7	29
Cirugía General 306	6	3	14	5	28
Cirugía General 307	9	2	18	6	35
Cirugía Plástica y Reconstructiva	20	6	16	6	48
Clínica del Dolor	11	3	6	4	24
Consulta Externa	37	19	53	8	117
Dermatología	17	6	13	11	47
Endocrinología	7	6	11	12	36
Gastroenterología	25	12	37	17	91
Genética	6	7	0	11	24
Geriatría	6	1	0	1	8
Ginecoobstetricia	40	50	277	73	440

- Del total del personal los médicos representan el 20.4%; de los cuales 35 son médicos generales, 28 odontólogos y 531 médicos especialistas.



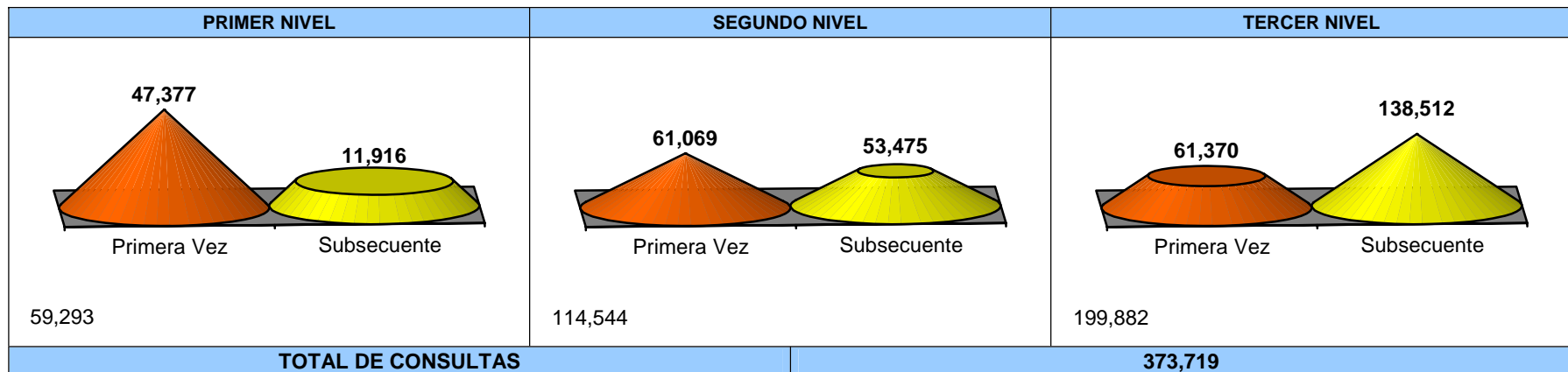
PERSONAL POR SERVICIO Y RAMA ENERO-JUNIO 2005					
SERVICIO	RAMA				
	MÉDICA	ADMINISTRATIVA	ENFERMERÍA	PARAMÉDICA	TOTAL
Hematología	12	5	22	29	68
Infectología	9	11	49	22	91
Medicina Física Y Rehabilitación	4	2	3	31	40
Medicina Interna 108	8	9	24	13	54
Medicina Interna 110	8	2	26	13	49
Medicina Interna 308	12	7	24	15	58
Nefrología	5	7	33	7	52
Neumología	21	20	78	33	152
Neurología y Neurocirugía	27	33	102	38	200
Odontología	13	4	4	1	22
Oftalmología	28	10	32	13	83
Ortopedia y Traumatología	19	6	19	12	56
Otorrinolaringología	18	9	24	12	63
Oncología	55	35	124	60	274
Pediatría	58	39	126	47	270
Psicología y Psiquiatría	10	3	2	23	38
Reumatología	7	4	5	6	22
Unidad de Transplantes	2	1	1	1	5
Urología	17	7	56	17	97
TOTAL	594	364	1,338	615	2,911

- Las enfermeras constituyen el 46.1% del personal, de las cuales 924 son tituladas y de éstas 92 son Especialistas, adicionalmente se cuenta con 359 auxiliares y una a nivel técnico. Actualmente 54 tienen categoría de Jefes de Enfermeras.
- La relación de Médicos-enfermeras es de 1-2.25

*Nota: El personal Médico y de Enfermería realiza diversas actividades tanto en consulta como en Hospitalización.

1.2.2) CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES

Consulta por Niveles de Atención



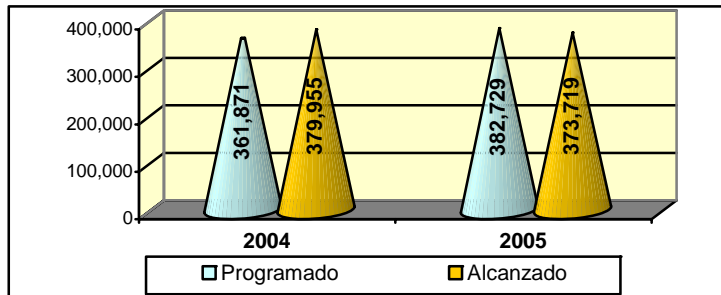


- El 53.48% de las consultas corresponden al tercer nivel, los servicios de especialidades que tienen un mejor comportamiento en la relación de consultas de primera vez-subsecuente son: Alergia 1-13, Cirugía Plástica 1-7, Clínica del Dolor 1-5, Trasplantes 1-5, Reumatología 1-4, Estomatología 1-4 y Nefrología con 1-4,
- En el periodo Enero–Junio 2005 el promedio diario de consultas por médico asignado a los servicios fue de 4.79, cabe señalar que este se encuentra dentro del indicador estándar (4-6). Los servicios que obtuvieron un mejor promedio de consulta son: Alergia con 12.09, Endocrinología 11.63, Medicina General 11.63, Ginecoobstetricia 9.49, Salud Mental 9.38 y Reumatología 6.84.
- De Enero a Junio se han otorgado un total de 1,103 consultas en el consultorio de Medicina Homeopática, con un promedio diario de 8 consultas.

1.2.3) CONSULTAS OTORGADAS

Consulta Externa

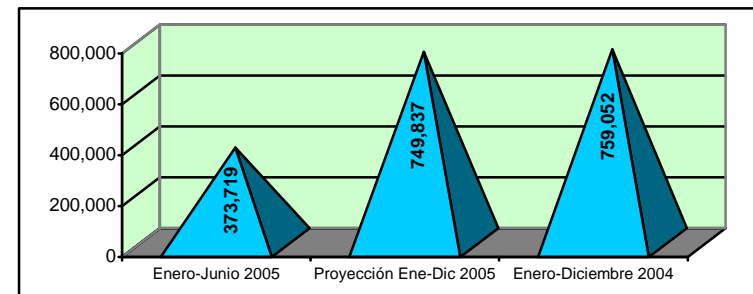
Comparativo Enero – Junio 2004-2005



- En el periodo se otorgaron en promedio 2,966 consultas diarias.
- Se obtuvo 98.36% de consultas con respecto al mismo periodo del 2004 y se cumplió en un 97.65% la meta programada para el primer semestre del 2005.

- Con la proyección a diciembre del 2005 se prevé un cumplimiento del 98.8% de las consultas realizadas en el 2004, por lo que se están tomando acciones para cumplir con la meta programada en el año.

Tendencia Enero – Diciembre 2005





1.2.4) PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA

ENERO – JUNIO 2005	
CAUSA	TOTAL DE CONSULTAS
Neoplasias	40,137
Control del Embarazo	21,197
Infección de Vías Respiratorias Altas	15,173
Diabetes Mellitus	12,651
Enfermedad Inflamatoria del Cuello del Útero	11,622
Hipertensión Arterial	7,448
Insuficiencia Vascular Periférica y Trastornos Venosos	4,085
Infección de Vías Urinarias	4,062
Cuidados Posteriores a la Cirugía	3,528
Colecistitis y Colelitiasis	3,420
Otras	250,396
TOTAL	373,719

De enero a junio las principales patologías que se atendieron en la consulta son: las Neoplasias con un 10.74%, Control de Embarazo 5.67%, Infección de Vías Respiratorias Altas 4.06%, las patologías cardiovasculares (Hipertensión Arterial e Insuficiencia Vascular Periférica y Trastornos Venosos) 3.09% y la Diabetes Mellitus 3.4%.

1.2.5) ORIGEN POR ENTIDAD FEDERATIVA

Del total de los pacientes de Consulta Externa el 87.07% provienen del Distrito Federal y del Estado de México y el 4.37% (16,390 consultas) corresponden a Hidalgo, Guerrero, Veracruz, Puebla, Oaxaca, Michoacán, Morelos y Tlaxcala.

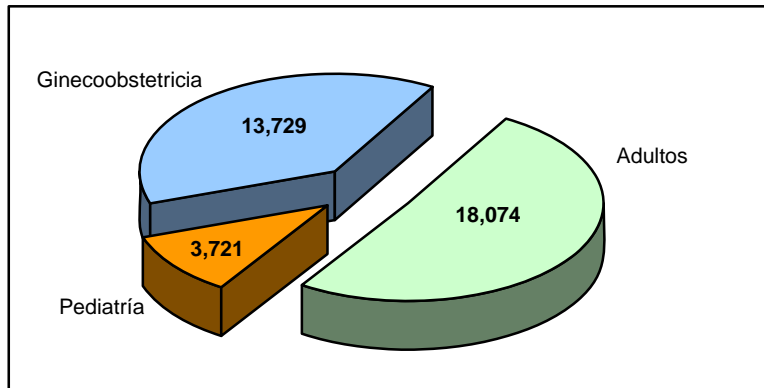
Entidad Federativa	1ª. VEZ		SUBSECUENTE		TOTAL	%	% ACUMULADO
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino			
Distrito Federal	67,764	34,457	88,830	40,490	231,541	61.96	61.96
Estado de México	32,103	13,866	35,310	12,578	93,857	25.11	87.07
Hidalgo	1,005	459	1,068	464	2,996	0.80	87.87
Guerrero	916	523	830	412	2,681	0.72	88.59
Veracruz	789	420	1,000	389	2,598	.0.69	89.28
Puebla	815	384	760	357	2,316	0.62	89.90
Oaxaca	791	448	670	296	2,205	0.59	90.49
Michoacán	482	296	528	312	1,618	0.43	90.92
Morelos	332	197	452	220	1,201	0.32	91.24
Tlaxcala	226	131	272	146	775	0.20	91.44
Otros *	11,522	1,890	16,850	1,669	31,931	8.56	
TOTAL	116,745	53,071	146,570	57,333	373,719	100	100

*Comprenden 22 Estados de la República.



1.3) SERVICIO DE URGENCIAS

1.3.1) CONSULTAS DE URGENCIAS

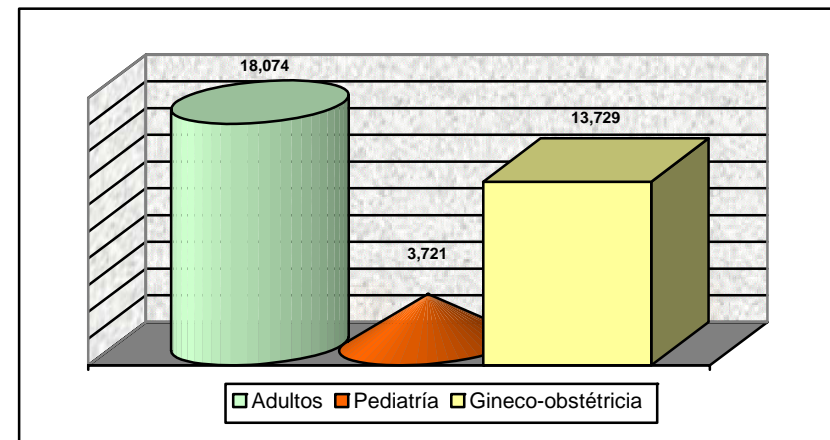


TOTAL: 35,524

- Las consultas otorgadas en las áreas de Urgencias representan el 9.51% del total de las consultas otorgadas por la Institución. Así mismo tiene un aumento del 76.36% respecto al mismo periodo del 2004.
- De Enero a Junio del 2005 el porcentaje de consultas de urgencias en relación a las consultas totales presentó un aumento, ya que este fue de 9.5% y para el mismo periodo del 2004 fue de 5.3. La Institución canalizará todas las urgencias sentidas a Consulta externa.

1.3.2) URGENCIAS COMO ÁREA CRÍTICA

- De las urgencias reales de pediatría, el 93.39% se envía a su domicilio, 6.15% se hospitaliza y el 0.46% fallece.
- De total de las urgencias reales de adultos, el 66.05% ingresó a hospitalización, el 30.37% se envió a su domicilio y el 3.58% falleció.
- En el servicio de GinecoObstétrica el 51.38% se envía a su domicilio, el 48.53% se hospitaliza y el 0.09% fallece.



Total 35,524



1.3.3) PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

ENERO – JUNIO 2004			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Diabetes Mellitus	19	15	34
Cirrosis Hepática	7	11	18
Neoplasias	6	12	18
Neumonía	0	10	10
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	6	1	7
Trastornos Mentales debido al uso del alcohol	1	6	7
Enfermedad Cerebro Vascular	4	2	6
Cardiopatía Isquémica	2	3	5
Hemorragia de Tubo Digestivo	3	2	5
Insuficiencia Renal Crónica	2	3	5
Otros	23	35	58
TOTAL	73	100	173

ENERO – JUNIO 2005			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Insuficiencia Renal Crónica	14	19	33
Diabetes Mellitus	6	11	17
Estado de Choque	10	5	15
Hemorragia de Tubo Digestivo	2	11	13
Neoplasias	4	5	9
Encefalopatía	4	5	9
Insuficiencia Respiratoria	4	4	8
Síndrome de Dificultad Respiratoria del Adulto	2	5	7
Insuficiencia Hepática	2	4	6
Enfermedad Cerebro Vascular	3	3	6
Otros	50	44	94
TOTAL	101	116	217

Aumentó el 25.43% las defunciones en el servicio de urgencias adultos con respecto al mismo periodo del 2004. La primera causa de muerte fue la Insuficiencia Renal Crónica que aumentó en un 560% más que en el 2004, disminuyó la Diabetes Mellitus con un 50% y en tercer lugar quedó Estado de Choque que no se presentó el año anterior.

1.3.4) TERAPIA INTENSIVA ÁREA CRÍTICA

Egresos de Terapia Intensiva Enero – Junio 2005

- De Enero a Junio del 2005 creció el número de egresos por mejoría en terapia intensiva con un 10.19% y aumentó el número de defunciones en un 5.69% con respecto al mismo periodo del 2004.

