



*Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud  
Y Hospitales de Alta Especialidad*

**Hospital General de México O.D.**

SALUD



SECRETARÍA  
DE SALUD

# **INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL**

**ENERO – JUNIO 2007**

---



## ÍNDICE

	Págs.
1) ASISTENCIA MÉDICA	3
2) ENSEÑANZA	53
3) INVESTIGACIÓN	74
4) ADMINISTRACIÓN	80
5) ANEXOS	127



# 1) ASISTENCIA MÉDICA



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

Resultados obtenidos durante los tres primeros bimestres de 2006 y 2007 del **Sistema de Monitoreo para la Gestión de la Calidad**:

NOMBRE DEL ÍNDICE / INDICADOR		VALOR DEL ÍNDICE / INDICADOR					
		2006			2007		
		Primer Bimestre	Segundo Bimestre	Tercer Bimestre	Primer Bimestre	Segundo Bimestre	Tercer Bimestre
ÍNDICE DE TRATO DIGNO EN SEGUNDO NIVEL URGENCIAS		88.04%	91.70%	85.73%	93.56%	88.41%	94.96%
INDICADOR	• Satisfacción por la oportunidad en la atención	86.47%	87.97%	76.3%	86.72%	86.15%	93.23%
	• Satisfacción por la información proporcionada por el médico	89.37%	92.16%	88.62%	94.63%	87.59%	94.74%
	• Satisfacción por el trato recibido	87.22%	93.23%	87.41%	96.09%	90.77%	96.24%
ÍNDICE DE ORGANIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIAS		86.02%	74.29%	94.18%	100%	98.20%	50.98%
INDICADOR	• Tiempo de espera en urgencias	13 min. prom	14 min. prom	13 min. prom	10 min. prom	13 min. prom	18 min. prom
		100%	100%	100%	100%	100%	0%
	• Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención	76.69%	57.14%	90.30%	100%	96.99%	84.96%
ÍNDICE DE ATENCIÓN MÉDICA EFECTIVA SEGUNDO NIVEL		0%	0%	0%	0%	0%	0%
INDICADOR	• Diferimiento quirúrgico en cirugía general	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	• Tasa de cesáreas	41.51%	37.25%	41.03%	41.30%	39.84%	42.96%
	• Tasa de infecciones nosocomiales	3.40%	3.10%	3.49%	3.49%	3.23%	3.08%

### Intervalos de Semaforización

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

### Trato Digno en el segundo nivel de Urgencias

Al realizar un análisis comparativo, entre los resultados alcanzados en el primer semestre del presente año y los tres primeros bimestres del 2006 destacan los siguientes aspectos:



## Índice de Trato Digno

- En promedio el índice aumentó 4.32% respecto al año anterior. En lo que respecta a los indicadores que conforman esta sección, “Satisfacción por la Oportunidad de la Atención”, “Satisfacción por la Información Proporcionada por el Médico” y “Satisfacción por el Trato Recibido” incrementaron 22.14%, 6.91% y 10.10% en el tercer bimestre del 2007, con respecto al mismo periodo del año anterior.

## Índice de Organización

- En relación con el primer y segundo bimestre de 2006 el valor del índice aumentó para este periodo 13.98 y 23.91 puntos porcentuales respectivamente, cambiando la semaforización de amarillo a verde. El Indicador de “Tiempo de Espera en Urgencias” se mantiene en 13 minutos en promedio para los tres bimestres reportados y el indicador de “Porcentaje de Usuarios que esperan el Tiempo Estándar para Recibir Atención” aumentó 25.84% en promedio en los tres bimestres del 2007, pasando de semáforo amarillo y rojo a verde para este semestre.

## Índice de Atención Médica Efectiva

- En lo que respecta a este índice y el indicador de “Diferimiento Quirúrgico en Cirugía General” éstos continúan en semáforo verde desde el primer bimestre del 2004. La “Tasa de Cesáreas” ascendió 3.59% en promedio con respecto al mismo periodo del 2006, por lo que permanece en semáforo rojo y el indicador de “Tasa de Infecciones Nosocomiales” continúa en semáforo verde.

Los resultados de los indicadores de Enfermería del **Sistema de Monitoreo para la Gestión de la Calidad** del primer cuatrimestre de 2006 y 2007 son los siguientes:

Nombre del Indicador	Porcentaje de Cumplimiento por Indicador			
	1er. Cuatrimestre 2006		1er. Cuatrimestre 2007	
	%	Tamaño de Muestra	%	Tamaño de Muestra
Ministración del Medicamento Vía Oral	98.25	302	98.51	230
Vigilancia y Control de Venoclisis	97.25	306	98.88	115
Trato Digno en Enfermería	97.93	303	99.17	131
Vesical			91.74	242
Ulceras			90.31	262
Caídas			94.37	302

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

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



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

- El indicador de “Ministración de medicamentos vía oral” con base a sus siete criterios establecidos, alcanzó el 98.51% para este periodo, mostrando un aumento de 0.26% más con relación al mismo cuatrimestre del 2006.
- Los siete criterios establecidos para el indicador de “Vigilancia y Control de Venoclisis”, se ubican en 98.88% para este cuatrimestre de 2007, registrando un aumento de 1.68% en comparación con el mismo cuatrimestre del año pasado.
- En base a los 11 criterios establecidos en el indicador de “Trato Digno en Enfermería” aumentó 1.27% en comparación con el mismo cuatrimestre del 2006. alcanzando el 99.17% para 2007.

Sin embargo, cabe destacar que a pesar de tener altas calificaciones todos los indicadores pasaron de semáforo verde a amarillo debido a las nuevas disposiciones.

### 1.1.1) AVAL CIUDADANO



- El pasado 3 de mayo se realizó en la sala de videoconferencias del Hospital General de México, una reunión con las tres Organizaciones Civiles que integran el Aval Ciudadano, IPAS, Afluentes y Equidad de Género, Ciudadanía, Trabajo y Familia, en donde se entregó la carpeta con la evidencia documental de las acciones realizadas por la Institución y se da cumplimiento a la Carta Compromiso para el Tercer Monitoreo de Indicadores de Calidad de Trato Digno en Servicio de Urgencias.

Entre las actividades efectuadas destacan:

- Se actualizaron y difundieron dos folletos, uno denominado Misión, Visión, Valores y Códigos del Hospital General de México el cual contiene la Carta de los Derechos Generales de los Pacientes, la Carta de los Derechos Generales de Médicos, el Código de Conducta para el Personal de Salud, así como los temas que dan título al mismo. El segundo folleto informa sobre la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud e incluye los lineamientos de la misma, el Proyecto SUMAR (Sistema de Urgencias Médicas con Atención, Calidad y Respeto) con los resultados 2005-2006, el monitoreo para la Gestión de la Calidad y los del Tercer Monitoreo realizado en el servicio de Urgencias por el Aval Ciudadano y las actividades de mejora incluidas en la Carta Compromiso, La Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos



imprimió 700 de estos folletos y los distribuyó en el Servicio de Urgencias a partir del 13 de diciembre de 2006.

- Se integró un Círculo de Calidad en el Servicio de Urgencias con personal de diversos turnos y funciones.
- La Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas realizó los trámites correspondientes para la adquisición de cuatro sillas de ruedas y dos camillas, que fueron entregadas al servicio de Urgencias.
- Se impartieron cursos de Relaciones Humanas y Comunicación, Programación Neurolingüística y apoyo sobre la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud, dirigidos al personal médico y paramédico.
- Se continuará con la difusión del programa Sistema de Urgencias Médicas con Atención, Calidad y Respeto (SUMAR) el cual tiene como propósito: disminuir los tiempos de espera y mejorar la calidad de la información, en los diferentes turnos del servicio de urgencias. Se colocaron carteles en todos los consultorios y es supervisado por la Jefe de enfermeras del Servicio de Urgencias
- Se elaboraron y presentaron tres videos producidos por la Dirección de Enseñanza en coordinación con la Dirección de Especialidades Médicas, en los cuales se describe los pasos a seguir por los pacientes para recibir atención en los servicios de Urgencias Médicas Adultos, Consulta Externa de Pediatría y Gineco-obstetricia.