TERAPIA	EGRESOS		TASA DE MORTALIDAD X 100
	MEJORÍA	DEFUNCIÓNES	
Neonatología	60	58	49.15
Unidad Central *	109	83	43.23
Infectología	29	16	35.56
Oncología	72	23	24.21
Neumología	134	54	28.72
Pediatría	68	8	10.53
Neurología	150	37	19.79
Cardiología	180	14	7.22
Ginecología	23	0	0
Obstétrica	202	4	1.98
TOTAL	1,027	297	22.43



Principales Causas de Egreso de Terapia Intensiva de la U. Central

ENERO – JUNIO 2005			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Diabetes Mellitus	12	18	30
Estado de Choque	22	21	43
Pancreatitis Aguda	0	6	6
Septicemia	8	4	12
Enfermedad Cerebrovascular	3	2	5
Neoplasias	3	4	7
Cardiopatía Isquémica	3	5	8
Desequilibrio Hidroelectrolítico	5	1	6
Neumonías	3	2	5
Insuficiencia Respiratoria Aguda	0	4	4
Otros	38	28	66
TOTAL	97	95	192

Principales Causas de Defunción en Terapia Intensiva de la U. Central

ENERO – JUNIO 2005			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Choque Cardiogénico	20	18	38
Septicemia no Especificada	4	4	8
Acidosis	4	1	5
Diabetes Mellitus no Insulinodependiente	5	3	8
Neoplasias	2	2	4
Úlcera Duodenal Hemorrágica	0	2	2
Cardiopatía Isquémica	1	1	2
Enfermedades Cerebrovasculares	0	1	1
Neumonía	1	1	2
Meningitis en Micosis	1	0	1
Otros	7	5	12
TOTAL	45	38	83

1.3.5) PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE PERSONAL

URGENCIAS 401-C						
CATEGORÍA	MATUTINO	VESPERTINO	NOC TURNO	COMPLETO	SAB. DOM. Y FEST.	TOTAL
RAMA MÉDICA						
Jefe de Servicio	1	0	0	0	0	1
Médico Especialista "A"	1	0	3	0	0	4
Médico Especialista "B"	0	1	2	0	1	4
Médico Especialista "C"	7	3	2	0	3	15
Médico General "A"	1	0	0	0	0	1
SUBTOTAL	10	4	7	0	4	25
RAMA DE ENFERMERÍA						
Enfermera Jefe de Servicio	1	1	1	0	0	3
Jefe de Enfermeras "C"	2	0	0	0	0	2
Enfermera Especialista "A"	0	1	1	0	0	2
Enfermera General Titulada "A"	11	4	9	0	0	24
Auxiliar de Enfermería "A"	5	6	5	0	1	17
Enfermera General Titulada "B"	1	1	4	0	0	6
Auxiliar de Enfermería "B"	1	0	4	0	0	5
Enfermera General Técnica	1	0	0	0	0	1
Enfermera Especialista "B"	1	0	1	0	0	2
SUBTOTAL	23	13	25	0	1	62

- La relación médicos-enfermeras es de 1-2.48.
- El 16.67% representan los médicos del total de personal en el servicio de urgencias, de los cuales 24 son médicos especialistas y uno es médico general.



URGENCIAS 401-C						
CATEGORÍA	MATUTINO	VESPERTINO	NOC TURNO	COMPLETO	SAB. DOM. Y FEST.	TOTAL
RAMA PARAMÉDICA						
Afanadora	8	4	5	0	2	19
Camillero	6	2	6	0	5	19
Técnico Laboratorista "A"	0	1	0	0	0	1
SUBTOTAL	14	7	11	0	7	39
RAMA AFÍN ADMINISTRATIVA						
Apoyo Administrativo en Salud A-2	0	0	1	0	0	1
Apoyo Administrativo en Salud A-3	2	0	2	0	0	4
Apoyo Administrativo en Salud A-4	2	0	3	0	2	7
Apoyo Administrativo en Salud A-6	2	1	0	0	5	8
Apoyo Administrativo en Salud A-7	1	1	1	0	0	3
Apoyo Administrativo en Salud A-8	0	0	1	0	0	1
SUBTOTAL	7	2	8	0	7	24
TOTAL	54	26	51	0	19	150

- Las enfermeras constituyen el 41.3% del total de personal en el servicio de urgencias, de las cuales 39 son tituladas y de éstas 4 son especialistas, adicionalmente existen 22 auxiliares y una a nivel técnico.

1.4) SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

1.4.1) CAMAS CENSABLES POR SERVICIO DE ENERO A JUNIO

SERVICIO	TOTAL DE CAMAS
Oncología	83
Pediatría	86
Ginecoobstetricia	60
Neumología	60
Urología	50
Neurología y Neurocirugía	50
Infectología	38
Medicina Interna 108	36
Medicina Interna 308	36
Cardiología	35
Ortopedia	34
Gastroenterología	33
Cirugía General 104	30



SERVICIO	TOTAL DE CAMAS
Cirugía General 307	30
Oftalmología	18
Hematología	24
Medicina Interna 110	24
Cirugía General 304	24
Nefrología	21
Otorrinolaringología	18
Cirugía General 302	18
Cirugía General 303	18
Cirugía General 305	18
Cirugía General 306	18
Cirugía Plástica y Reconstructiva	14
Geriatría	12
Endocrinología	12
Reumatología	12
Dermatología	10
Trasplantes	1
TOTAL	923

1.4.2) INGRESOS

Origen de los Ingresos por Área Troncal Enero - Junio 2004 - 2005

- El porcentaje de ingresos vía Consulta externa de Cirugía y Medicina Interna representa el 87.4% y por Urgencias Obstétricas el 54.81%.
- Se recibieron 111 pacientes diarios en los servicios de Hospitalización.
- 36.31% de los ingresos fueron vía Servicio de Urgencias y 63.69% por la Consulta Externa.

ÁREA TRONCAL	2004		2005	
	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA
Cirugía	1,326	9,204	1,478	8,713
Medicina interna	1,247	2,699	1,564	2,524
Pediatría	205	773	229	898
Ginecología	29	397	42	472
Obstetricia	4,253	405	4,018	250
SUBTOTAL	7,060	13,478	7,331	12,857
TOTAL	20,538		20,188	



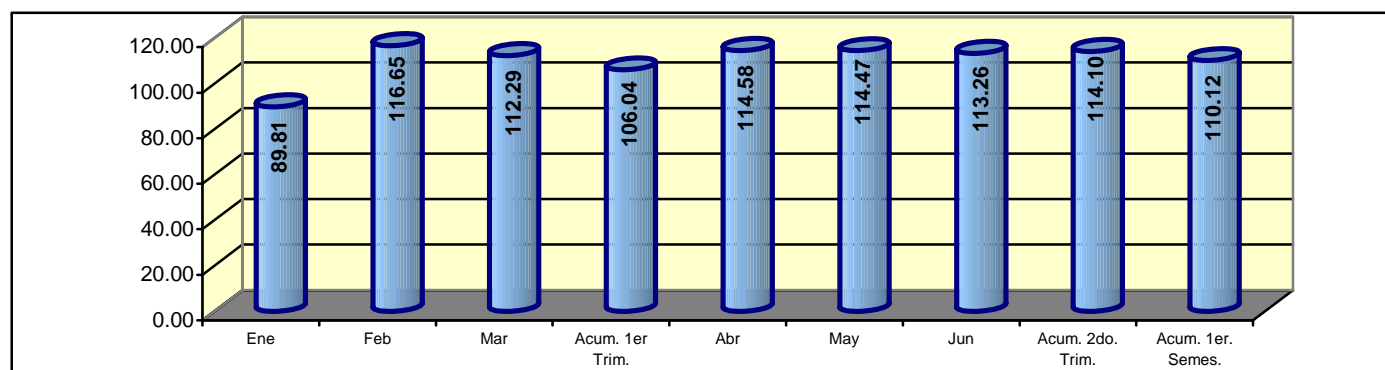
1.4.3) EGRESOS

Egresos, Porcentaje de Ocupación y Promedio de Días Estancia Enero-Junio 2005

ÁREA TRONCAL	2004						2005					
	EGRESOS			%	% DE OCUP.	X DÍAS EST.	EGRESOS			%	% DE OCUP.	X DÍAS EST.
	FEM	MASC	TOTAL				FEM	MASC	TOTAL			
Cirugía	6,021	4,245	10,266	50.8	75.14	6.7	5,810	4,210	10,020	50.00	84.09	7.8
Medicina Interna	1,843	2,079	3,922	19.4	79.48	10.5	2,010	2,170	4,180	20.86	81.95	9.0
Pediatría	390	549	939	4.7	69.36	11.6	529	583	1,112	5.55	85.46	12.2
Ginecología	565	0	565	2.8	67.76	1.8	534	0	534	2.66	79.52	2.0
Obstetricia	4,514	0	4,514	22.3			4,195	0	4,195	20.93		
TOTAL	13,333	6,873	20,206	100	75.46	6.4	13,078	6,963	20,041	100	83.32	6.9

Las principales causas de egreso son: las Neoplasias con 16.37%, los Partos 15.93%, Insuficiencia Renal Crónica 6.53%, Hernias 4.26%

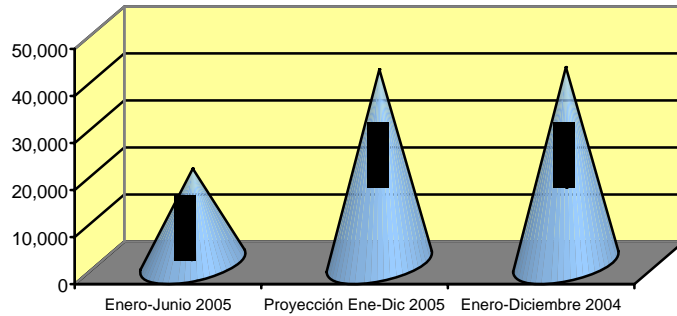
Indicador Promedio Diario de Egresos Hospitalarios



El promedio diario de egresos hospitalarios en el primer semestre del 2005 fue de 110.12, casi igual al mismo periodo del 2004 (110.42).



Proyección de los Egresos Enero-Diciembre 2004-2005

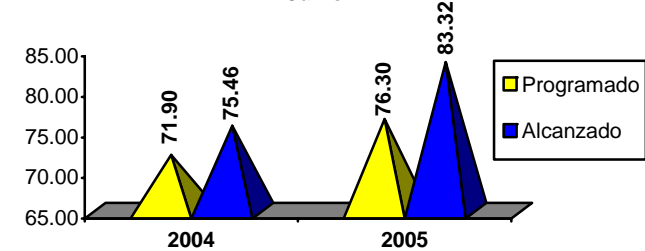


- De acuerdo con la proyección de Enero-Diciembre del 2005, se considera un cumplimiento del 98.84% de los egresos realizados en el 2004, por lo que se están tomando acciones para aumentar la productividad.

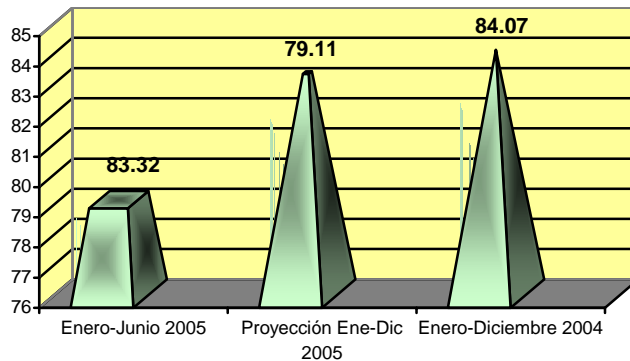
Porcentaje de Ocupación Hospitalaria

- De acuerdo con la meta programada para el primer semestre del 2005, se cumplió con el 9.20% más en el porcentaje de ocupación hospitalaria y aumentó el 10.41% más con respecto al mismo periodo del 2004.

Comparativo del Porcentaje de Ocupación Enero-Junio



Proyección de la Ocupación Hospitalaria



- En la proyección a diciembre del 2005 se prevé un incremento del 6.27% en el porcentaje de ocupación hospitalario respecto al 2004.



Porcentaje de Ocupación Hospitalaria por Servicio

SERVICIO	No. DE CAMAS CENSABLES	(%) DE OCUPACIÓN
Otorrinolaringología	18	84.00
Oftalmología	18	73.72
Hematología	24	92.26
Cirugía General	156	88.29
Urología	50	80.90
Nefrología	21	93.20
Ortopedia	34	81.92
Gastroenterología	33	87.75
Medicina Interna	96	91.00
Dermatología	10	66.43
Cirugía Plástica	14	87.72
Geriatría	12	85.67
Oncología	83	73.97
Gineco-Obstetricia	60	79.52
Trasplantes	1	26.92
Neurología	50	88.85
Reumatología	12	76.37
Endocrinología	12	76.01
Infectología	38	52.60
Neumología	60	88.52
Cardiología	35	82.28
Pediatría	86	85.46
TOTAL	923	83.32

- De enero a junio del 2005 el servicio que tiene el mayor porcentaje de ocupación es Nefrología con 93.20%, le sigue Hematología con 92.26% y Medicina Interna con 91.00%.

Egresos por Entidad Federativa

- El 89.92% de los egresos hospitalarios provienen del Distrito Federal y del Estado de México, las 8 Entidades Federativas siguientes de mayor afluencia representan el 8.65% que equivale a 1,733 pacientes atendidos.

ENTIDAD	No. DE EGRESOS	(%)
Distrito Federal	10,064	50.22
Estado de México	7,956	39.70
Guerrero	319	1.59
Hidalgo	293	1.46
Veracruz	244	1.22
Puebla	242	1.21
Oaxaca	232	1.16
Michoacán	187	0.93
Morelos	114	0.57
Tlaxcala	102	0.51
Otros *	288	1.44
TOTAL	20,041	100%

*Comprenden 18 Estados de la República.



1.4.4) CIRUGÍAS, TENDENCIAS Y PRINCIPALES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos

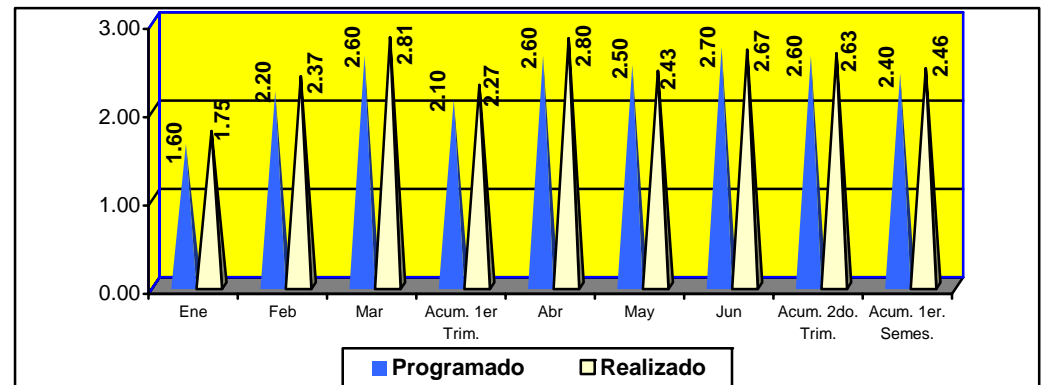
ÁREA	MAYOR			MENOR			PROCEDIMIENTOS			TOTAL		
	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL
Medicina Interna	32	28	* 60	899	1,044	1,943	2,078	2,415	4,493	3,009	3,487	6,496
Cirugía General	2,923	3,826	6,749	1,108	1,272	2,380	1,957	2,807	4,764	5,988	7,905	13,893
Pediatría	309	181	490	51	27	78	17	15	32	377	223	600
Ginecología	0	917	917	0	188	188	0	589	589	0	1,694	1,694
Obstetricia	0	1,377	1,377	0	2,109	2,109	0	52	52	0	3,538	3,538
TOTAL	3,264	6,329	9,593	2,058	4,640	6,698	4,052	5,878	9,930	9,374	16,847	26,221

* Cirugías mayores realizadas en Cardiología

Durante el periodo que se informa las intervenciones quirúrgicas más sobresalientes del tercer nivel son: 896 láser para retinopatía, 324 cirugías laparoscópicas, 78 litotripsias extracorpóreas, 33 de neurocirugía funcional, 24 reconstrucciones auriculares, 19 cirugías de corazón, 14 reconstrucciones de mama, 10 trasplantes de cornea, 8 transferencias microquirúrgicas de tejidos, 3 liposucciones ultrasónicas, 2 implantes cocleares y un trasplante renal.

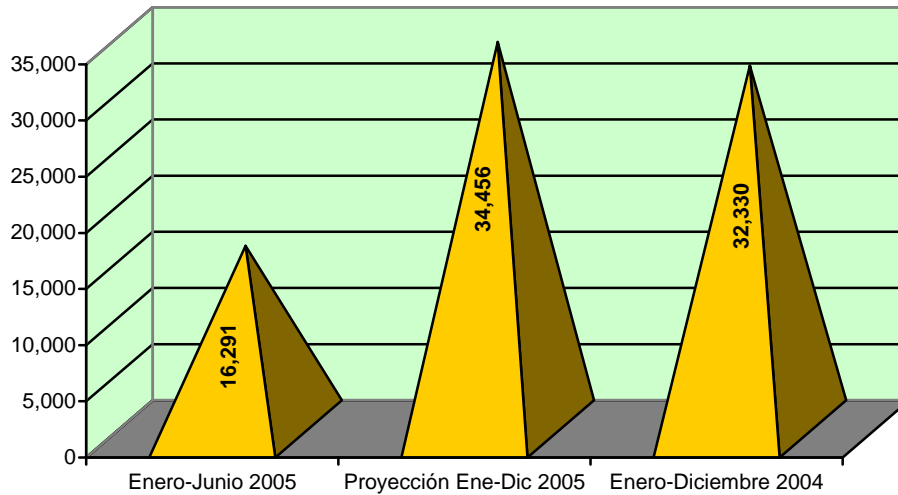
Intervenciones Quirúrgicas diarias por sala de operación

- En el primer semestre se realizaron 2.46 intervenciones quirúrgicas diarias por sala de operación, lo que significa un cumplimiento del 103% de la meta programada para el primer semestre que fue 2.4.





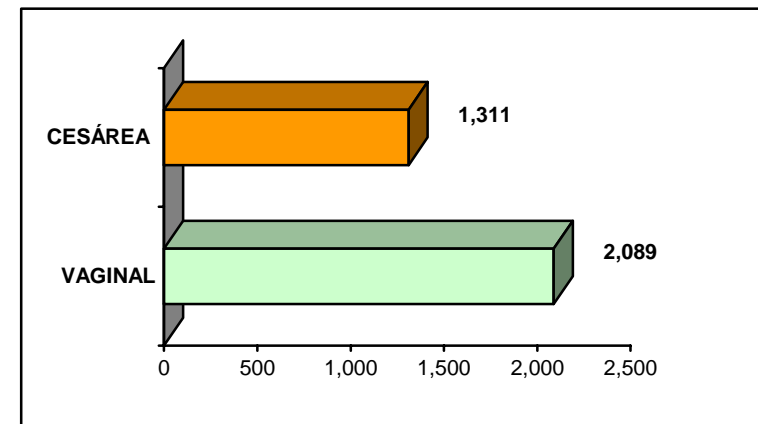
Proyección de Intervenciones Quirúrgicas Enero-Diciembre 2005



- Se prevé un incremento del 1.6% en el total de las intervenciones quirúrgicas respecto al 2004.

1.4.5) PARTOS, CESÁREAS Y NACIMIENTOS

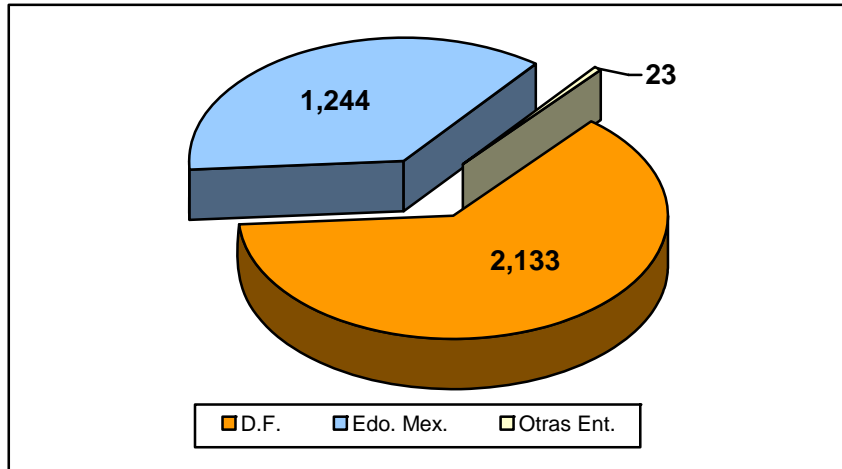
- De enero a junio hubo 3,541 nacimientos, de estos algunos fueron embarazos múltiples, el 96.3% (3,409) nacieron vivos y el 3.7% (132) fueron óbitos.
- De los 3,409 nacidos vivos, 11 fueron mortinatos los cuales representan el 0.32%.



Total de Partos: 3,400



Egresos por Parto según Entidad Federativa

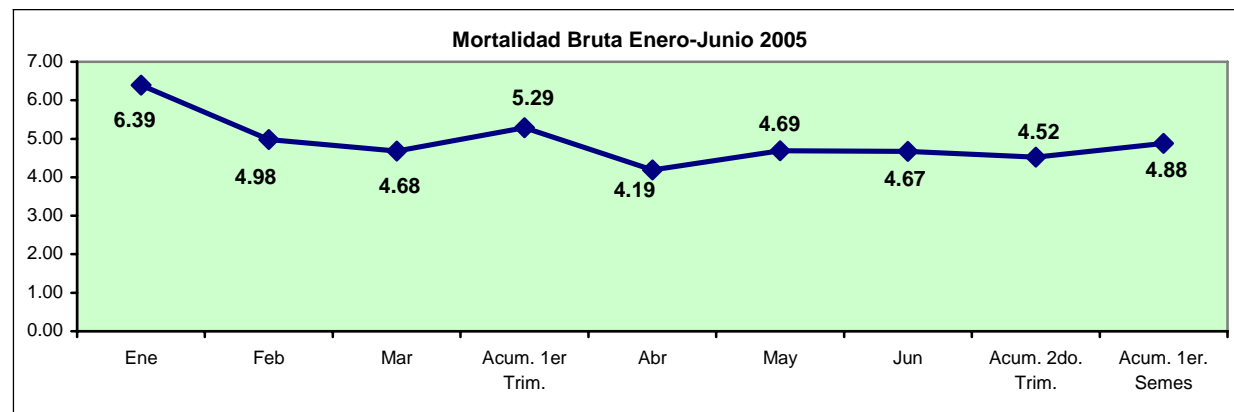


Total 3,400

- Del total de partos del D.F., el 61.65% fueron eutócicos y el 38.35% distócicos, del Estado de México el 59.33% son normales y el 40.67% son complicados y el resto de las Entidades (10 Estados) el 56.50% son distócicos.

1.4.6) MORTALIDAD BRUTA Y AJUSTADA ENERO-JUNIO 2005

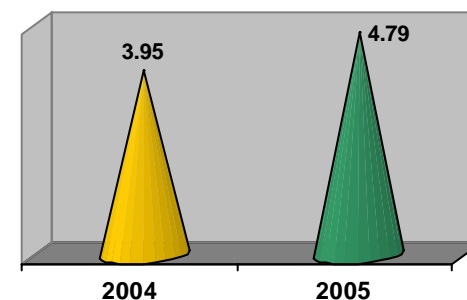
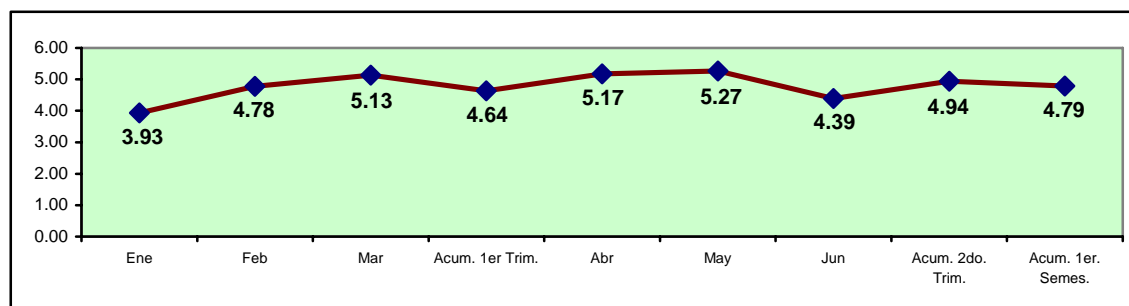
INDICADOR	2004	2005	DIF. PORCEN.
Tasa Bruta	4.37	4.88	11.67
Tasa Ajustada	3.38	3.53	4.43





1.4.7) INFECCIONES NOSOCOMIALES

Tasa de Infección Nosocomial Enero – Junio 2005



- En el periodo que se informa la Tasa de Infección Nosocomial se encuentra dentro del indicador estándar (4-7%), con respecto a la meta programada (4.3) hay una diferencia porcentual de 0.49%.

1.4.8) PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

ENERO – JUNIO 2004			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Egresos por Parto	3,644	0	3,644
Neoplasias	2,317	878	3,195
Insuficiencia Renal Crónica	498	538	1,036
Diabetes Mellitus	391	395	786
Hernias	375	385	760
Colecistitis y Colelitiasis	625	124	749
Diversas Causas que Provocaron el Aborto	591	0	591
Cataratas	310	240	550
Desviación y Deformidad del Tabique Nasal	157	175	332
Apendicitis	95	131	226
Otros	4,330	4,007	8,337
Total	13,333	6,873	20,206

ENERO – JUNIO 2005			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	2,269	1,013	3,282
Egresos por Parto	3,193	0	3,193
Insuficiencia Renal Crónica	651	659	1,310
Hernias	380	474	854
Colecistitis y Colelitiasis	635	137	772
Diabetes Mellitus	351	288	639
Diversas Complicaciones que Provocan el Aborto	574	0	574
Sepsis Bacteriana en Recién Nacido	162	189	351
Cataratas	192	135	327
Desviación y Deformidades del Tabique Nasal	139	188	327
Otros	4,531	3,881	8,412
Total	13,077	6,964	20,041

- Aumentó en un 26.45% el número de egresos por Insuficiencia Renal Crónica, 12.37% Hernias, 3.1% Colecistitis y Colelitiasis y 2.72% Neoplasias.



1.4.9) PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD INSTITUCIONAL

ENERO – JUNIO 2004			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	114	90	204
Diabetes Mellitus	79	82	161
Cirrosis Hepática	21	44	65
Neumonías	25	36	61
Enfermedad Vascular Cerebral	22	19	41
Síndrome de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido	22	19	41
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	25	10	35
SIDA	7	26	33
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	16	12	28
Cardiopatía Isquémica	8	19	27
Otros	181	196	377
Total	520	553	1,073

ENERO – JUNIO 2005			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	116	74	190
Diabetes Mellitus	79	66	145
Cirrosis Hepática	28	46	74
SIDA	5	43	48
Enfermedad Vascular Cerebral	26	20	46
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	17	14	31
Neumonía Congénita	13	17	30
Neumonías	14	15	29
Síndrome de Dificultad Respiratoria y Atelectasia del Recién Nacido	15	14	29
Cardiopatía Isquémica	11	14	25
Otros	166	166	332
Total	490	489	979

- Disminuyó la mortalidad Institucional de enero a junio en un 8.76% con respecto al mismo periodo del 2004.
- La causa de mortalidad por SIDA aumentó en un 45.45%, la Cirrosis Hepática en un 13.85%, Enfermedad Vascular Cerebral 12.20%, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 10.71% y descendió las Neumonías con un 52.46%, el Síndrome de Dificultad Respiratoria y Atelectasia del Recién Nacido 29.27% (quizás este decremento se deba al cambio de estación del año), la Diabetes Mellitus 9.94% y las Neoplasias 6.86%.

1.4.10) ACTIVIDADES RELEVANTES

De Abril a Junio se realizaron las siguientes actividades:

- El Servicio de Oftalmología efectuó la Campaña de Cirugía extramuros en Acámbaro, Guanajuato, del 7 al 9 de Abril del 2005, donde se practicaron 49 cirugías, de las cuales 39 fueron de extracción de catarata con lente intraocular y 10 de estrabismo.



1.4.11) PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

- La Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México otorgó Diploma y Medalla de Reconocimiento “Al Mérito Universitario” por la labor académica realizada durante 25 años al Dr. Carlos Campos Castillo, Jefe del Servicio de Cirugía General, el pasado 13 de Mayo del 2005, celebrado en reunión solemne en el Auditorio “Raúl Fournier Villada”, de esa Facultad.

1.4.12) AGRADECIMIENTOS

Se otorgaron los siguientes agradecimientos a la Institución de Abril a Junio del presente año:

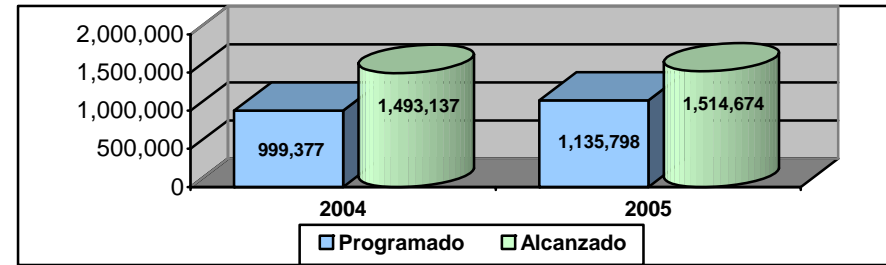
- La C. Jovita Fragoso Valencia, agradece a los Doctores Fernando Blancas, Gladys León y a todo el personal del Servicio de Dermatología, por la magnífica atención brindada.
- El C. Sr Juan Eduardo Ochoa Vázquez, otorga una felicitación al Dr. Francisco Higuera por contar con un excelente equipo de Doctores, que cada uno en su especialidad dan su mejor esfuerzo y dedicación con los pacientes y en especial agradece al Dr. Erich Basurto Kuba y en su representación a los Doctores Juvenal Pérez y a Daromi Vázquez del Servicio de Cirugía General de la Unidad 307, por su humanismo y dedicación con los pacientes.
- La C. Ofelia Flores García, agradece las atenciones médicas del Servicio de Otorrinolaringología, ya que fue tratada con calidad y calidez por todo el personal, durante su periodo de hospitalización que fue del 8 al 11 de junio del 2005.
- El C.P. Josué González Monroy, Director Nacional de Visión Mundial México, otorga un sincero reconocimiento y felicitación a todo el personal médico y administrativo, por la excelente atención que siempre ha brindado el Hospital.
- El Lic. Eduardo E. Delgado Serrano, Titular del Área de Quejas y Responsabilidades del Órgano Interno de Control en el Hospital General de México, recibió el siguiente reconocimiento:
 - El 6 de julio la C. Verónica Rojas Ávila, agradece los cambios que se hicieron en el Servicio de Alergia e Inmunología ya que ahora es más ágil la consulta y la entrega de vacunas.