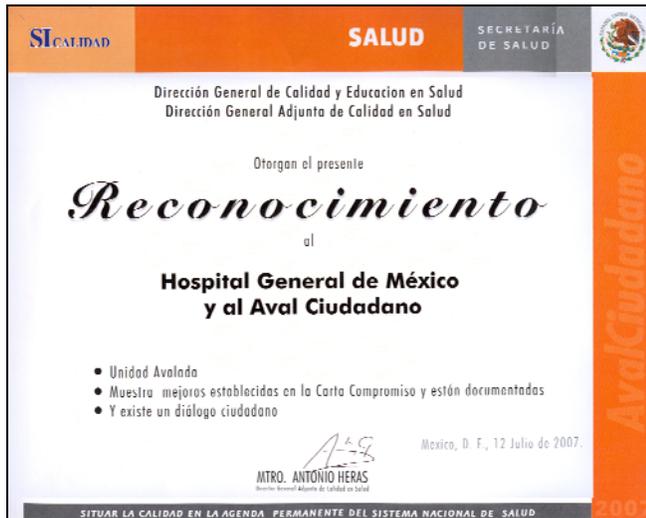
Por último punto, se acordó que el Cuarto Monitoreo se realizaría del 25 de junio al 1º de julio de 2007.



El pasado 12 de julio del presente año se convocó a una nueva reunión con las Organizaciones Civiles, en la cual se entregó al Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General del Hospital General de México, el reconocimiento por la obtención de las **cuatro**



**estrellas de plata** de manos del Lic. José A. Álvarez Belauzarán, en representación del Mtro. Antonio Heras, Director General Adjunto de Calidad en Salud de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.



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

Ambas reuniones fueron presididas por el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General de la Institución, quien estuvo acompañado por el Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director General Adjunto Médico, el Dr. René M. López Villicaña, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, además de los funcionarios del hospital de las áreas participantes en el programa, estuvieron presentes el Lic. Antonio Álvarez Belaunzarán, Director de Mejora de Procesos y la Lic. Pilar Trejo Escobar, Jefa de Departamento de Comunicación y Fortalecimiento Ciudadano de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, el Mtro. Adrián Peña Sánchez, Director de Apoyo Estratégico en Calidad y la Dra. Celina Martínez Mendieta, Subdirectora de Calidad Hospitalaria de la Dirección General de Coordinación de



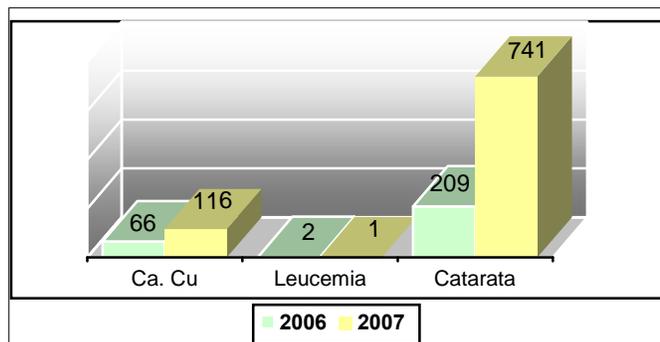
los Hospitales Federales de Referencia, la Dra. Raffaella Schiavon Ermani, Directora General de IPAS México, la Mtra. Gabriela Rodríguez Ramírez, Directora General de Afluentes y la Lic. María Eugenia Romero Contreras, Directora de Equidad y Género, Ciudadanía, Trabajo y Familia.

### 1.1.2) SEGURO POPULAR

En el periodo de enero a junio de 2007, el Programa atendió a 858 pacientes, lo que representó 309% más que durante el mismo periodo de 2006 (277 pacientes), de esta manera el Hospital General de México O.D. continua con la operación del Programa del Fondo de Gastos Catastróficos del Seguro Popular. Durante este periodo se han beneficiado a 166 pacientes de Ca.Cu. 741 paciente de Catarata, 1 paciente de Leucemia y los ingresos obtenidos para este primer semestre hacen a \$8'076,633,00.

#### Gastos Catastróficos

**Pacientes Beneficiados 2007**



- De los pacientes atendidos en el primer semestre de 2007 el 86.36% fue por catarata, 13.52% de Ca.Cu., 0.12% de personas atendidas fueron por Leucemia.

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

#### Ca.Cu.

Muy satisfactorio y satisfactorio	80%
Poco satisfactorio	20%
No satisfactorio	0%

#### Leucemia Linfoblástica

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

#### Catarata

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



Dentro del programa de automatización de los procesos de hospital que viene realizando la institución, las áreas de Administración y Finanzas y Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos de forma coordinada elaboraron el módulo automatizado “*Módulo de Gastos Catastróficos*” que tiene como objetivo llevar a cabo la administración de pacientes del Fondo de Gastos Catastróficos (Seguro Popular) para registrar los servicios y medicamentos suministrados por paciente de acuerdo a su padecimiento. La Información que contiene es el registro de pacientes de acuerdo a la Base de Datos Central de la Comisión Nacional de Protección en Salud y de forma individual se controlan las actividades médicas otorgadas a los pacientes, la entrega de medicamentos, etc; lo que permite dar claridad y transparencia del ejercicio del presupuesto asignado a este programa. Dicho módulo se presentó en una reunión con los Hospitales Federales de Referencia y los Institutos Nacionales de Salud con el fin de estandarizar y controlar los recursos del Seguro Popular.\*

### 1.1.3) CITAS VÍA TELEFÓNICA



- Durante el periodo que se informa el porcentaje de eficiencia de las cinco principales especialidades fue de: 83.93% para Urología, 82.57% Homeopatía, Medicina General 72.60% Medicina Interna 59.40% y Pediatría con 49.19%..

Con el fin de incrementar la eficiencia del programa Citas Vía Telefónica, a partir del mes de mayo del 2007, el hospital firmó un convenio con Banamex para el uso de su Centro de Atención Telefónica, por medio del cual todos los pacientes que deseen consulta de primera vez en el hospital la programen vía telefónica, con la finalidad de evitar que tengan que llegar desde temprano para recibir ficha y esperar varias horas para ser atendidos. Adicionalmente pueden pagar su consulta en cualquier sucursal bancaria, por medio de línea de captura que se tiene establecida con el banco, lo que evitará las largas filas en las cajas del Hospital.

Por lo tanto los pacientes que deseen acudir al Hospital General de México pueden agendar su cita y pagar su consulta, antes de llegar al hospital y esperar solo de 20 a 30 minutos para recibir atención.

### 1.1.4) EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS

El Hospital continúa impulsando las acciones tendientes a medir la opinión de los pacientes respecto a los servicios médicos proporcionados y en función del análisis de los resultados

\* Ver demostración completa del módulo en el CD. Anexo.



encontrados, se han implementado las acciones de mejora que le permitan a la Institución elevar la calidad y efectividad en la resolución e intervención médica.