1.5) AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

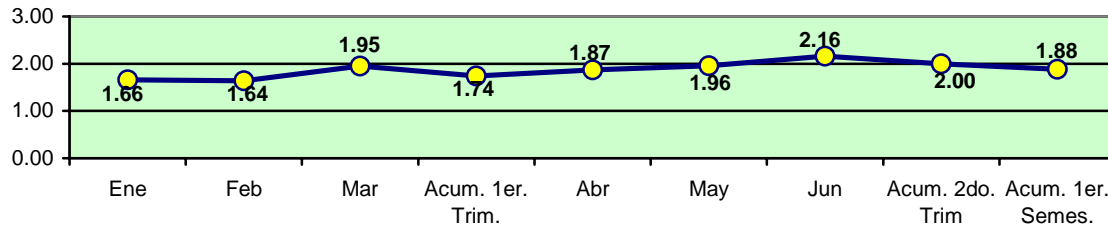
1.5.1) EXÁMENES REALIZADOS EN LABORATORIO

- Del total de estudios de laboratorio, el 41.93% se realiza para consulta externa, el 38% en hospitalización y el 20.07% en urgencias.
- En el periodo que se informa se realizó 1.44% más de exámenes de laboratorio, con respecto al 2004.



1.5.2) INDICADORES DE LABORATORIO EN CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN

Estudios de Laboratorio por Consulta



- En promedio se realizan 1.88 estudios de laboratorio por consulta externa, 24.69 estudios por egreso hospitalizado y 21.28 estudios por consulta en el servicio de urgencias adultos.

1.5.3) EXÁMENES REALIZADOS EN ANATOMÍA PATOLÓGICA

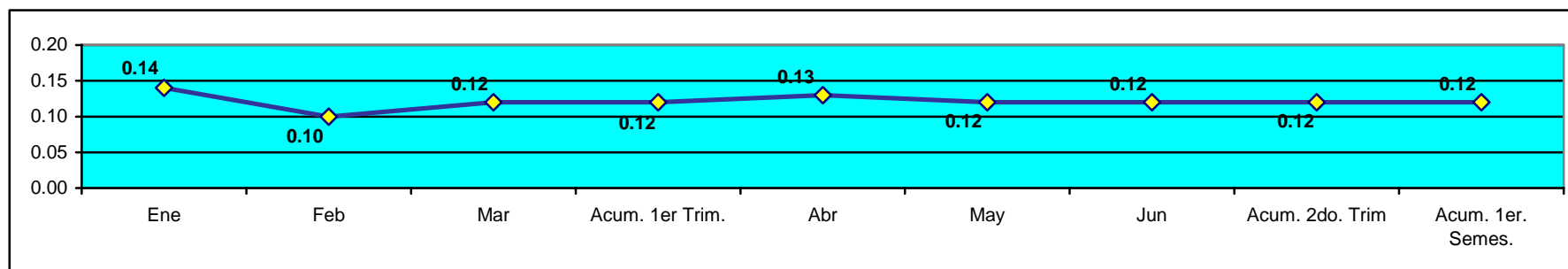
UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA	ESTUDIOS REALIZADOS
Biopsias	11,485
UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM	
Autopsias	359
LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA	
Estudios	731
UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA	
Citologías	10,872
UNIDAD DE DERMATOPATOLOGÍA	
Biopsias de Piel	1,068
TOTAL DE ESTUDIOS	24,515



1.5.4) ESTUDIOS REALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMAGEN, E INDICADORES

RELACIÓN DE ESTUDIOS POR ORIGEN DEL PACIENTE				
SERVICIO	No. DE ESTUDIOS	% PACIENTES CONS. EXTERNA	% PACIENTES HOSPITALIZADOS	% PACIENTES URGENCIAS
Central	22,628	47.85	10.77	41.38
Ultrasonografía	15,216	68.36	20.56	11.09
Tomografía Computarizada	5,021	69.85	17.37	12.78
Mastografías	5,944	100	0	0
Pediatría	3,863	57.83	28.58	13.59
Neumología	3,948	55.70	44.30	0
Urgencias Adultos	1,936	0	0	100
Gineco Cunero Patológico	1,317	0	100	0
Resonancia Magnética	1,458	81.34	18.59	0.07
Radiología Intervencionista	1,096	39.05	60.95	0
Terapia Intensiva	1,002	0	100	0
Oncología	3,260	92.09	7.91	0
Gastroenterología	657	75.65	24.35	0
Medicina Nuclear	1,144	87.24	12.76	0
Otros	820	7.80	92.20	0
TOTAL	69,310			
HOSPITALIZADOS	13,867		20.01	
URGENCIAS	14,155			20.42
CONSULTA EXTERNA	41,288	59.57		

- En promedio se realizan 0.12 estudios por paciente en Consulta Externa, 0.64 en Hospitalización y 0.40 en Consulta de Urgencias de Adultos.
- Cabe destacar que disminuyó el promedio de estudios en 0.03 en Hospitalización y 0.49 en Consulta de Urgencias de Adultos respecto al mismo periodo del 2004 (0.67 – 0.89).



- El indicador de estudios de radiología por consulta es igual al del primer semestre del 2004.



1.5.5) OTROS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Banco de Sangre

PRODUCTIVIDAD	ENERO – JUNIO 2004	ENERO – JUNIO 2005
Número de Candidatos a Donación Valorados	13,795	13,423
Número de Disponentes Aceptados	9,497	9,310
Número de Unidades Fraccionadas	9,199	9,058

- El número de Candidatos a Donación Valorados disminuyó en un 2.70% con relación al mismo periodo del año anterior, de igual forma el número de Disponentes Aceptados en 1.97% y el número de unidades fraccionadas 1.53%.

RESULTADOS DE BANCO DE SANGRE			
ESTUDIO	NEGATIVOS	POSITIVOS	TOTAL
VIH (SIDA)	9,298	12	9,310
VBH (HEPATITIS B)	9,304	6	9,310
VCH (HEPATITIS C)	9,284	26	9,310
TREPONEMA	9,291	19	9,310
BRUCELA	9,193	117	9,310

- De los estudios realizados en las unidades del Banco de Sangre, se puede observar que los resultados positivos para Brucela fueron de 1.26%, para Hepatitis "B" de 0.06%, Treponema de 0.20%, Hepatitis "C" de 0.28% y para SIDA de 0.13%.

Actividades de Rehabilitación

- Aumentó el 1.69% el número de actividades de rehabilitación, en especial el número de sesiones de Mecanoterapia en un 11.31% y de Electroterapia 21.95% con respecto al mismo periodo del 2004.

TRATAMIENTO	No. DE SESIONES	%
Mecanoterapia	33,625	42.44
Hidroterapia	18,852	23.79
Electroterapia	13,483	17.02
Terapia Ocupacional	11,374	14.36
Rehabilitación Cardíaca	835	1.05
Otros	1,058	1.34
TOTAL	79,227	100



Actividades de Audiología y Foniatría

TRATAMIENTO	No. DE SESIONES	%
Emisiones Otoacústicas	1,308	37.44
Impedanciometrías	1,068	30.57
Valoración Psicopedagógica	473	13.54
Potenciales Auditivos	267	7.64
Adaptación de Auxiliares Auditivos (Valoración)	259	7.41
Laringoscopia	65	1.86
Mapeos	33	0.94
Otras (excepto Historia Clínica: 1,312)	21	0.60
TOTAL	3,494	100

- Las actividades de Audiología y Foniatría aumentaron el 14.90%, de éstas ascendieron las Impedanciometrías en un 10.56%, la Valoración Psicopedagógica 63.10%, Potenciales Auditivos 45.90%, Laringoscopia 62.5% y Mapeos en un 94.12%.

1.6) PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

1.6.1) PROGRAMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

Como parte del Programa Nacional de Vacunación se aplicaron los siguientes biológicos:

NOMBRE DE LA VACUNA	CANTIDAD APLICADA
SABIN	593
B.C.G.	1,041
TD (TÉTANOS-DIFTERIA)	2,563
PENTAVALENTE	565
ANTI-INFLUENZA	234
HEPATITIS "B"	7
TRIPLE VIRAL	162
D.P.T.	130
TOTAL	5,295



1.6.2) ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA

Se reportaron los siguientes casos de notificación inmediata a la Secretaría de Salud:

DIAGNÓSTICO	NO. DE CASOS
Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	42
VIH positivo	7
Meningitis	18
Tuberculosis Meníngea	6
Meningitis Meningococcica	1
Parálisis Flácida Aguda	1
Síndrome Coqueluchoide	2
TOTAL	77

1.6.3) EDUCACIÓN PARA LA SALUD

NOMBRE DE LA SESIÓN	No. DE SESIONES	No. DE ASISTENTES
Prevenibles por Vacunación	308	4,453
Nutrición Infantil	521	8,147
Cáncer Cervicouterino	207	11,053
Planificación Familiar	199	5,324
Hipertensión Arterial	239	3,926
Diabetes Mellitus	249	6,374
Otras Neoplasias Malignas	132	1,466
Cáncer de Mama	80	1,628
Enfermedad Diarreica Aguda	244	4,872
Tabaquismo	60	969
Salud Bucal	53	863
SIDA	14	713
Arranque Parejo en la Vida	188	5,180
Accidentes	65	1,163
Infecciones Respiratorias Agudas	70	844
Infección de Transmisión Sexual	9	35
Alcoholismo	8	132
Climaterio	1	28
Tuberculosis	17	173
Otros Temas	990	21,715
TOTAL	3,654	79,058

- En el periodo de enero-junio 2005 se impartieron las siguientes sesiones y temas dirigidos a los pacientes, familiares y público en general.



1.7) CLÍNICAS Y PROGRAMAS ESPECIALES

1.7.1) ACTIVIDADES RELEVANTES DE LAS CLÍNICAS

- La Clínica de Patología Maxilofacial, participó en el Congreso del Centenario del Hospital General de México, celebrado en la Unidad de Congresos del Centro Médico Siglo XXI, del IMSS, del 7 a 9 de Febrero del 2005 con tres posters con los siguientes temas:
 - “Craneoplastias apoyadas en estereolitografía” por el Dr. Ugalde V. A. y el Dr. Marengo C. A.
 - “Hipoplasia del tercio medio, realización de Le Fort I de avance” Dr. Ugalde V. A. y el Dr. Marengo C. A.
 - “La participación del odontólogo en el Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva” por el Dr. Malpica.
- En mayo del 2005, la Clínica Contra el Tabaquismo, otorgó nueve entrevistas a través de las Psicólogas Ma. Angélica Ocampo, Blanca Mónica Leal y la Dra. Catalina Casillas, a diferentes medios como radio Fórmula, radio Red, Televisa, el periódico El Universal y la revista Vértigo sobre los problemas del Tabaquismo.

Así mismo los doctores Ramírez–Casanova E, Navarro-Reynoso F, Cicero-Sabido R, Leal B M, Ocampo MA, González-Rodríguez, publicaron el siguiente artículo: “Valoración de los resultados de la Clínica Contra el Tabaquismo en el Hospital General de México”, en la Revista de Neumología y Cirugía de Tórax, 2005; 64 sup. 1:s59.

- La Clínica de Atención de Tiroides, publicó el artículo:, “Importance of the intraoperative identification of the external branch of the superior laryngeal nerve during thyroidectomy electromyographic evaluation”, thyroid 2005; 15:449-454, por los doctores Hurtado-López LM, Pacheco-Alvarez MI, Montes-Castillo MD, Zaldivar-Ramírez FR.
- La Clínica de Tumores de Tórax, publicó 7 artículos por el Dr. Navarro R.F., Jefe del Servicio de Neumología los cuales se listan a continuación:
 - Hallazgos endoscópicos en pacientes con derrame pleural y cáncer, Rev. de Neumología y Cirugía de Tórax, 2005;64 sup. 1:s57.
 - Sarcoma de Edwin wn Tórax, Rev. de Neumología y Cirugía de Tórax, 2005; 64 sup. 1:s71.
 - Fractura bronquial secundaria a traumatismo grave, Rev. de Neumología y Cirugía de Tórax, 2005; 64 sup. 1:s74.

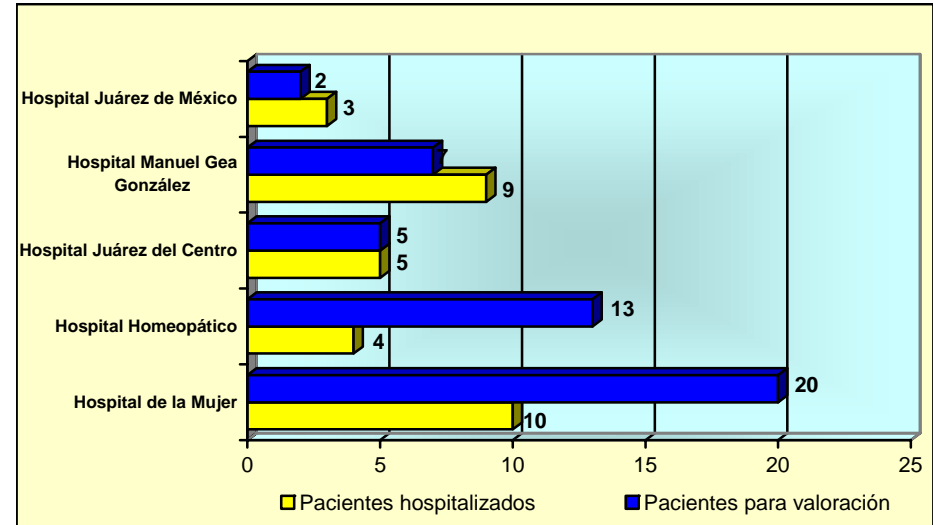


- Tracheal intubation fiberoptic bronchoscope, Rev. Ear, Nose and throat 2005.
- Hemoptisis incoercible secundaria a zigomicosis. Rev. de Neumología y Cirugía de Tórax, 2005; 64 sup. 1:s49.
- Síndrome de Kartagener. Presentación de un caso, Rev. de Neumología y Cirugía de Tórax, 2005; 64 sup. 1:s50.
- Correlación de la broncoscopia virtual y la fibroncoscopia en estenosis no neoplásicas de vías aéreas especiales, Rev. del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias de México, 18.1, 2005: 22-26 ISSN 0187-7585.
- La Clínica de Atención a Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en Etapa Avanzada, organizó del 28 de marzo al 1º de Abril del 2005, el Cuarto Curso de Nefrología para médicos generales como parte del programa de Educación Médica Continua, donde asistieron 108 alumnos y fue impartido por 30 profesores. Adicionalmente, los integrantes de la clínica participaron en las siguientes actividades:
 - Los doctores Margarita Mejía Zaldívar, María Juana Pérez López, Aly Yoursry Ismail Mohamed Moustafa y Víctor Argueta Villamar del Servicio de Nefrología impartieron el curso de “Nefrología de Pregrado” en la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, durante el periodo de Abril a Junio del 2005.
 - Del 25 de Mayo al 7 de Junio el Dr. Víctor Argueta Villamar, Jefe del Servicio de Nefrología, impartió el curso “Nefrología de Pregrado de la Facultad de Medicina de la UNAM”.
 - Los Doctores Dora Luz Hueda Morales, Margarita Mejía Zaldívar y Aly Yoursry Ismail Mohamed Moustafa del Servicio de Nefrología, participaron en la Reunión Regional México-España-Chile, celebrada por la Sociedad Mexicana de Nefrología en la Ciudad de Puebla, Puebla, del 30 de Junio al 2 de Julio del 2005.

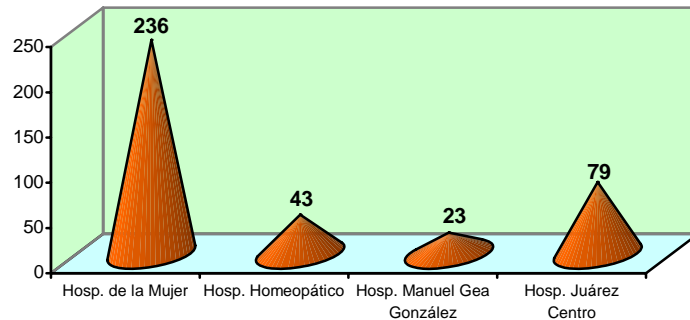


1.8) AVANCES DE LA RED DE APOYO MÉDICO EJE NORTE, CENTRO, SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO

- En relación con la Red de Apoyo Médico de los Hospitales Federales de Referencia, durante el periodo enero – junio 2005 se recibió a 31 pacientes que fueron referidos para su hospitalización de las unidades hospitalarias siguientes: (ver gráfica de la derecha).
- Así mismo se recibió a 47 pacientes para que fueran valorados en las diferentes especialidades de la Institución.
- Se han remitido a la Institución diversos pacientes para que se les realicen los siguientes estudios: Hospital de la Mujer, Gamagramas, Resonancia Magnética, Cistoscopías y Rectosigmoidoscopías; del Hospital Juárez Centro, Electrolitos Séricos, TAC Abdominal, Colangiografía y gasometría; del Juárez México, Tomografía de Tórax, Holter, Uretrocistograma y del Hospital Homeopático Gasometría, Electrolitos Séricos y Panendoscopia.



- Cabe señalar que el Hospital General de México no ha enviado a ningún paciente para ser hospitalizado o para la realización de algún estudio.



- En el periodo se han referido 381 pacientes a hospitalización de urgencias obstétricas, por las siguientes unidades médicas (ver grafica de la izquierda)



1.9) QUEJAS Y SU SOLUCIÓN

De enero a junio se han turnado 73 quejas, de las cuales el 41% fueron por desviaciones en el proceso de atención médica, que incluye información poco clara en relación al tratamiento, diagnóstico o aclaración de dudas del paciente, el 28% por inconformidad de la fecha de cita de atención médica, el 13% por problemas de trámites administrativos y el 18% restante por maltrato de parte del personal de seguridad e inconformidades por suspensión de procedimientos diagnósticos.

Derivado de lo anterior se implementaron las siguientes acciones para disminuir el número de quejas:

- 1) Se impartió el curso “El Privilegio de Servir” para evitar desviaciones en el proceso de atención médica y maltrato por parte del personal de seguridad.
- 2) Se reprogramó la cita de atención médica de acuerdo a su estado de salud, así como la disponibilidad del paciente.
- 3) Se realizan supervisiones médicas y de seguridad para brindar un trato digno.

Es importante señalar que todas las quejas fueron resueltas por parte de la Dirección General Adjunta Médica.



2) ENSEÑANZA



2.1) PREGRADO

2.1.1) INTERNADO ROTATORIO SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ROTACIÓN DE ALUMNOS DE PREGRADO	ALUMNOS	PERIODO
Servicio de Urgencias	18	2 MESES
Servicio de Cirugía General	19	2 MESES
Servicio Medicina Interna	19	2 MESES
Servicio Pediatría	19	2 MESES
Servicio Ginecología	19	2 MESES
Comunidad (Centro de Salud de Iztapalapa)	19	2 MESES
TOTAL	113	

- En el periodo que se informa, aumentó el 27% de alumnos de pregrado que realizan su internado rotatorio en la institución respecto al 2004 (89). De ellos el 61.06% pertenecen a la UNAM y el 38.94% al IPN.

2.1.2) CURSOS DE LA CARRERA SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

NOMBRE DEL CICLO CLÍNICO	CURSOS POR PERIODO	INSTITUCIÓN DOCENTE	NÚMERO ALUMNOS	NÚMERO PROFESORES	ALUMNOS / PROFESORES	DURACIÓN SEMANAS
3er. AÑO	6	FACULTAD DE MEDICINA U.N.A.M.	136	60	2.2	52
4to. AÑO	7	FACULTAD DE MEDICINA U.N.A.M.	156	91	1.7	52
5to. AÑO *	1	FACULTAD DE MEDICINA U.N.A.M.	69	5	13.8	52
3er. AÑO	7	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA I.P.N.	160	17	9.4	52
4to. AÑO	11	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA I.P.N.	214	10	21.4	52
5to. AÑO	18	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA I.P.N.	198	17	11.6	52
6to. AÑO *	1	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA I.P.N.	44	1	44	52
2do. AÑO	1	ESCUELA DE MEDICINA LA SALLE	15	4	3.7	10
4to. AÑO	2	ESCUELA DE MEDICINA LA SALLE	14	3	4.6	20
3er. AÑO	2	ESCUELA DE MEDICINA LA SALLE	27	3	9	20
3er. AÑO	3	ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD ANÁHUAC	40	3	13.3	10
4to. AÑO	2	ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD ANÁHUAC	26	40	.65	10
4to. AÑO	1	ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD PANAMERICANA	36	1	36	20
TOTAL	62		1,135	255	4.5	

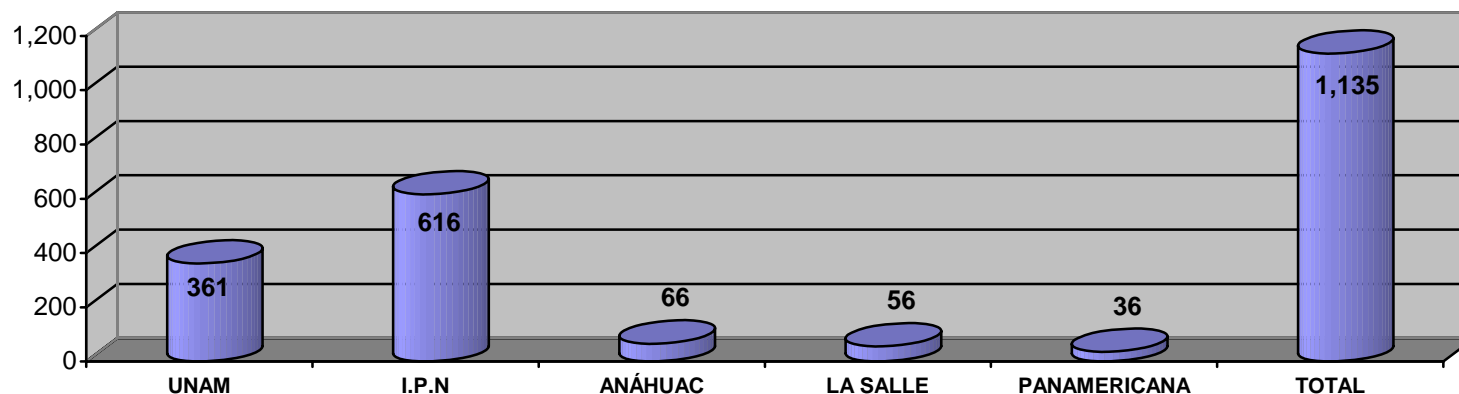
* INTERNADO DE PREGRADO

- El indicador de eficiencia de alumno / profesor es de 4.5 alumnos en promedio por profesor.



- La relación de alumnos/profesor según institución es de 2-3 para la Facultad de Medicina de la UNAM, de 13-68 para la Escuela Superior de Medicina del IPN, de 5-6 para la Escuela de Medicina La Salle, de 1-5 la Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac y 1-36 para la Escuela de Medicina de la Universidad Panamericana.

Alumnos de Pregrado por Institución Educativa Enero-junio 2005



- Los alumnos de pregrado se encuentran distribuidos por grado escolar de la siguiente manera: 1.3% en el Segundo, 32.0% Tercero, 39.3% Cuarto, 23.5% Quinto y 3.9% Sexto grado.

2.1.3) ENFERMERÍA

Alumnos de Pregrado y Técnicos de Enfermería que realizaron su Práctica Clínica en el Hospital, Enero a junio 2005

INSTITUCION EDUCATIVA	ALUMNOS POR NIVEL ACADÉMICO	
	LICENCIATURA	TÉCNICO
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (UNAM) (semestres 2, 4, 6)	15	66
Escuela de Enfermería del ISSSTE (incorporada a la UNAM)	0	57
Carrera de Enfermería de la F.E.S. Zaragoza (UNAM)	49	0
Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia (IPN) (semestres 2, 4, 6)	68	0
Carrera de Enfermería de la F.E.S. Iztacala (UNAM)	32	15
Colegio Nacional de Educación Técnica Profesional incorporada a la SEP	0	15
Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud incorporada a la UNAM	22	0
TOTAL	186	153



- Durante el periodo, los alumnos que realizaron sus prácticas clínicas en el Hospital el 54.87% son de nivel licenciatura y el 45.13% técnicos.
- Adicionalmente iniciaron sus prácticas profesionales 19 alumnos de las carreras de Computación, Trabajo Social, Psicología y Optometría.

2.1.4) ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL

LICENCIATURA	No. DE ALUMNOS	DURACION EN SEMANAS	NIVEL TECNICO	No. DE ALUMNOS	DURACION EN SEMANAS
ING. MECÁNICA	1	26	TÉCNICO EN TRABAJO SOCIAL	1	13
LIC. EN NUTRICIÓN	15	52	TÉCNICO LABORATORISTA CLÍNICO	9	26
LIC. EN QUÍMICA CLÍNICA	2	52	TÉCNICO EN TANATOLOGÍA	1	52
LIC. EN OPTOMETRÍA	6	26	TÉC. PROF. EN RADIOLOGÍA E IMAGEN	3	26
LIC. EN MEDICINA	1	52			
LIC. PSICOLOGÍA	3	52			
LIC. EN ESTOMATOLOGÍA	2	52			
LIC. QUÍMICO FARMACOBIOLOGO	1	26			
LIC. EN BIOLOGÍA	3	26			
LIC. EN INGENIERÍA BIOMÉDICA	9	52			
LIC. EN TRABAJO SOCIAL	3	13			
TOTAL	46		TOTAL	14	

Realizaron su servicio social el 31.42% más de alumnos de Licenciaturas con respecto al semestre del 2004 (35), en forma especial se duplicaron los estudiantes de Servicio Social de la carrera de Optometría y a nivel técnico ascendió al 75% (8).

2.2) POSGRADO

2.2.1) CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y SUBESPECIALIZACIÓN

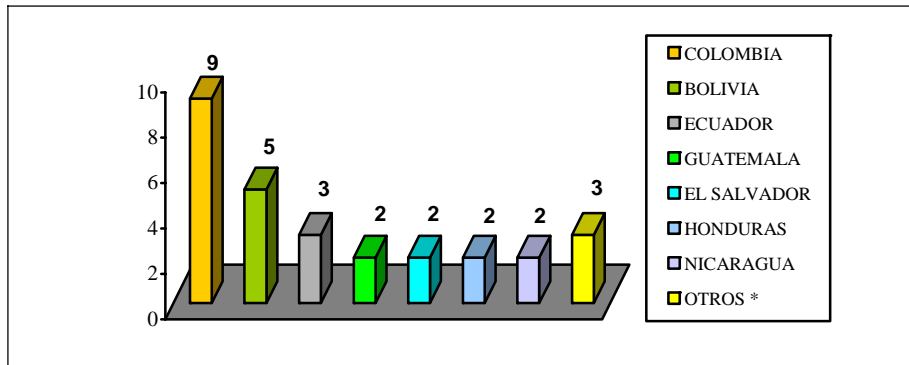
En el primer semestre del año en curso se contó con un total de 460 médicos residentes, de los cuales el 87.4% son de origen nacional, el 6.1% son extranjeros y el 6.5% del programa sede/subsede con el Hospital General de Cuernavaca, Morelos.

Del total de residentes el 55% (253) corresponden al género masculino y el 45% (207) al femenino. Durante el periodo se dieron de baja 7 alumnos, todos del D.F., 4 de ellos del género masculino y 3 del femenino y una alta del género masculino, quedando al cierre un total de 454 médicos residentes.



- De enero a junio se recibieron 52 residentes de otros hospitales del Sector para rotación temporal de 1 a 6 meses en los servicios médicos del Hospital, dos de ellos son de Venezuela.

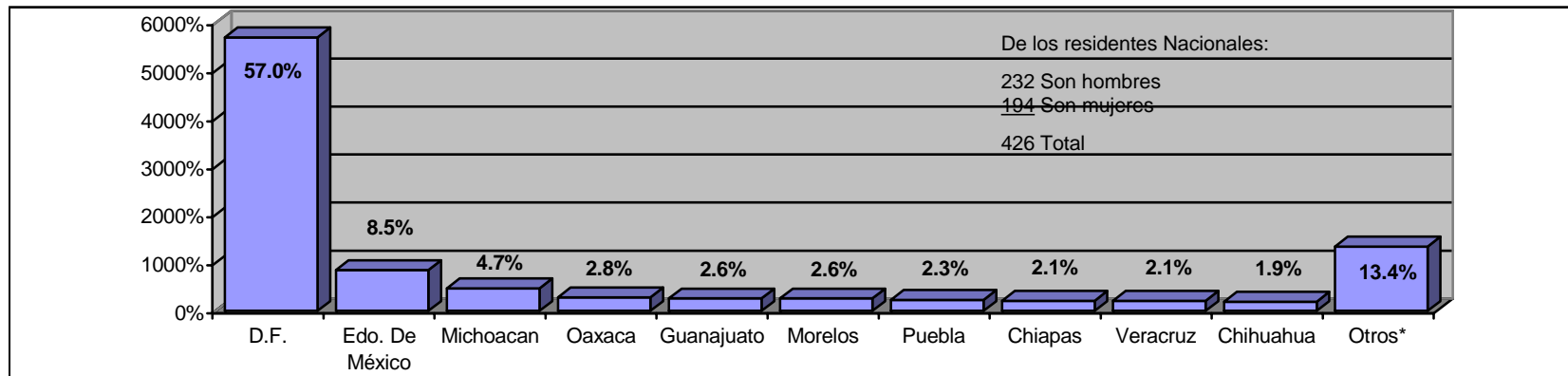
País de Origen de los Residentes Extranjeros



* Otros: Perú, Panamá y Costa Rica

- De los 28 alumnos extranjeros que realizan cursos de especialización en el Hospital, el 46.4% se encuentra en las especialidades de Urología y Coloproctología, el 7.1% en Cirugía Plástica y Reconstructiva, 7.1% en Hematología y el 39.4% en otras especialidades. De estos 19 pertenecen al género masculino y 9 al femenino.

Entidad de Origen de los Residentes Nacionales



Otros: comprende 6 Estados de la República Mexicana

- Del total de residentes nacionales el 54.46% corresponde al género masculino y el 45.54% al femenino.



2.2.2) DIPLOMADOS

- En el periodo de enero – junio se iniciaron 14 Diplomados con 54 alumnos teniendo mayor demanda el de la Clínica de Displasias, Ginecología Oncológica y Dermatología Pediátrica.
- En el área de posgrado, se programaron 10 cursos para médicos especialistas y sólo en 6 de ellos se inscribieron 21 alumnos, la duración de estos es de uno a 2 años; los cursos con mayor demanda son: de Algología y Bases de diagnóstico y de la Terapéutica del cáncer ginecológico.
- Así mismo se programaron 4 cursos para personal técnico en: Citotecnología Cérvico vaginal, Histología, Fotografía médica y Técnicas museográficas en la preparación de piezas anatómicas.