Durante los meses de abril y mayo se aplicó la Décima Primera evaluación de la satisfacción de los usuarios. La muestra programada fue de 5,987, de los cuales se aplicaron 5,964 equivalente al 99.6%. Las cuales se repartieron de la siguiente forma: 2,041 para Consulta de Primera Vez, 2,606 en Subsecuente, 917 en Hospitalización, 150 en Laboratorio, 150 en Radiología e Imagen y 100 en Banco de Sangre (**Ver resultados completos en el CD.**)

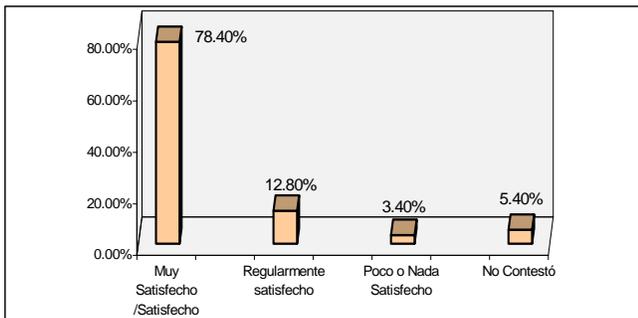
## PRINCIPALES RESULTADOS

### Consulta de Primera Vez

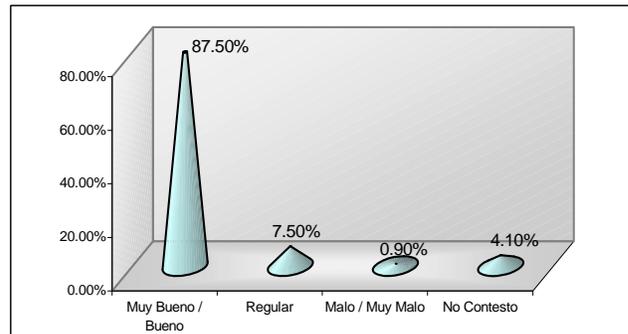
De los 2,041 pacientes que respondieron la encuesta y que solicitaron por primera vez los servicios del Hospital, 1,008 radican en el Distrito Federal (49.4%) y 808 en el Estado de México (39.6%), los Estados siguientes con mayor presencia en esta encuesta fueron Puebla Veracruz, Guerrero y Oaxaca (6.6%). De acuerdo con el género, el 33.26% son del sexo masculino y 62.51% del femenino (4.21% no contestó); y al referirse a su edad, el rango con más pacientes fue el de 35 a 44 años (22.34%), seguido de aquellos que al contestar la encuesta tenían entre 25 y 34 años (19.89%) y los de 45 a 54 años (18.91%). Asimismo, 58.9% del total de los encuestados esperaron menos de una hora para pasar a consulta.

Respecto de la evaluación realizada en el primer semestre de 2007, en cuanto a la "Satisfacción con la Atención e Información Otorgada por el Médico" en los rubros "Muy Satisfecho y Satisfecho" disminuyeron 3.10 puntos porcentuales con respecto a la 10ª evaluación. En cuanto a la "Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital" la opinión de "Muy Bueno y Bueno" se mantiene igual a la evaluación pasada. Con respecto a la "Recomendación de los servicios del H.G.M." ésta aumentó en 2.95%.

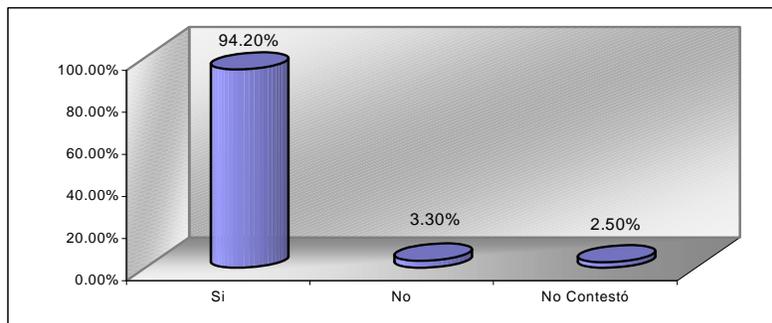
Satisfacción de la Atención e Información Otorgada por el Médico.



Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital.



Recomendaría los servicios del H.G.M.



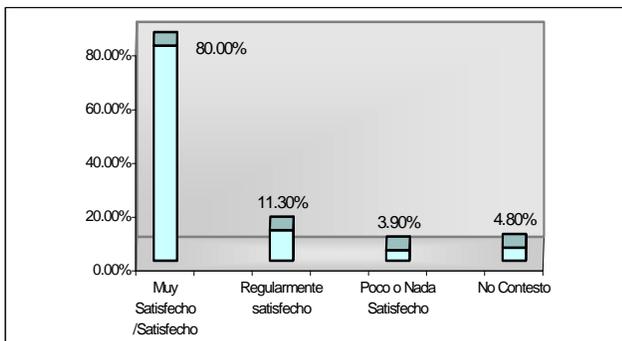


## Consulta Subsecuente

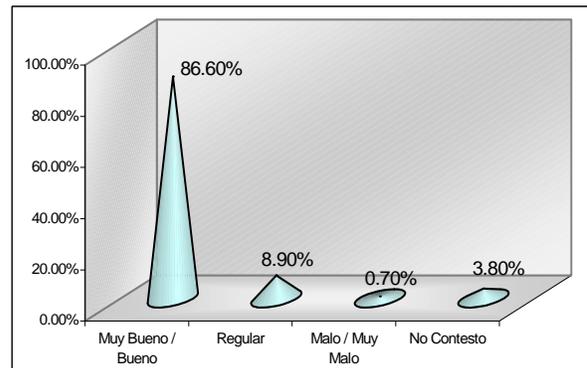
En la Consulta Subsecuente de 2,606 personas que asistían a consulta en los servicios médicos que ofrece el Hospital, 45.9% afirmaron vivir en el Distrito Federal y 41.1% en el Estado de México; en este caso los tres Estados siguientes que reportaron mayor afluencia a la Institución fueron Veracruz (2.1%), Guerrero (1.7%) y Puebla (1.5%). Al igual que en Consulta de Primera Vez, hay mayor cantidad de pacientes del género femenino (62.93%) que del masculino (33.61%) y el 3.45% no contestó. De acuerdo a los rangos de edad el 23.25% del total de encuestados estaban entre los 35 y 44 años, 19.22% entre 45 y 54 y el 17.42% están entre los 25 y 34 años.

En esta evaluación, en cuanto a la “Satisfacción con la Atención e Información Otorgada por el Médico” y “Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital” en los rubros “Muy Satisfecho y Satisfecho” y “Muy Bueno y Bueno” disminuyeron respectivamente 3.4 y 1.0 puntos porcentuales con respecto a la 10ª evaluación. La opinión a la “Recomendación de los servicios del H.G.M.” aumentó en 2.27%.

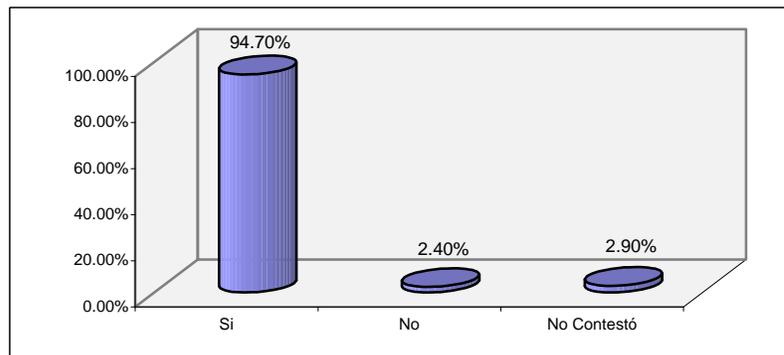
Satisfacción de la Atención e Información Otorgada por el Médico.



Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital.



Recomendaría los servicios del H.G.M.