2.2.3) POSGRADO EN ENFERMERÍA

Cursos Posttécnicos de Capacitación en Enfermería

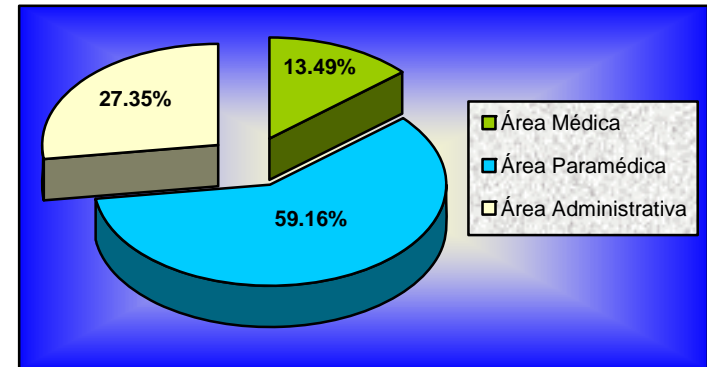
CURSOS POSTÉCNICOS CICLO 2005-2006	ALUMNOS INSCRITOS		BAJAS	ALUMNOS VIGENTES			HORAS		
	INT.	EXT.		INT.	EXT.	TOTAL	PROFE- SORES	TOTAL HORAS PRÁCTICA	TOTAL HORAS TEORÍA
Administración de los Servicios de Enfermería (Incluye un Grupo de SUA)	12	35	11	10	26	36	47	0	770
Enfermería Pediátrica	1	22	1	1	21	22	47	0	770
Atención de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	0	23	4	0	19	19	48	0	770
Enfermería Quirúrgica	2	20	4	2	16	18	48	0	770
TOTAL	15	100	20	13	82	95	190		

- Aumentó 21.95% el número de alumnos inscritos externos con respecto al mismo periodo del 2004, sin embargo se dio de baja el 17.4% del total de alumnos inscritos por lo que disminuyó en 8.65% el número de alumnos vigentes.



2.3) EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL

- En el periodo se han organizado 29 cursos de Educación Médica Continua, estos están dirigidos a las Áreas Médica, Paramédica y Administrativa, con la participación de 332 profesores, la mayoría del Hospital y se tuvo un total de 3,169 alumnos.
- En cuanto a los cursos de capacitación para el desarrollo y el desempeño de los trabajadores de la institución, asistieron en total en el periodo 1,075 personas, 145 del área médica, 636 de la paramédica y 294 administrativa.



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

- De enero a junio han consultado la Biblioteca virtual 6,081 usuarios vía Internet.
- Fueron atendidos 32,264 usuarios en el CEIDS de los cuales 22,152 (68.7%) son internos y 10,112 (31.7%) son externos. Se consultaron 7,579 libros y revistas científicas de los que 3,426 fueron libros y 4,153 revistas.
- Se otorgó un total de 154,830 copias a médicos residentes

2.5) ACTIVIDADES RELEVANTES

- Se realizaron dos cursos taller de “**Electroterapia Avanzada**” del 13 al 15 y del 16 al 18 de Abril, se contó 172 asistentes de las áreas médica y paramédica donde el principal objetivo fue la actualización y el intercambio de conocimiento entre instituciones de salud.
- Se impartieron dos seminarios de “**Gestión Eficiente**” del 5 al 6 y del 12 al 13 de Abril, a personal del Hospital y cuyo objetivo fue analizar las estrategias para cumplir con la Misión del Hospital General de México, en este curso se contó con 22 asistentes.
- Del 14 al 16 de abril se realizó el Curso de “**Infectología Pediátrica**” cuyo objetivo fue conocer las principales patologías infecciosas en los niños. Asistieron 365 profesionales (médicos generales, especialistas y enfermeras.)



- Se realizó el Curso de **“Actualización en el Diagnóstico y Tratamiento de la Tuberculosis en el Niño y el Adulto”** del 23 al 27 de Mayo con una duración de 35 horas y se tuvo 396 asistentes, el objetivo del curso fue actualizar los conocimientos en el manejo y tratamiento del paciente con Tuberculosis.
- El 4 de junio se realizó el seminario **“La Bioética y su Aplicación en la Práctica Clínica Contemporánea”** con una duración de 4 horas y contó con la asistencia de 45 personas, el objetivo del curso fue sensibilizar al personal profesional y técnico de la salud con los principios y valores de la bioética aplicada a las disciplinas médicas, estimulando su concientización hacia el respeto por la vida y por la dignidad del ser humano en toda su dimensión integral.
- El curso **“Taller de Calidad de la Atención Médica”** se impartió del 13 al 17 de Junio con 21 asistentes, cuya finalidad fue dar una introducción de los conceptos de calidad además de recalcar el enfoque al cliente.
- En junio se impartieron dos seminarios de **“Temas Selectos de Liderazgo”** con una duración de 12 horas cada uno, el objetivo de los seminarios fue aplicar las características de los líderes efectivos; en ambos seminarios se registraron 22 asistentes.
- El seminario de **“Pronelica”** se realizó del 3 al 4 de Junio con una duración de 12 horas, el objetivo fue conocer los principios de la Programación Neuro-lingüística, y su aplicación para la calidad. Se tuvo una asistencia de 9 personas.
- Del 14 al 15 de Junio se realizó el **“Simposium Internacional de Cirugía Mamaria”** el objetivo fue dar a conocer las armas cognoscitivas necesarias para mantener el nivel de excelencia. El simposium tuvo un valor curricular de 16 horas y se contó con 50 asistentes.

2.6) OTRAS ACTIVIDADES RELEVANTES DE ENSEÑANZA.

Se realizaron las siguientes actividades del Programa de Enseñanza Plus del Hospital General de México:

- Dentro del programa de consolidación Académica del Internado de Pregrado 2005, se impartieron 13 conferencias especiales que son complemento a los programas académicos institucionales, contando con 80% de asistencia de alumnos de pregrado.
- En el área de videoconferencias se tienen las siguientes acciones:
 - ✓ Se integró el Comité para la Organización y Administración de la Sala de Videoconferencias, el cual está presidido por el Director General y conformado por las Direcciones de Enseñanza, Investigación y Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos.



- ✓ El Comité realizó dos presentaciones de la Sala de Videoconferencias a los Jefes de Servicio e Unidad de la Institución.
- ✓ Se elaboró el calendario de videoconferencias para el segundo semestre del 2005, el cual tendrá como receptor principal al Hospital General de Zacatecas.

Calendario de Videoconferencias del 2º Semestre 2005

Fecha	Servicio	Nombre	Tema
13/Jul/2005	Otorrinolaringología	Dr. Rogelio Chavolla Magaña	Rinosinusitis Conceptos Actuales
27/jul/2005	Gineco-Obstetricia	Dr. Gregorio Magaña Contreras	Enfermedad Hipertensiva del Embarazo
10/ago/2005	Urología	Dr. Antonio Gutiérrez Godínez	Cáncer de Próstata Localizado
24/ago/2005	Oftalmología	Dra. Guadalupe Tenorio	Cirugía de Catarata: Facoemulsificación
14/sep/2005	Dermatología	Dra. Gladis León Dorantes	Actualidades en Psoriasis
28/sep/2005	Enfermería	Lic. Martha García Flores	Modelo de Atención de Enfermería en Ginecología
12/oct/2005	Gastroenterología	Dr. Fernando Bernal Sahagún	Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico
26/oct/2005	Trabajo Social	Lic. Ma. Luisa González Alonso	Violencia Intrafamiliar
9/nov/2005	Hematología	Dr. Mario Gutiérrez	Simposio: Datos clave para el diagnóstico de las hemopatías malignas mas frecuentes en México (leucemias, linfomas, mieloma múltiple)
23/nov/2005	Nefrología	Dr. Víctor Argueta	Nutrición en Enfermedades Renales
7/dic/2005	Medicina Interna	Dr. Julián Espinoza Rey	Esteato Hepatitis no alcohólica

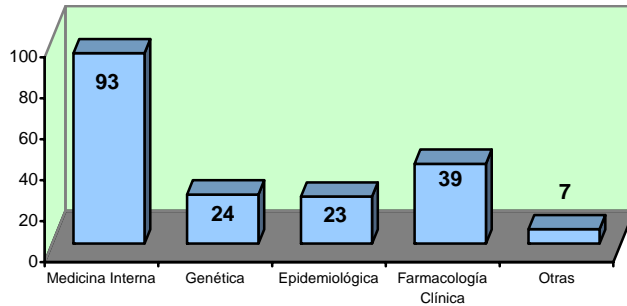
- ✓ Está en integración el programa de videoconferencias para el primer semestre del 2006.
- ✓ Están en elaboración los manuales de procedimientos técnicos - académicos para el uso de esta sala.
- En el área de Software Educativo, se encuentra en proceso de actualización la segunda versión de las antologías del internado de pregrado, el cual contendrá, evaluación pre y post; casos clínicos, menús de contenidos e imágenes, así como videos elaborados por profesores del hospital. Este disco educativo será entregado en el mes de diciembre a los alumnos internos de pregrado.



3) INVESTIGACIÓN



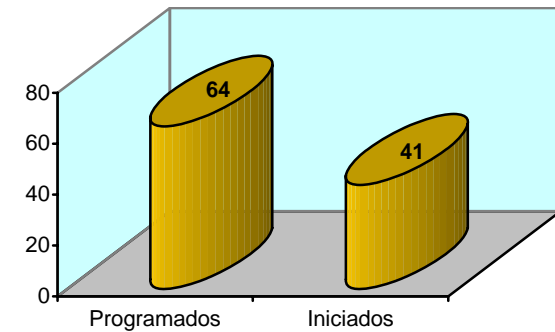
3.1) PRINCIPALES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN



- La Institución desarrolla el 50% de las investigaciones en el grupo de Medicina Interna, el 13.0% en Genética, 12% en Epidemiología, 21% en Farmacología Clínica y el 4% en otras.

3.2) PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN E INVESTIGACIONES EN PROCESO

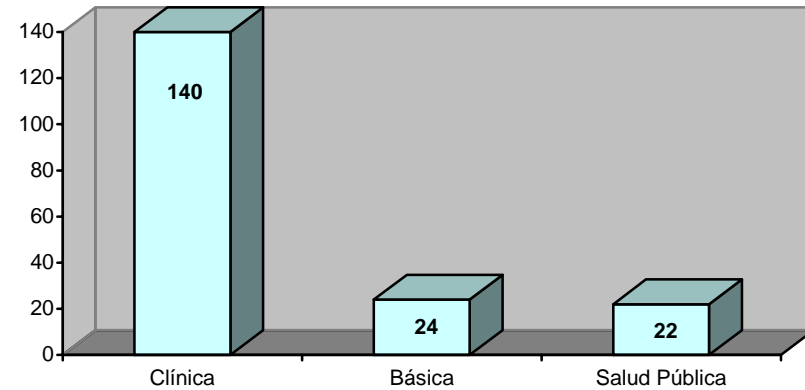
- Para el año 2005 se programaron 64 protocolos de investigación y se iniciaron 41 lo que representa un avance del 64.06%.



CONCEPTO PROTOCOLOS	CANTIDAD
Iniciados en el año	41
Vigentes de años anteriores	145
Total de desarrollados en el periodo	186
Concluidos al cierre del periodo	19
Cancelados al cierre del periodo	6
Vigentes al cierre del periodo	161

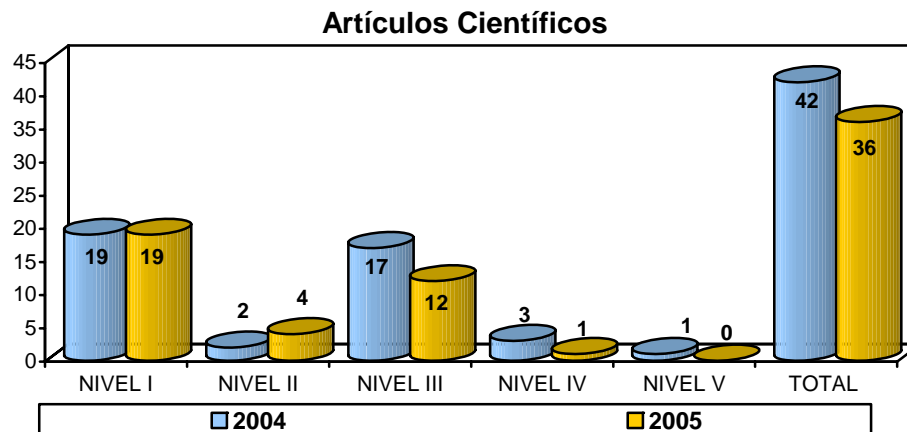


- De enero a junio del 2005 se encontraban en desarrollo 186 protocolos, 75% corresponden al área clínica, 12.90% a la Básica y 12% a Salud Pública.



3.3) PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

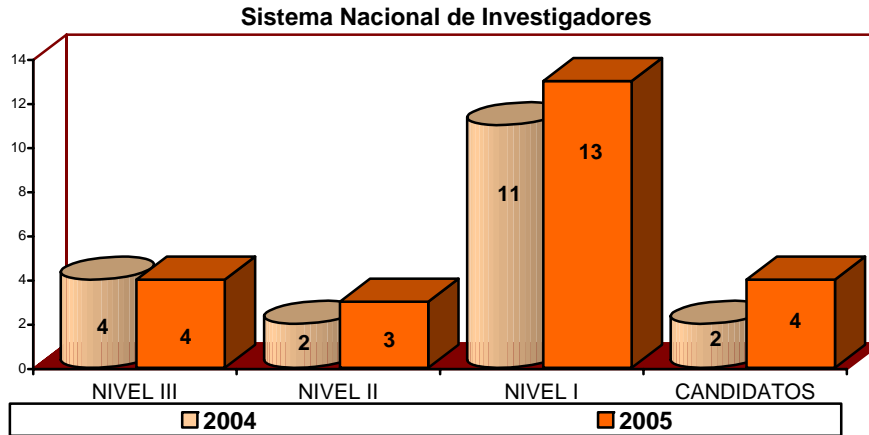
- En el periodo se reportan 49 publicaciones, de las cuales 27 fueron en revista de circulación nacional, 12 de nivel internacional, 7 tesis y 3 en capítulos de libro. Del total de publicaciones en revistas (39), 36 corresponden a clasificación científica y los otros tres artículos fueron en revistas nuevas aún no indizadas.



- En el periodo se tiene 0.70 publicaciones por investigador, lo que representa un aumento de 4.5% respecto al mismo periodo del 2004.
- Los artículos científicos reportados en este primer semestre (36) representan el 85.71% de lo obtenido en el mismo periodo del año anterior (42).



Sistema Institucional y Nacional de Investigadores



- Actualmente se cuenta con 70 investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).
- En el Sistema Nacional de Investigadores se encuentran 24 investigadores, 17% en el nivel III, 12% en el nivel II, 54% en el nivel I y 17% de candidatos.

3.4) ARTÍCULOS CON DISTINCIONES

El Dr. Marcos Velasco Campos recibió el Premio Dr. Manuel Velasco Suárez-2005 otorgado por el Consejo de Salubridad General en reconocimiento al mérito de los profesionales de la Salud, que se han distinguido por su trabajo a favor de la salud de la población mexicana. El premio fue entregado por el Lic Vicente Fox Quesada, Presidente Constitucional de la República Mexicana en la Ceremonia Conmemorativa del Día Mundial de la Salud 2005, en el salón Adolfo López Mateos de la Residencia Oficial de los Pinos.

La Dra. Susana Kofman Alfaro, recibió el reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz, por su desempeño relevante y labor sobresaliente en distintas áreas del conocimiento, otorgado por la Facultad de Medicina de la UNAM, en ceremonia celebrada por el Día Internacional de la Mujer el 8 de marzo de 2005.

La Dra. Susana Kofman Alfaro, recibió el Estímulo a la Productividad Científica en el Nivel I para Investigador en Ciencias Médicas F, de conformidad con lo señalado en el Programa de Estímulos Destinados al Reconocimiento de los Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud a través de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud.

El Dr. José Alejandro Bonifaz Trujillo, recibió el Estímulo a la Productividad Científica en el Nivel I para Investigador en Ciencias Médicas D, de conformidad con lo señalado en el Programa de Estímulos Destinados al Reconocimiento de los Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud, a través de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud.



3.4.1) PUBLICACIONES DESTACADAS

Pena-Alonso R, Nieto K, Alvarez R, Palma I, Najera N, Erana L, Dorantes LM, Kofman-Alfaro S, Queipo G: Distribution of Y-chromosome-bearing cells in gonadoblastoma and dysgenetic testis in 45,X/46,XY infants. *Modern Pathol* 2005;18:439-45 **Servicio de Genética**

Rivera-Vega MR, Chinas-López S, Jiménez-Vaca AL, Arenas-Sordo ML, Kofman-Alfaro S, Messina-Baas O, Cuevas-Covarrubias SA: Molecular analysis of the NDP gene in two families with Norrie disease. *Acta Ophthalmol Scand* 2005;83:210-4 **Servicio de Genética**

Vargas-Alarcón G, Gamboa R, Zuniga J, Fragoso JM, Hernández-Pacheco G, Londono J, Pacheco-Tena C, Cardiel MH, Granados J, Burgos-Vargas R: Association study of LMP gene polymorphisms in Mexican patients with spondyloarthritis. *Hum Immunol* 2004;65:437-42 **Servicio de Reumatología**

Valdespino V, Gorodesky C, Ortiz V, Kaufmann AM, Román-Basaure E, Vázquez A, Berumen J: HPV 16 specific cytotoxic T lymphocyte responses are detected in all HPV 16-positive cervical cancerpatients. *Ginecol Oncol* 2005;96:92-102. **Servicio de Genética.**

3.4.2) INVESTIGACIÓN CON DISTINCIÓN

El 13 de julio del presente año, la empresa Baxter y la Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology, INC (APIC) entregaron el premio a nivel mundial 2005 al mejor estudio de investigación titulado “Costo Efectividad del Cambio de un Sistema de Infusión I.V. Abierto a uno Cerrado sobre la Tasa de Infección en Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central en Tres Hospitales Mexicanos”, presentado por: el Dr. Higuera Ramírez Francisco, Dr. Franco Guevara Santillán Guillermo, Dr. Duarte Molina Pablo y el Dr. Ruiz P. Javier.



4) ADMINISTRACIÓN



INFORMACIÓN CLASIFICADA

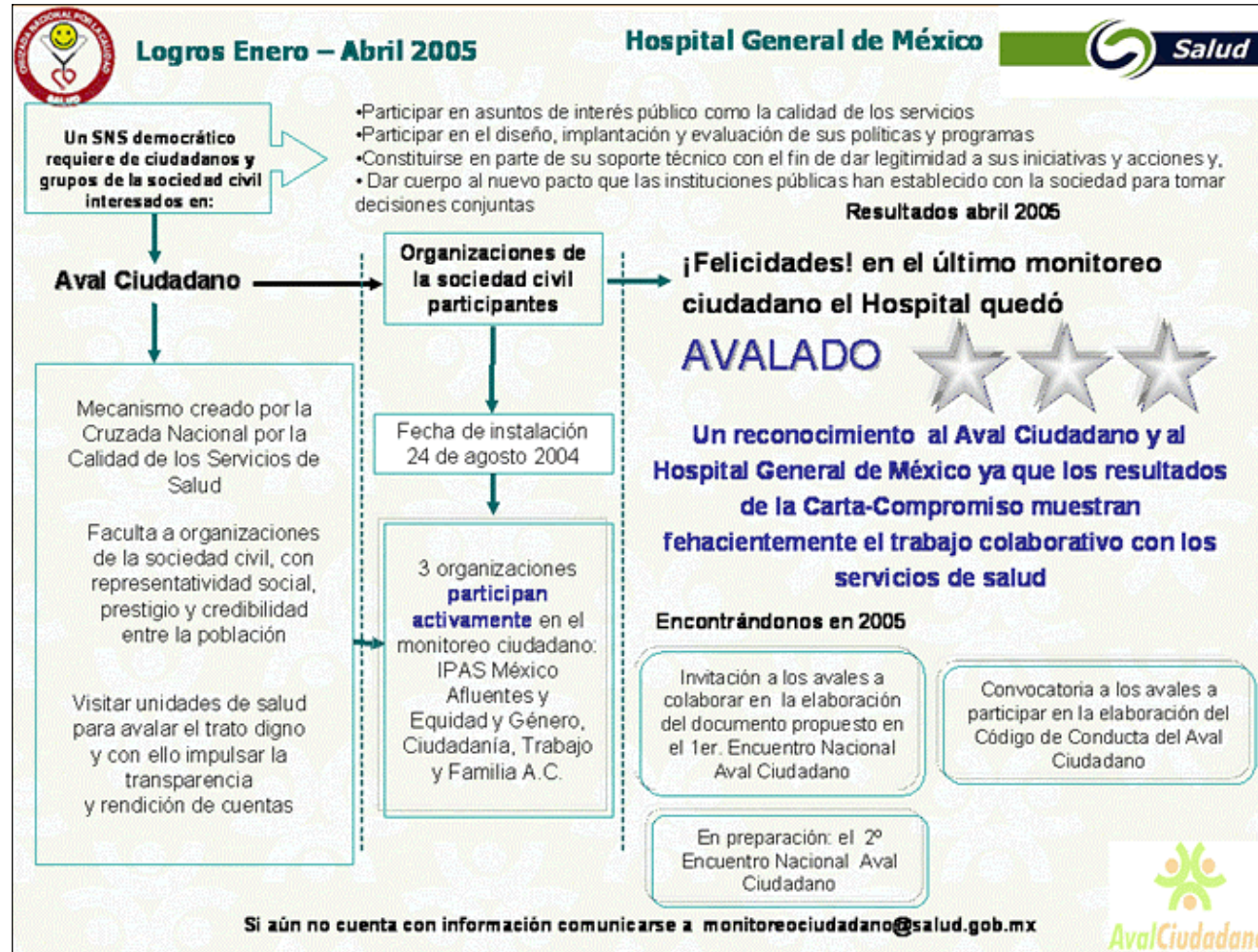


5) ANEXOS



1.1.2) AVAL CIUDADANO

Las Organizaciones Civiles que integran el Aval Ciudadano del Hospital General de México, otorgaron ☆☆☆ de plata, lo que significa que la Institución está avalada, analiza resultados, los comunica, toma decisiones de mejora y elabora Carta Compromiso al Aval Ciudadano.





CONSULTAS MÉDICAS

1.2) Análisis Trimestral de la Consulta

AÑO	TRIMESTRES				
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	TOTAL
2003	177,907	194,116	194,437	183,269	749,729
	23.73%	25.89%	25.93%	24.45%	100%
2004	184,955	195,000	192,495	186,602	759,052
	24.37%	25.69%	25.36%	24.58%	100%
ACUMULADO 2003-2004	362,862	389,116	386,932	369,871	150,878
	24.05%	25.79%	25.65%	24.51%	100%
2005	Realizado		Cifras Proyectadas		749,837
	176,381	197,338	192,333	183,785	

1.3 SERVICIO DE URGENCIA

1.3.3 Principales Causas de Morbilidad en Urgencias

ENERO – JUNIO 2005			
CAUSA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Insuficiencia Renal Crónica	227	230	457
Diabetes Mellitus	195	161	356
Síndrome Doloroso Abdominal	149	83	232
Apendicitis	114	111	225
Hemorragia de Tubo Digestivo	81	131	212
Enfermedad Vascul ar Cerebral	71	66	137
Neoplasias	57	49	106
Encefalopatías	41	52	93
Colecistitis y Colelitiasis	69	23	92
Síndrome Anémico	55	36	91
Otros	891	823	1,714
TOTAL	1,950	1,765	3,715



1.3.4 TERAPIA INTENSIVA ÁREA CRÍTICA

Recursos Humanos en la Unidad Central de Terapia Intensiva de Adultos Enero-Junio del 2005

CATEGORÍA	MATUTINO	VESPERTINO	NOCTURNO	COMPLETO	SAB , DOM Y FEST	TOTAL
Rama Médica						
Medico Especialista "A"	5	0	0	0	0	5
Medico Especialista "C"	4	1	1	0	0	6
Rama De Enfermería						
Jefe de Enfermeras "C"	1	0	0	0	0	1
Enfermera Especialista "A"	5	1	1	0	0	7
Enfermera General Titulada "A"	8	1	8	0	0	17
Auxiliar de Enfermería "A"	1	3	0	0	0	4
Enfermera General Titulada "B"	2	4	3	0	0	9
Auxiliar de Enfermería "B"	0	1	0	0	0	1
Enfermera Especialista "B"	2	1	1	0	0	4
Rama Paramédica						
Terapista Especializado	0	0	1	0	0	1
Afanadora	5	1	3	0	3	12
Camillero	2	0	0	0	0	2
Inhaloterapeuta	0	0	1	0	0	1
Rama Afín Administrativa						
Apoyo Administrativo en Salud A-2	1	0	0	0	0	1
Apoyo Administrativo en Salud A-4	1	0	0	0	0	1
Apoyo Administrativo en Salud A-6	1	0	0	0	0	1
TOTAL	38	13	19	0	3	73

Fuente: Dirección de Recursos Humanos

1.4) SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

1.4.3) EGRESOS

Análisis Trimestral de los Egresos

AÑO	TRIMESTRES				
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	TOTAL
2003	9,332	10,677	10,585	10,353	40,947
	22.79%	26.08%	25.85%	25.28%	100%
2004	9,558	10,648	10,898	10,523	41,627
	22.96%	25.58%	26.18%	25.28%	100%
ACUMULADO 2003-2004	18,890	21,325	21,483	20,876	82,574
	22.88%	25.83%	26.01%	25.28%	100%
2005	Realizado		Cifras Proyectadas		41,143
	9,544	10,497	10,701	10,401	



INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

1.4.4) CIRUGÍAS, TENDENCIAS Y PRINCIPALES

Análisis Trimestral de Intervenciones Quirúrgicas

AÑO	TRIMESTRES				
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	TOTAL
2003	6,358	7,601	8,033	7,689	29,681
	21.42%	25.61%	27.06%	25.91%	100%
2004	6,968	8,389	8,848	8,125	32,330
	21.55%	25.95%	27.37%	25.13%	100%
ACUMULADO 2003-2004	13,326	15,990	16,881	15,814	62,011
	21.49%	25.79%	27.22%	25.50%	100%
2005	Realizado		Cifras Proyectadas		34,456
	7,342	8,949	9,379	8,786	

1.4.5) CIRUGÍA, TENDENCIAS Y PRINCIPALES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Principales Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos No Quirúrgicos Enero – Junio 2005

PRINCIPALES CIRUGÍAS ENERO – JUNIO			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Biopsia e Incisión Piel y Tejido Subcutáneo	1,117	427	1,544
Episiotomías	1,489	0	1,489
Cesáreas	1,311	0	1,311
Reparación de Hernias	365	481	846
Creación de Fístula para Diálisis Renal	371	358	729
Colicistectomías	551	106	657
Cataratas (*)	348	254	602
Obstrucción tubaria Vilateral	599	0	599
Legrados	574	0	574
Histerectomías	476	0	476
Otras	3,307	4,157	7,464
TOTAL	10,508	5,783	16,291

(*) Incluye las Cirugías Extramuros

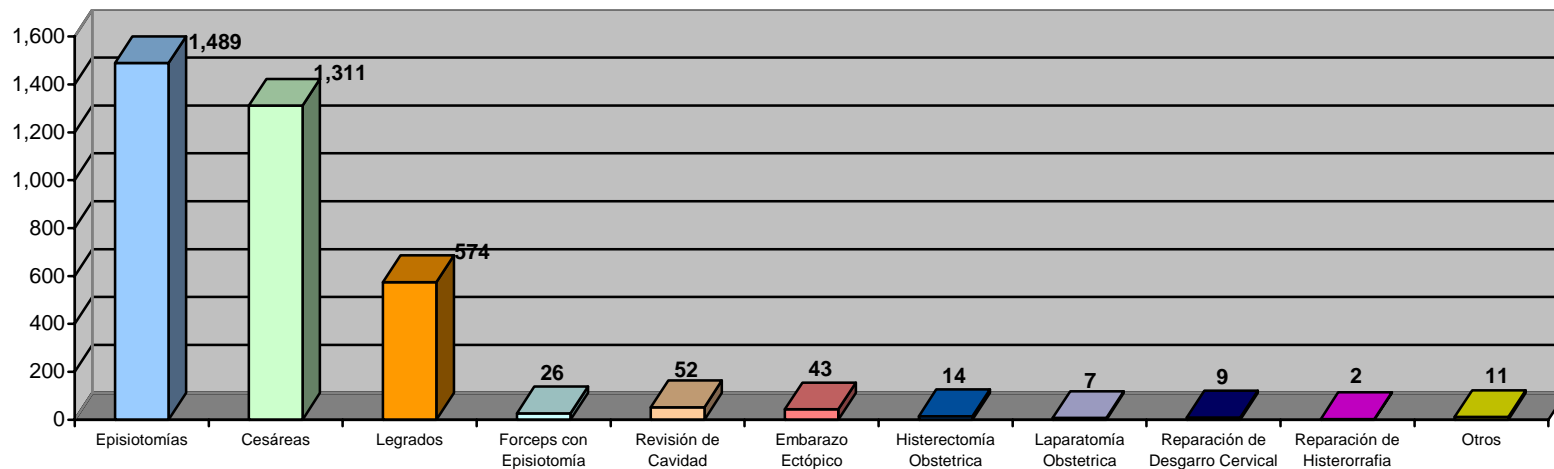
- Del total de cirugías el 64.5% se realizaron en el género femenino y dentro de éstas se encuentran las Episiotomías con un 9.14%, las Cesáreas 8.05%. El género masculino muestra la Reparación de Hernias y de Creación de Fístula para Diálisis Renal.



- Se realizó el 6.08% más cirugías con respecto al mismo periodo del 2004 (15,357) y se rebasó la meta programada en 16.07%.
- De Enero a Junio del 2005, se realizaron 934 procedimientos quirúrgicos más que en el mismo periodo del 2004.