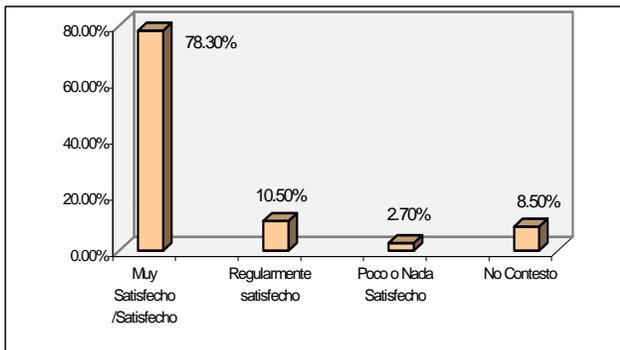


## Hospitalización

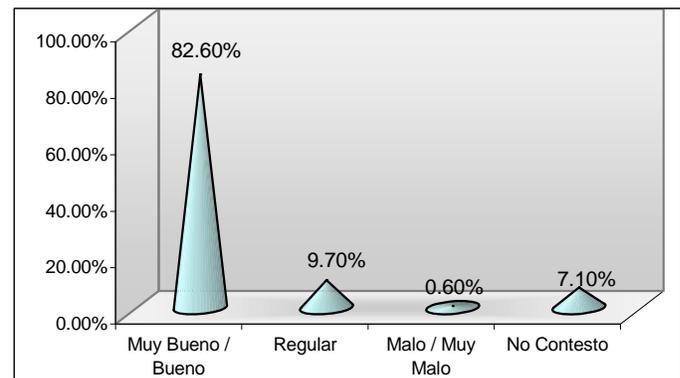
El 87.7% de los pacientes que recibieron atención en hospitalización radicaban en el Distrito Federal y Estado de México, los Estados siguientes en cantidad de usuarios fueron Hidalgo (1.9%), Guerrero (1.7%), Michoacán (1.3%), Veracruz y Puebla (1.0%). De la revisión por género destaca que el 32.49% son del sexo masculino y 63.57% femenino (3.92% no contestó la pregunta). En Hospitalización la mayor cantidad de usuarios se encontraba en el rango de 25 a 34 años de edad (22.68%), seguidos de aquellos que tenían entre 15 y 24 (21.81%) y 45 y 54 (16.59%) años al momento de contestar la encuesta.

De los resultados obtenidos en esta Décima Primera evaluación el 78.3% de los encuestados respondió estar Muy Satisfecho y Satisfecho con la "Atención e Información Otorgada por el Médico". En la evaluación de los servicios médicos proporcionados por el Hospital, el 82.6% de los pacientes consideraron que los servicios son Muy Bueno y Bueno y el 95.0% de los encuestados recomendaría los servicios médicos que ofrece el Hospital.

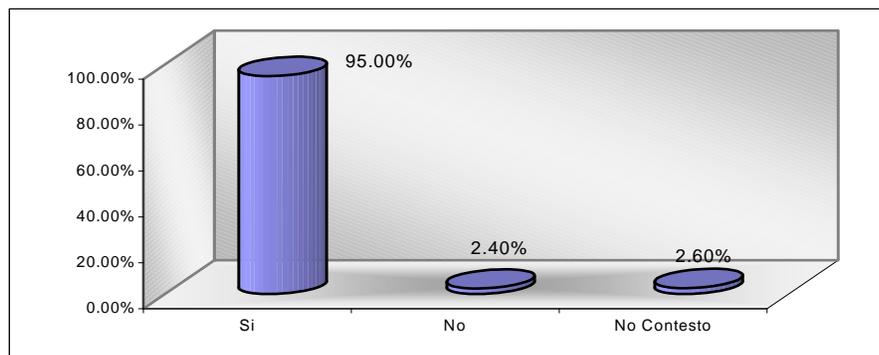
Satisfacción de la Atención e Información Otorgada por el Médico.



Evaluación de los Servicios Médicos del Hospital.



Recomendaría los servicios del H.G.M.





### 1.1.5) ATENCIÓN DE SOLICITUDES VÍA PÁGINA WEB DEL HOSPITAL

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

Durante el primer semestre de 2007 se recibieron 377 solicitudes de información y atención, las cuales se presentaron como se detalla a continuación.

SERVICIOS MÉDICOS	TOTAL	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	TOTAL	FELICITACIONES	TOTAL
Enseñanza	69	Recursos Humanos	14	Dra. Ortiz de Consulta Externa	1
Consulta Externa	52	Recursos Materiales	10	Encargados de la Página Web	1
Ginecología	31	Trabajo Social	9	<b>SUBTOTAL</b>	<b>2</b>
Pediatría	21	Subdirección de Sistemas	7		
Dir. Gral. Adjunta Médica	15	Dir. Gral. Adjunta de Admin. y Finanzas	6		
Audiología y Foniatría	14	Dirección General	3		
Cirugía Plástica	14	Damas Voluntarias	1		
Urología	13	<b>SUBTOTAL</b>	<b>50</b>		
Reumatología	9				
Oncología	8				
Subdirección Enfermería	8				
Endocrinología	6				
Cirugía General	5				
Dermatología	5				
Neurología	5				
Oftalmología	5				
Radiología e Imagen	5				
Laboratorio	4				
Otorrinolaringología	4				
Clínica del Tabaquismo	3				
Estomatología	3				
Gastroenterología	3				
Genética	3				
Alergia	2				
Cardiología	2				
Coord. del Seguro Popular	2				
Nefrología	2				
Banco de Sangre	1				
Clínica de Dolor	1				
Clínica del Sueño	1				
Dirección Quirúrgica	1				
Farmacología Clínica	1				
Geriatría	1				
Infectología	1				
Medicina Experimental	1				
Medicina Genómica	1				
Neumología	1				
Ortopedia	1				
Salud Mental	1				
<b>SUBTOTAL</b>	<b>325</b>			<b>TOTAL</b>	<b>377</b>



## 1.1.6) ACTIVIDADES RELEVANTES

### Visita del Secretario de Salud al Hospital General de México

- El 18 de enero pasado, el Dr. José Ángel Córdoba Villalobos, Secretario de Salud, visitó el Hospital General de México, donde compartió la mesa con los Directivos y Jefes de Servicio, en un desayuno organizado en el Centro de Exposiciones.
- El Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General, se encargó de recibir y dar la bienvenida al Dr. Córdoba Villalobos a su llegada al Hospital, para posteriormente informarle, el estado en el que se encuentra actualmente nuestra Institución.



En su mensaje, el Dr. Higuera agradeció y reconoció a los más de seis mil trabajadores que integran el equipo humano de este Hospital, quienes con su desempeño y dedicación han hecho posible alcanzar todos los logros. “Orgullosamente puedo decir que tanto Jefes de Servicio, Sindicato, Patronato, Voluntariado, Colegio, Sociedad Médica, como Directivos, hemos funcionado como una maquinaria muy avanzada en beneficio de nuestro Hospital, además de que también contamos con una espléndida relación con la Función Pública.”



- Al finalizar su presentación, el Dr. Francisco Higuera agradeció la presencia del Dr. José Ángel Córdoba Villalobos y enfatizó el compromiso del Hospital General de México con el bienestar y la salud de los mexicanos: “Es un Hospital de excelencia, ecológico, de calidad, digno de la gestión que usted inicia y esperamos que cumpla las expectativas de Servicio Médico que se tienen para México. Muchísimas gracias por su presencia señor Secretario.”

Por su parte, el Secretario de Salud, Dr. José Ángel Córdoba Villalobos, expresó su agradecimiento por la invitación: “El Hospital General de México merece y se ha ganado el respeto nacional gracias a sus aportaciones a la medicina en nuestro país y vemos con mucho orgullo como nuestros compañeros que vinieron del interior de la República a formarse aquí, ahora aplican esos conocimientos en sus lugares de origen.”



- También mencionó que la Secretaría implementará un proyecto nacional, que por ahora está en la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad para crear una sola coordinación que permita que esa calidad ejercida y producida cada día en beneficio de los pacientes, se base en un modelo nacional.



“Nosotros como Gobierno estamos obligados a generar más recursos para que los Servicios de Salud no se vean limitados a la hora de brindar una atención de calidad a los ciudadanos; de reconocer y apoyar a cada uno de ustedes, que son los que diario dan la cara, ven al enfermo y logran, precisamente, los objetivos que están diseñados dentro del área de salud.”



- Así mismo reconoció la labor que realiza el Patronato del Hospital General de México porque, indicó, es imposible que simplemente con recursos fiscales se sustenten todas las necesidades de las instituciones: “Yo soy un médico que se ha formado en la trinchera como ustedes, que ha vivido la angustia de ver morir al paciente porque faltan medicamentos o no se cuenta con la tecnología adecuada. Me comprometo a lograr que esto no suceda.”

Para finalizar, el Dr. Córdoba Villalobos, reiteró su compromiso en pro de la salud de los mexicanos: “Deseo que me vean como un compañero, un amigo que trabaja hombro a hombro con ustedes con el fin de garantizar salud y bienestar a cada uno de los ciudadanos de este país.”

### **5ª Semana de la Información para la Salud y III Congreso Latinoamericano y Caribeño de Bibliotecas Hospitalarias**

Del 19 al 23 de febrero se efectuó la 5ª Semana de la Información para la Salud y III Congreso Latinoamericano y Caribeño de Bibliotecas Hospitalarias, el evento se realizó en el Auditorio Aquilino Villanueva del Hospital General de México y la inauguración estuvo presidida por el Director General, Dr. Francisco Higuera Ramírez y el Dr. César Augusto Macías Chapula, Director de Investigación y Jefe del CEIDS de este Hospital.



- Las actividades dieron inicio con el Congreso Latinoamericano bajo el lema “La Biblioteca Electrónica y su impacto en la salud”.



Durante las sesiones la Maestra Alicia Ríos Terrones, Encargada Nacional de Bibliotecas del Ministerio de Salud de la República del Perú y el Director de Thomson Micromedex, Jorge Manosalva presentaron las conferencias denominadas “La experiencia peruana en el desarrollo de la biblioteca virtual como ente de gestión de la información y conocimiento en salud” y “Thomson Micromedex”: Medicina basada en evidencia para apoyo en la toma de decisiones clínicas y mejora en la calidad de atención médica”, respectivamente.

Durante el Congreso se realizaron las siguientes mesas de trabajo: Empoderamiento con información para la salud, Administración de bibliotecas, Servicios de información y Consorcios de bibliotecas.

De forma paralela al congreso se llevaron a cabo los talleres: herramientas de apoyo a la investigación, recursos de información electrónica, herramientas de referencias bibliográficas, información electrónica para pacientes y familiares, simulador de casos clínicos, además de una demostración de la biblioteca virtual y visitas guiadas a las instalaciones del CEIDS.

En el encuentro participaron alrededor de 400 personas provenientes de diversas instituciones académicas, del sector salud, educativo y social.

### **8º Aniversario de la Organización del Voluntariado del H.G.M., A.C.**

El 27 de febrero del año en curso se llevó a cabo en el Auditorio Aquilino Villanueva del Hospital una emotiva ceremonia mediante la cual se festejó el 8º aniversario del voluntariado, el evento fue presidido por la Dra. Hilda Hidalgo, Presidenta del Voluntariado quien estuvo acompañada por el Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, Director General Adjunto Médico y el Dr. René Martín López Villicaña, Director General Adjunto de Administración y Finanzas, quienes asistieron en la representación del Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General de este Hospital.

Durante el evento se rindió un emotivo homenaje a la Sra. Beatriz Campa Bolaños por las actividades realizadas durante estos años en el Voluntariado del Hospital General de México. Por su parte la Dra. Hilda Hidalgo agradeció a todas las mujeres que entregan al voluntariado su participación y vocación de servicio para llevar apoyo y consuelo a los pacientes hospitalizados, en particular a los niños enfermos del Servicio de Pediatría. Finalmente agradeció a las autoridades del Hospital el apoyo brindado para realizar sus actividades



cotidianas y eventos tradicionales como el Día del Niño, Día de Reyes y el Bazar Navideño, etc.

- Para concluir la celebración la Dra. Hidalgo invitó a los asistentes a presenciar un fragmento de la reconocida obra “Monólogos de la Vagina”.



### Visita de la Delegación Colombiana de Salud

El pasado 14 de marzo el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General dio la bienvenida a una delegación del Gobierno de Colombia, encabezada por el Ministro de Salud, Diego Palacios Betancourt y altos funcionarios de salud de ese país hermano. En la reunión que se celebró en la sala de videoconferencias el Dr. Higuera presentó al Ministro información referente a los programas y actividades que se realizan en la Institución.

Se presentaron los logros alcanzados en la calidad de la atención como la recertificación por parte del Consejo de Salubridad General, la implementación de la Norma ISO 9001:2000 en once áreas del hospital, el Aval Ciudadano, los módulos automatizados de los procesos hospitalarios, el estudio de perfil metabólico neonatal, entre otros.

El Ministro Palacios destacó el reconocimiento de nuestro país en América Latina por los avances alcanzados en materia de salud durante los últimos años. Manifestó su interés en realizar intercambios de recursos humanos, experiencias médicas y los avances en cuanto a la investigación clínica para enriquecer los conocimientos en salud.



- Por su parte, el Ministro de Colombia precisó que una de las estrategias de mayor reconocimiento es el Aval Ciudadano, figura de las instituciones de salud mexicanas, quienes validan la calidad de la atención, por lo cual solicitó información al respecto para adoptarlas en su país.

### Homenaje al Dr. Fernando Ortiz Monasterio

El pasado 15 de marzo, el Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital General de México se honró con la presencia de varias generaciones de cirujanos plásticos, quienes asistieron para participar en el emotivo homenaje que se rindió a su fundador: el Dr. Fernando Ortiz Monasterio. Fue en 1954, cuando el Dr. Ortiz Monasterio regresó a México, formado como cirujano plástico y se organizó este Servicio.



- Con motivo de este homenaje, el Dr. Carlos del Vecchyo Calcano, Jefe del Servicio, organizó un programa científico que plasmó la evolución histórica de algunos de los más relevantes procedimientos quirúrgicos.

Para culminar este evento, se efectuó la develación de la placa conmemorativa, que hace constar que a partir de ese momento el Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital General de México lleva el nombre del Dr. Fernando Ortíz Monasterio. Fueron testigos de honor el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General del Hospital y el Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director General Adjunto, acompañados de los doctores Erick Santamaría, Ángel Papadópulos y Carlos Daumás, Presidentes del Consejo, de la Asociación y del Colegio de Cirugía Plástica y Reconstructiva respectivamente, así como por los Presidentes de las Sociedades amigas, cirujanos plásticos, residentes, exjefes de Servicio, compañeros de generación y la familia del Maestro.

### Ceremonia del Día del Maestro

El pasado 31 de mayo, se llevó a cabo en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” del Hospital General de México la Ceremonia del Día del Maestro, como reconocimiento a la comunidad médica de esta institución, a todas aquellas mujeres y hombres que han entregado su vida a la noble tarea de enseñar a las futuras generaciones que tomarán en sus manos las riendas de la medicina del país.



Presidieron el evento la Dra. Maki Esther Ortíz Domínguez, Subsecretaria de Innovación y Calidad de la Secretaría de Salud; el Dr. Carlos Tena Tamayo, Subdirector General Médico del ISSSTE; el Dr. Alberto Lifshitz Guinzberg, Director General de Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud; el Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández, Director General de Calidad y Educación en Salud, el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General del Hospital General de México; el Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director General Adjunto Médico; el Dr. José Francisco González Martínez, Director de Enseñanza y la Dra. Laura



Domínguez Danache, Presidenta de la Sociedad Médica y el Lic. Rodolfo Pandal, en representación del Director General Adjunto de Administración y Finanzas.

Durante el evento se proyectó el video “Nuevo modelo educativo del Hospital General de México”, posteriormente la Dra. Silvia Uriega González-Plata, en su mensaje por parte de la Dirección de Enseñanza, comentó: “Una de las misiones fundamentales encomendadas al Hospital General de México, desde que abrió sus puertas el 5 de febrero de 1905, fue la de contribuir a la enseñanza de la medicina en México, a partir de entonces, se le confirió uno de sus papeles más importantes, el ser hospital – escuela. No hay más noble labor que la tarea de la enseñanza y a ella se han dedicado generaciones de médicos que además de su compromiso asistencial a la salud de sus pacientes, buscan enseñar, formar y transmitir sus conocimientos a los jóvenes que año con año llegan a formarse a nuestro hospital”.