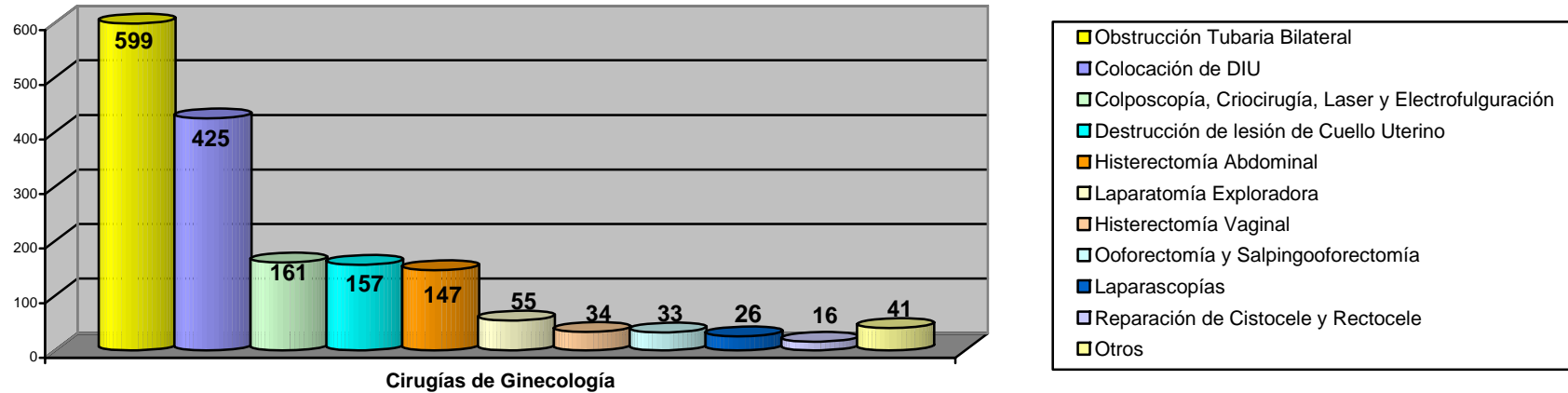
PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Hemodiálisis	992	1,170	2,162
Esofagoscopia y Gastroscopia	954	596	1,550
Diálisis Peritoneal	704	706	1,410
Irrigación de Herida	476	468	944
Terapia Luz Ultravioleta Y Fototerapia	530	276	806
Ureteroscopia y Cistoscopia	332	412	744
Colocación de Dispositivo Intrauterino	425	0	425
Extracción Dental	210	129	339
Eliminación de Sarro	167	58	225
Coloscopias Crío y Electroterapia, Láser	161	0	161
Otros	427	737	1,164
TOTAL	5,378	4,552	9,930

Cirugías de Obstetricia



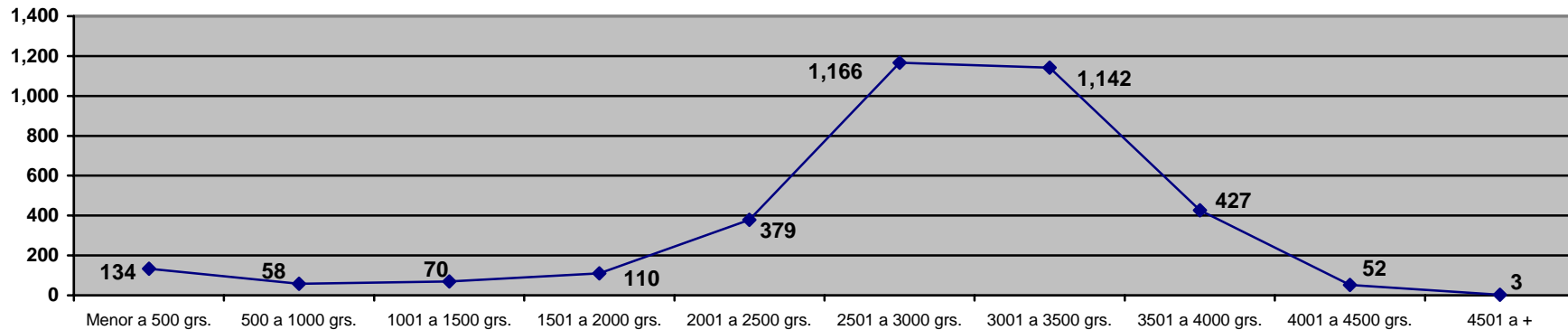


Cirugías de Ginecología



1.4.5) PARTOS, CESÁREAS Y NACIMIENTOS

Rangos de Peso en Recién Nacidos



En el periodo de Enero-Junio del 2005 hubo un total de 3,541 nacimientos, de estos el 5.42% (192) nacieron con un peso inferior a 1,000 grs., los cuales tardan en promedio de 60 a 90 días en la UCIN para obtener un peso de 1,001 a 1,500 grs., ya que ganan 40 grs. por día, siempre y cuando estén estables y puedan pasar a Terapia Intermedia. Sólo el 60-70% sobreviven.



El 1.98% (70) del total de nacimientos, tuvieron un peso de 1,001 a 1,500 grs. y están en promedio de 21 a 30 días en la UCIN para obtener un peso de 1,501 a 2000 grs. y dependiendo de su grado de madurez pasan a la Terapia Intermedia.

Nacieron con un peso de 1,501 a 2,500 grs. 489, lo que representa el 13.81% y están en promedio de 15 a 30 días en la UCIN o en la Terapia Intermedia dependiendo su grado de madurez. Tienen entre un 80 y 90% de sobrevivida.

De todos aquellos que nacieron con un peso \geq 2,501 grs., 78.79% (2,790) tienen un 95% de sobrevivida y están en promedio 3 días en los cuneros patológicos para posteriormente irse a su domicilio.

A la fecha se han recolectado 85,241 ml. de leche humana para fomentar el programa Lactancia Materna de los Recién Nacidos que no pueden succionar directamente del seno materno, asimismo se dio asesoría a 3,496 mamás por parte de enfermería sobre las técnicas de lavado de manos con el fin de prevenir riesgos de contaminación de leche materna, así como la extracción de leche materna.

Es necesario vincular a los servicios de primer nivel para la atención de mujeres con partos eutócicos y así el Hospital General de México atienda a todos los embarazos de alto riesgo.

1.5) AUXILIARES DE DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

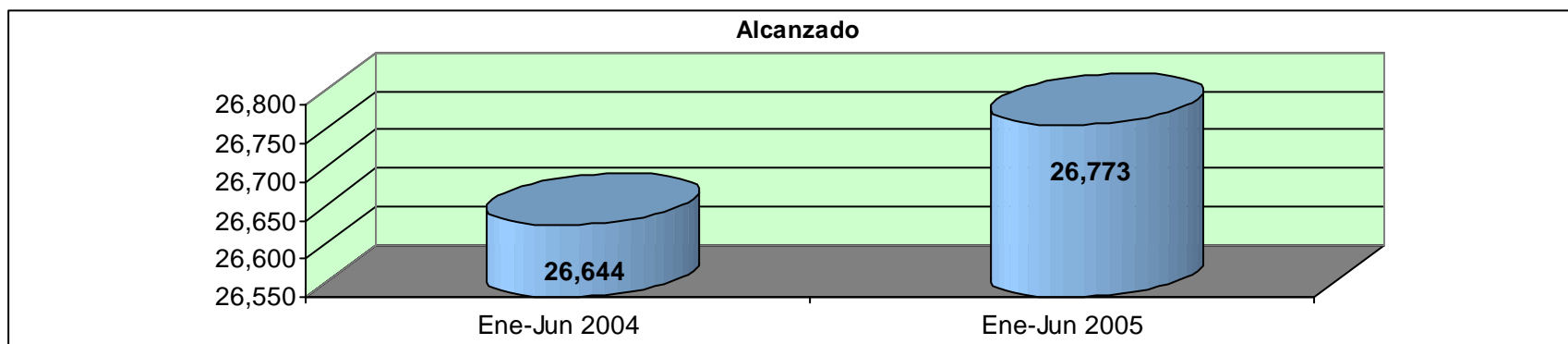
1.5.1) EXÁMENES REALIZADOS EN LABORATORIO

ESTUDIOS DE LABORATORIO E INDICADORES ENERO-JUNIO 2005				
LABORATORIO	No. DE ESTUDIOS	% CONSULTA EXTERNA	% HOSPITALIZADOS	% DE URGENCIAS
Central	577,995	84.15	15.85	0
Urgencias Adultos	372,841	0	19.80	80.2
Terapia Intensiva	209,953	0	100	0
Alergia	7,588	99.59	0.41	0
Cardiovascular	28,556	0	100	0
Dermatología	1,861	49.22	50.78	0
Genética	2,297	72.05	27.95	0
Hematología	32,625	65.88	34.12	0
Neumología	6,192	56.06	43.94	0
Endocrinología	39,121	96.27	3.73	0
Pediatría	161,288	19.08	80.92	0
Urgencias Pediátricas	11,773	0	58.93	41.07
Banco de Sangre	62,584	72.37	27.63	0
TOTAL	1,514,674			
% Consulta Externa	635,174	41.93		
% Hospitalización	575,633		38.00	
% Urgencias	303,867			20.07



1.5.5) OTROS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Transfusiones Enero – Junio 2004 – 2005



2) ENSEÑANZA

2.2) POSGRADO

Formación de Médicos Especialistas

ESPECIALISTAS	RESIDENTES 2004-2005	PROMOVIDOS 2004-2005	EGRESADOS 2004-2005	NUEVO INGRESO 2005	TOT. RESID. CICLO 2005 2006	BAJAS	ALTA	TOT. RESID. CICLO 2005-2006
Nacionales	387	277	110	125	402	7	1	396
Extranjeros	30	23	7	5	28	0	0	28
Prog. Sede/Subsede	27	22	5	8	30	0	0	30
TOTAL	444*	322	122	138**	460	7	1	454

* se registró una baja en el mes de enero 2005

** incluye un nuevo ingreso

- En el ciclo 2005-2006 aumentó el 1.54% el número de residentes con respecto al ciclo 2004-2005.



Número de Estudiantes por Especialidad

ESPECIALIDAD	TOTAL DE ALUMNOS	
	NACIONALES	EXTRANJEROS
MEDICINA INTERNA *	60	0
CIRUGÍA GENERAL*	50	1
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA *	32	1
PEDIATRÍA	31	0
ANESTESIOLOGÍA *	28	1
ANATOMÍA PATOLÓGICA	23	1
OFTALMOLOGÍA	18	1
OTORRINOLARINGOLOGÍA	12	1
RADIOLOGÍA E IMAGEN	12	0
GENÉTICA MÉDICA	8	1
ORTOPEDIA	7	0
PRÓTESIS MAXILO-FACIAL	6	0
COMUNICACIÓN AUDIOLÓGICA Y FONIATRÍA	5	0
TOTAL*	292	7

- El 12.69% de los alumnos nacionales del ciclo escolar 2005-2006 seleccionaron las subespecialidades de Urología, el 11.94% de Neurocirugía y Dermatología el 10.45%.

* Los 30 alumnos del programa S/S con el Hospital General de Cuernavaca Morelos están distribuidos en estas especialidades.

Estudiantes por Subespecialidad

	SUBESPECIALIDADES	TOTAL DE ALUMNOS	
		NACIONALES	EXTRANJEROS
<ul style="list-style-type: none"> Del total de alumnos nacionales del ciclo escolar 2005 – 2006 el 35.07% seleccionó las subespecialidades de Neurocirugía, Dermatología y Urología. 	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	1	0
	CARDIOLOGÍA	5	0
	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	10	0
	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	11	2
	COLOPROCTOLOGÍA	7	6
	DERMATOLOGÍA	14	1
	DERMATOPATOLOGÍA	2	0
	ENDOCRINOLOGÍA	5	0
	GASTROENTEROLOGÍA	5	0
	GERIATRÍA	0	0
	HEMATOLOGÍA	6	2
	INFECTOLOGÍA	1	1
	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	4	0
	NEONATOLOGÍA	5	0
	NEUMOLOGÍA	6	0
	NEUROCIRUGÍA	16	1
	NEUROLOGÍA	6	0
	NEUROFISIOPATOLOGÍA	2	0
	ONCOLOGÍA MÉDICA	3	0
RADIOONCOLOGÍA	5	0	
REUMATOLOGÍA	3	1	
UROLOGÍA	17	7	
	TOTAL	134	21



2.2.1) RESIDENTES DE OTROS HOSPITALES QUE ROTAN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS QUE OTORGA EL HOSPITAL.

TIPO DE ALUMNO	INSTITUCIÓN DOCENTE	DEPENDENCIA	EDO. O MUN.	PAÍS	N	E
ESPECIALIDAD	HOSPITAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ	SECRETARÍA DE SALUD	D.F.	MÉXICO	3	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO DR. FEDERICO GÓMEZ	SECRETARÍA DE SALUD	D.F.	MÉXICO	2	
ESPECIALIDAD	DELEGACIÓN 3 Y 4	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	D.F.	MÉXICO	3	
ESPECIALIDAD	ESCUELA MILITAR DE GRADUADOS DE SANIDAD	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL	D.F.	MÉXICO	2	
ESPECIALIDAD	CRUZ ROJA MEXICANA	SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL	D.F.	MÉXICO	4	
ESPECIALIDAD	CLÍNICA LONDRES	PRIVADO	D.F.	MÉXICO	1	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL GENERAL Y REGIONAL	SECRETARÍA ESTATAL DE SALUD	VERACRUZ	MÉXICO	8	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL DE PEDIATRÍA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	D.F.	MÉXICO	1	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL DR. AURELIO VALDIVIESO	SECRETARÍA ESTATAL DE SALUD	OAXACA	MÉXICO	4	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL MIGUEL HIDALGO	SECRETARÍA ESTATAL DE SALUD	AGUASCALIENTES	MÉXICO	3	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	SECRETARÍA ESTATAL DE SALUD	ESTADO DE MÉXICO	MÉXICO	3	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL JUÁN MARÍA SALVATIERRA	SECRETARÍA ESTATAL DE SALUD	LA PÁZ BAJA CALIFORNIA	MÉXICO	2	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL GENERAL LA RAZA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	D.F.	MÉXICO	3	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL GENERAL VALLE DE CEYLÁN	SECRETARÍA ESTATAL DE SALUD	ESTADO DE MÉXICO	MÉXICO	3	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL CONCENTRACIÓN SATÉLITE	ISEMYM	NAUCALPAN	MÉXICO	1	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	SECRETARÍA DE SALUD	D.F.	MÉXICO	3	
ESPECIALIDAD	HOSPITAL REGIONAL HORAN	GOBIERNO DEL ESTADO	YUCATÁN	MÉXICO	1	
ESPECIALIDAD	DR. MANUEL NÚÑEZ TOVAR		VENEZUELA	VENEZUELA		1
ESPECIALIDAD	HOSPITAL UNIVERSITARIO		VENEZUELA	VENEZUELA		1
ESPECIALIDAD	HOSPITAL ANGELES LOMAS	PRIVADO	D.F.	MÉXICO	1	
ESPECIALIDAD	DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN	D I F	D.F.	MÉXICO	1	
ESPECIALIDAD	INST. NACIONAL DE LA NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	SECRETARÍA DE SALUD	D.F.	MÉXICO	1	
					50	2



3) INVESTIGACIÓN

Sistema Institucional de Investigadores *

TITULARES	2004		INVESTIGADORES EN CIENCIAS MÉDICAS	2005	
	CON NOMBRAMIENTO	SIN NOMBRAMIENTO		CON NOMBRAMIENTO**	SIN NOMBRAMIENTO
"F"	6	3	"F"	6	3
"E"	0	1	"E"	0	1
"D"	5	9	"D"	5	9
SUBTOTAL	11	13	SUBTOTAL	11	13
"C"	1	6	"C"	1	6
"B"	5	15	"B"	5	15
"A"	0	19	"A"	0	19
SUBTOTAL	6	40	SUBTOTAL	6	40
TOTAL	17	53	TOTAL	17	53

* Los 70 Investigadores cuentan con reconocimiento por parte de la Coordinación General de Institutos Nacionales de Salud.

** Estos Investigadores cuentan con plaza de investigador de tiempo completo en la Institución.

Total de Publicaciones

PUBLICACIONES	
En Revistas de Circulación Nacional	27
En Revistas de Circulación Internacional	12
Libros	0
Capítulos de Libros	3
TOTAL DE PUBLICACIONES	42
Tesis Derivadas de Protocolos de Investigación	7
Trabajos de Investigación Presentados en Congresos	35
Tesis Registradas en el Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud al periodo	514