Y –continuó-: “Hoy más que nunca necesitamos que tan importante labor no decaiga, que los maestros continúen sembrando en los educandos valores humanos y morales con el respeto, la honestidad, la justicia, la generosidad, la lealtad, la sinceridad, la solidaridad y el amor”.



- En su oportunidad el Dr. Francisco Higuera, quien hizo una reflexión sobre lo que ha logrado el Hospital en los últimos años en materia de enseñanza: “Hoy, contamos con una infraestructura dedicada a la enseñanza y a la trasmisión del conocimiento, digna de un país como el nuestro. Somos una institución que nuevamente ocupa lugares importantes en la educación y la formación de recursos humanos para la salud. Nuestra antigua biblioteca, hoy es la única en el país que cuenta con un sistema para que podamos consultar desde nuestra casa”.

“También tenemos un sistema de gestión de la Dirección de Investigación, en la que cada uno de nosotros podemos saber e informarnos qué es lo que nuestros compañeros están realizando en el quehacer de la investigación, de la enseñanza y en la generación del conocimiento”.

Además, señaló que se está diseñando un sistema informático que permitirá al médico mantenerse en contacto en el Hospital General, para darle la información, el conocimiento, el apoyo que necesita y, sobre todo, para que cualquier mexicano pueda tener acceso a los servicios de salud cuando lo necesita, sin importar la distancia. Y finalizó: “Muchas felicidades pero sobre todo, muchas gracias por su entrega de tantos años a la formación de los nuevos médicos mexicanos que hoy se encuentran en diferentes partes del territorio nacional trayendo, con sus conocimientos, salud a nuestra sociedad”.



En esta ceremonia se entregaron reconocimientos especiales, los de “Madera de Maestro” por antigüedad académica, y además, se nombró profesores honorarios del Hospital General de México a la Dra. Maki Esther Ortiz Domínguez y al Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández.



- La Dra. Maki Ortiz ofreció unas palabras: “Agradezco a nombre del Dr. José Ángel Córdoba Villalobos, Secretario de Salud y del mío propio, la invitación que las autoridades de este Hospital nos hicieron para participar en la entrega de reconocimientos al personal médico docente, a quienes extendiendo una calurosa felicitación y el reconocimiento a su dedicación y noble labor”.

“Trabajemos porque el perfil profesional de los médicos esté acorde con las necesidades epidemiológicas del país; ésto lleva implícito el incentivar una distribución de profesionales de la salud, basada en los requerimientos de la población, que evite la concentración de ciertos lugares y que permita la canalización a muchos otros donde la gente hoy enferma muere por falta de un médico”.

“La Secretaría también tiene planeado ampliar los espacios y la calidad de los campos clínicos para la formación de especialistas, no sólo en los institutos naciones de salud sino en los hospitales de especialidades que se están edificando en lugares estratégicos de la República Mexicana. Los felicito por su nuevo modelo educativo en donde los valores humanistas e institucionales, la tutoría y la práctica reflexiva, serán las bases para lograr la comunicación que se busca entre la institución, el alumno y el maestro”.

- “La formación de los recursos humanos que se da en esta institución, sin duda es una formación excelsa la que igual que en los otros institutos, marca un paradigma de cómo debe ser la medicina nacional la que al día de hoy, lamentablemente, no todo los médicos tienen acceso”, finalizó.
- Tras la conclusión de la ceremonia, se procedió a la reinauguración del Pabellón de Exposiciones, que fue remodelado y se ofreció un ambigú y vino de honor a los asistentes.

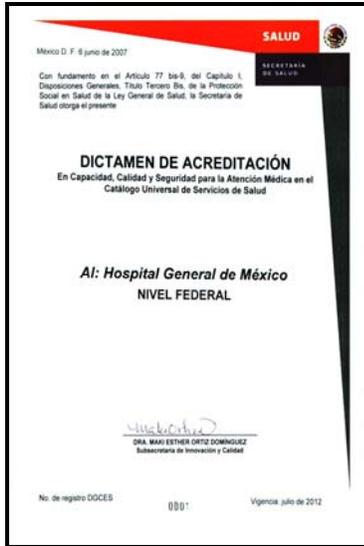




Reconocimientos Especiales	Reconocimientos "Madera de Maestro"
<p>Dra. Josefina Tejeda Lagunas Dr. Juan Andrade Cárdenas Dr. Juan Olvera Rabiela Dr. Jorge Peniche Rosado Dr. Juan Fajardo Arroyo</p>	<p>Dr. Ruy Pérez Tamayo Dr. Raúl Héctor Nieto de Pascual Dr. Fernando Bernal Sagún Dr. Manuel Santos Morales Dr. César Gallardo Amaro Dr. Ricardo Ramos Ramírez Dra. Patricia Alonso Viveros Dra. Martha Guevara Rascado Dr. Juventino Servín Peza Dra. María Hlena Anzures López Dr. Vicente García Olivera Dra. Hilda Hidalgo Loperena Dr. Carlos García Irigoyen Dra. Beatriz Anzures López Dr. Manuel Cano Espitia Dr. José Gómez de la Cortina Dr. Avissai Alcántara Vázquez Dr. Juan Ignacio Babayán Mena</p>

Reconocimientos por Antigüedad Académica	
<p>Dr. Alejandro Echegaray del Villar Dr. Héctor Espino Córtes Dr. Francisco Pascual Navarro Reynoso Dr. Enrique Rivero Weber Dra. Estela García Elvira Dr. Rafael Reyes Vázquez Dr. José Antonio García García Dr. Jorge Rafael Cazarín Barrientos Dra. Leonora Chávez Mercado Dr. Sergio Alberto Cuevas Cobarrubias Dra. Laura Elena Domínguez Danache Dr. José Manuel San Román Buenfil Dr. Pedro Berruecos y Villalobos Dr. Jorge Eliseo Albano García Sólis Dra. Elvira Graciela Alexanderson Rosas Dr. Salvador Maldonado Vázquez Dr. Héctor Raúl Castell Cancino Dra. Alicia Beatriz Cervantes Peredo Dr. Juan Collazo Jaloma Dra. María Dolores Córtes Rodrigo Dr. Rafael Romualdo Gutiérrez Vega Dr. José Humberto Garza Flores Dr. Juan Felipe Ortiz Trejo Dr. Ulises Rubio Zamudio Dr. Raúl Alamilla Garduño</p>	<p>Dr. Rubén Vargas González Dr. Carlos del Vecchy Calcano Dra. María Guadalupe Novelo Retana Dr. Salvador Duran Moisen Dr. Carlos Aquiles García Calderas Dra. Victoria Ferrer Argote Dr. Jorge Rizo Álvarez Dra. Sara Apolonia Arellano Montaña Dr. Norberto Jesús Flores Díaz Dr. César Rivera Benítez Dr. Noé Vargas Tentori Dr. José Mario de la Garza Navarro Dra. Judith Delgado Yépez Dra. María Guadalupe Tenorio Guajardo Dra. Leonor Pedrero Nieto Dr. Roberto Flores Guerrero Dr. Luis Oropeza Venegas Dr. Sergio González Díaz Dra. Dinorah Alicia Gorocica Gamboa Dr. Adán Díaz Orellana Dr. Victor Cuauhtémoc Arqueta Villamar Dr. Javier Pérez Pineda Dr. Vicente Cerecedo Cortina Dr. Octavio Avendaño Espinosa Dr. Juan Francisco Arturo Lozano Cardoso.</p>

## Acreditación del Sistema de Protección Social en Salud



- El 6 de junio del presente año, la Subsecretaría de Innovación y Calidad, responsable de la acreditación de establecimientos públicos inscritos en el Sistema de Protección Social en Salud emitió el *“Dictamen de Acreditación en Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica en el Catálogo Universal de Servicios de Salud al Hospital General de México”*, lo anterior a propuesta de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud en relación con el Sistema de Acreditación y Garantía de Calidad.
- Dicha acreditación representa un logro para la institución, lo que permitirá que los ciudadanos que cuenten con el Seguro Popular de cualquier entidad federativa puedan ser atendidos por la institución.

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

El pasado 12 de junio del presente se realizó la 1ª Reunión de Trabajo de Estrategias de Calidad en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Federales de Referencia, la cual se llevó a cabo en el Auditorio Aquilino Villanueva, en el presidium estuvieron el Dr. Miguel Ángel Lezana Director General de Educación y Calidad en Salud, el Dr Bernardo Bidart Ramos Director General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia, el Dr Alberto Lifshitz Director General de Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud y el Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General del HGM, en esta reunión se abordaron temas sobre calidad en salud:

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

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



### Certificación ISO 9001:2000

En el periodo que se informa se certificó la Dirección de Enseñanza y la Dirección de Recursos Materiales y Conservación; de esta manera se sigue cumpliendo con las metas Programa de Trabajo 2004-2009 del Hospital General de México.

De las once áreas certificadas el año pasado todas cumplieron con sus auditorias de seguimiento en este año.

Lo que significa que la Estructura Orgánica Autorizada del Hospital General de México tiene certificados sus procedimientos bajo la Norma ISO 9001:2000.

### Avances de la Automatización de los Procesos del Hospital

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

### Módulo de Radiología e Imagen \*

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

La información que se maneja en dicho módulo es:

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

Entre los beneficios otorgados destacan los siguientes:

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

SERVICIO	NOY ESTUDIOS	CONS. EXT.	HOSP.	URGEN.	PDF PACIE	CONS. EXT.	HOSP.	URGEN.
CENTRAL	2989	1143	333	1113	2807	1141	471	891
CLINICA DEL DOLOR	0	0	0	0	0	0	0	0
CURSO PATOLOGICO	224	0	224	0	224	0	224	0
GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0
NEFROLOGIA	498	224	274	0	478	204	174	0
NEFROLOGIA	40	0	40	0	39	0	39	0
ONCOLOGIA	481	167	314	0	481	167	314	0
PEDIATRIA	147	220	146	91	478	284	131	83
TERAPIA QUIRURGICA	13	0	13	0	13	0	13	0
URGIENCIAS	128	0	0	128	102	0	0	102
UROLOGIA	15	0	15	0	15	0	15	0
INTERVENCIONISMO	98	46	52	0	91	51	39	0
INTERVENCIONISMO POR SERVICIO	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA	701	434	269	58	563	340	135	50
MAMTOGRAFIA	119	218	0	0	119	218	0	0
ULTRASONIDOS	1014	413	141	278	1004	401	141	278
OTRAS ESPECIALIDADES	13	0	0	0	13	0	0	0
TOTAL	7066	2823	1884	1420	6249	3323	1337	1488

\* Ver presentación completa en C.D. anexo.



## Módulo de Control y Registro de Perfil Metabólico Neonatal\*

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



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

## Obra Civil

En este primer semestre se están realizando trabajos de remodelación y adecuación en Terapia Intensiva y Urgencias del servicio de Pediatría, así mismo se lleva a cabo la segunda etapa de remodelación de las áreas de encamados y consulta de exploración de Urología, remodelación y ampliación del área de urgencias médicas y sala de espera del servicio de Ginecología y Obstetricia, remodelación en quirófanos y hospitalización de Oftalmología, remodelación de quirófanos y cancelería del servicio de Otorrinolaringología, ampliación del área de Checadores sin incluir torniquetes de entrada del personal y rehabilitación de aula de usos múltiples de la unidad 501, de esta manera se incrementarán los niveles de calidad y trato digno en la atención médica a los pacientes.



### 1.1.7) "SIGAMOS APRENDIENDO...EN EL HOSPITAL"

Durante el periodo que se informa, se dio seguimiento a las actividades educativas realizadas en el aula de enseñanza del servicio de Pediatría asignada al programa "Sigamos



aprendiendo.... en el Hospital”, mediante el cual se brindó atención a 41 niños y 38 niñas, de los cuales 23 radican en el Distrito Federal, 38 del Estado de México y 18 de otros estados.

**Pacientes del aula de Enseñanza por área médica**



No. de niños atendidos	Área médica	%
44	Cirugía	55.70
15	Hematología	18.99
13	Especialidades	16.46
7	Oncología	8.86
79	<b>TOTAL</b>	100

El profesor Hugo A. Soto Pérez se mantiene en contacto con las escuelas a las que pertenecen los pacientes, con la finalidad de intercambiar la información de los estudiantes que asisten a tratamientos Quimioambulatorios y los que se encuentran hospitalizados; con el propósito de reincorporarlos a sus actividades educativas.

Nivel académico	No. de niños atendidos	%
Kinder	4	5.06
Primaria	38	48.10
Secundaria	31	39.24
Mayor a Sec.	1	1.27
No estudia	3	3.80
No tiene edad escolar	2	2.53
No proporcionó información	0	0
<b>TOTAL</b>	79	100



En las actividades realizadas se utilizaron diversos materiales didácticos dentro los que destaca el uso de lap-top, computadora, biblioteca, televisión, biblioteca móvil, entre otros. Cada mes se elabora el periódico mural que recuerda las fechas y eventos nacionales e internacionales que se conmemoran.



- Los días 27 y 30 de abril se realizaron diversas actividades con motivo de la celebración del día del niño, en la primera fecha se presentó un evento amenizado por el grupo Kart Merry, integrado por paya músicos, quienes se encargaron de jugar y cantar con los menores por un espacio de dos horas, simultáneamente en el área de consulta externa se presentaron botargas, payasos y luchadores de la AAA, en ambos casos los invitados entregaron dulces y regalos a los menores.



El 30 de abril se presentó en el Auditorio Abraham Ayala un show con los personajes de la liga de la justicia, quienes realizaron sketches y también entregaron regalos y dulces a los niños.

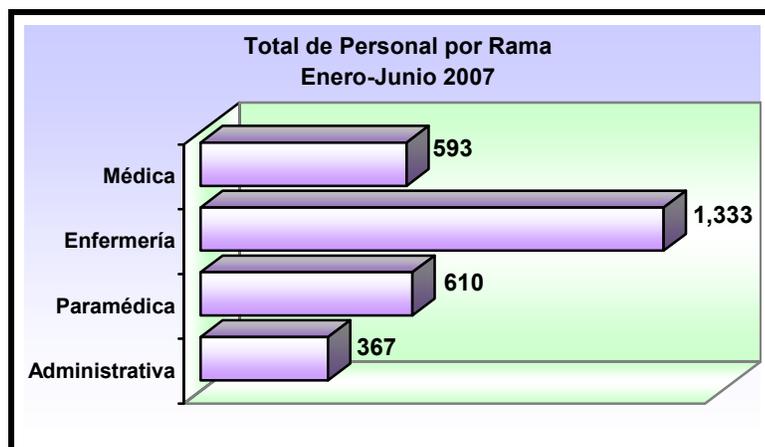
- En seguimiento a las actividades que cada semana se realizan en coordinación con CONACULTA a través del programa “Alas y Raíces para los Niños”, en el mes de junio se presentó Ma. Eva Aviles Sánchez, quien mediante el espectáculo denominado “A viajar con quitapesares” visitó a los niños de las áreas de cirugía y hematología.



Con apoyo del Instituto Nacional de Educación para Adultos (INEA) y por medio del módulo ubicado al interior del Hospital General se ha proporcionado información a 6,685 personas, de las cuales 1,862 se detectaron como posibles educandos, se canalizaron 40 aspirantes a los Institutos Estatales o Coordinaciones de Zona, se han proporcionado servicios educativos a 399 alumnos en el módulo de referencia y fueron emitidos 679 certificados.

## 1.2) SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA

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



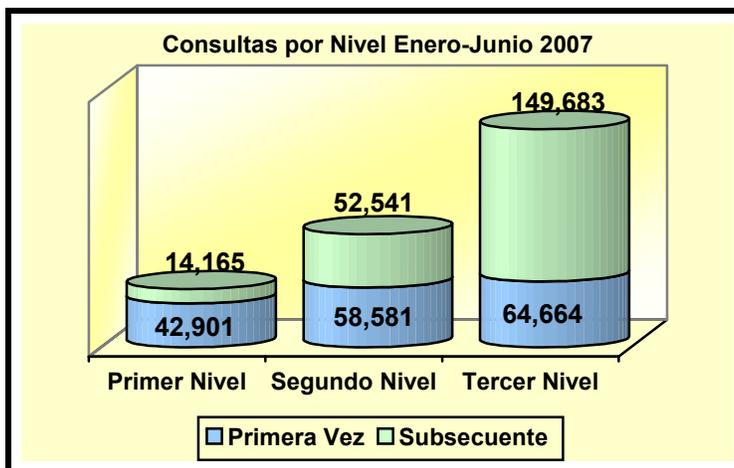
Para este periodo el total de personal que labora en la Consulta Externa es de 2,903. Los médicos representan el 20.43%, enfermeras 45.92%, paramédicos 21.01% y administrativos 12.64%. El servicio donde se concentra la mayor cantidad de personal para Consulta Externa es Ginecología y Obstetricia, con el 15.43% del total y la relación de enfermeras por cada médico durante el periodo enero-junio es de 2.25 (**Ver Anexo**).



## 1.2.2 CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES

De las 382,535 consultas totales, el porcentaje por Nivel es el siguiente:

Nivel	Porcentaje	Relación
Primer Nivel	14.92	1-0.33
Segundo Nivel	29.05	1-0.90 <sup>1</sup>
Tercer Nivel	56.03	1-2.31



Alergia e Inmunología (1-10.36), Clínica del Dolor (1-6.33), Oncología (1-5.38), Reumatología (1-4.04), Nefrología (1-3.98) y Hematología (1-3.87) son los seis servicios con mejor relación de consultas de Primera Vez-Subsecuentes. (**Ver Anexo**).

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

En el periodo Enero-Junio de 2007 las consultas por área troncal se integran de la siguiente manera: Medicina Interna representó el 44.87%, Cirugía General 38.71%, Gineco-Obstetricia 8.11%. y Pediatría 8.30%.

Con respecto al mismo periodo de 2006 Medicina interna incrementó 1.22%.

CONCEPTO	CONSULTAS	%
Enfermedades Transmisibles	12,788	3.67
Enfermedades Crónico-Degenerativas	98,732	28.32
General otras enfermedades	38,817	11.13
Enfermedades de otras Especialidades	174,507	50.05
A Sanos	3,533	1.01
Planificación Familiar	308	0.09
Salud Bucal	9,467	2.72
Salud Mental	10,488	3.01
<b>TOTAL*</b>	<b>348,640</b>	<b>100</b>

\*Este total no incluye las consultas de urgencias

El promedio diario de consultas por médico fue de 5.65<sup>1</sup>. Los servicios con mayor promedio de consultas diarias fueron: Alergia e Inmunología (14.88), Gineco-Obstetricia (11.84), Consulta Externa (10.10), Urología (9.31), Audiología y Foniatría (8.06) y Homeopatía (7.85).

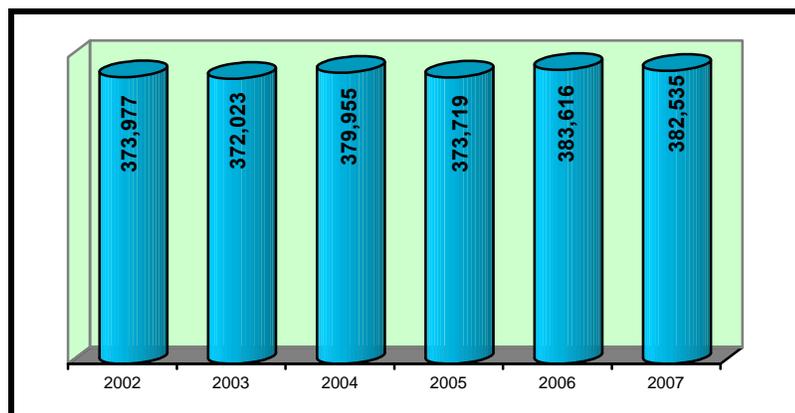
<sup>1</sup> Si no consideramos la consulta en el Servicio de Urgencias, que toda es de primera vez, la relación en el segundo nivel sería 1-1.80.

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



### 1.2.3) CONSULTAS OTORGADAS

Histórico de Consultas Otorgadas Enero - Junio 2002-2007



En el primer semestre de 2007, en promedio se otorgaron 3,084 consultas diarias.

De acuerdo a la meta programada para enero a junio de 2007, se alcanzó el 98.66%.

### 1.2.4) PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA

Enero – Junio 2007				
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL DE CONSULTAS	%
Neoplasias	25,213	7,915	33,128	8.66
Rinitis Alérgica y Vasomotora	8,652	4,839	13,491	3.53
Supervisión de Embarazo	12,436	0	12,436	3.25
Diabetes Mellitus	7,645	4,052	11,697	3.06
Enfermedad Inflamatoria de Cuello Uterino	10,468	0	10,468	2.74
Depresión y Distimia	5,273	1,748	7,021	1.84
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	4,922	1,861	6,783	1.77
Valoración Cardiológica	3,817	2,491	6,308	1.65
Cuidado Posterior a la Cirugía	4,099	2,148	6,247	1.63
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	3,708	2,326	6,034	1.58
Otras	178,004	90,918	268,922	70.30
<b>TOTAL</b>	<b>264,237</b>	<b>118,298</b>	<b>382,535</b>	<b>100.00</b>

Para este semestre las cinco principales patologías que se atendieron son: Neoplasias que representó 8.66%, Rinitis Alérgica y Vasomotora 3.53%, Supervisión de Embarazo 3.25%, Diabetes Mellitus 3.06% y Enfermedad Inflamatoria del Cuello Uterino 2.74%.

Respecto del mismo periodo enero a junio del 2006, las Neoplasias se mantienen como primera causa de morbilidad aunque con un 30.76% menos en el número de consultas, situación similar presenta la Rinitis Alérgica y Vasomotora al pasar del quinto al segundo lugar pero con 2.73% menos de consulta.



### 1.2.5 ) ORIGEN POR ENTIDAD FEDERATIVA

Entidad Federativa	1ª vez		Subsecuente		Total	%	Acumulado
	Fem.	Masc.	Fem.	Masc.			
Distrito Federal	67,771	33,473	81,706	38,370	221,320	57.86	57.86
Estado de México	34,073	15,837	52,666	20,760	123,336	32.24	90.10
Hidalgo	1,042	490	1,615	691	3,838	1.00	91.10
Guerrero	948	532	1,450	653	3,583	0.94	92.04
Veracruz	855	479	1,206	627	3,167	0.83	92.87
Puebla	809	450	1,087	598	2,944	0.77	93.64
Oaxaca	734	430	938	446	2,548	0.67	94.30
Michoacán	504	310	784	390	1,988	0.52	94.82
Morelos	450	258	670	318	1,696	0.44	95.26
Tlaxcala	312	196	507	309	1,324	0.35	95.61
Otros*	5,177	1,016	8,933	1,665	16,791	4.39	100.00
<b>TOTAL</b>	<b>112,675</b>	<b>53,471</b>	<b>151,562</b>	<b>64,827</b>	<b>382,535</b>	<b>100</b>	

\*Comprenden 22 estados de la república.

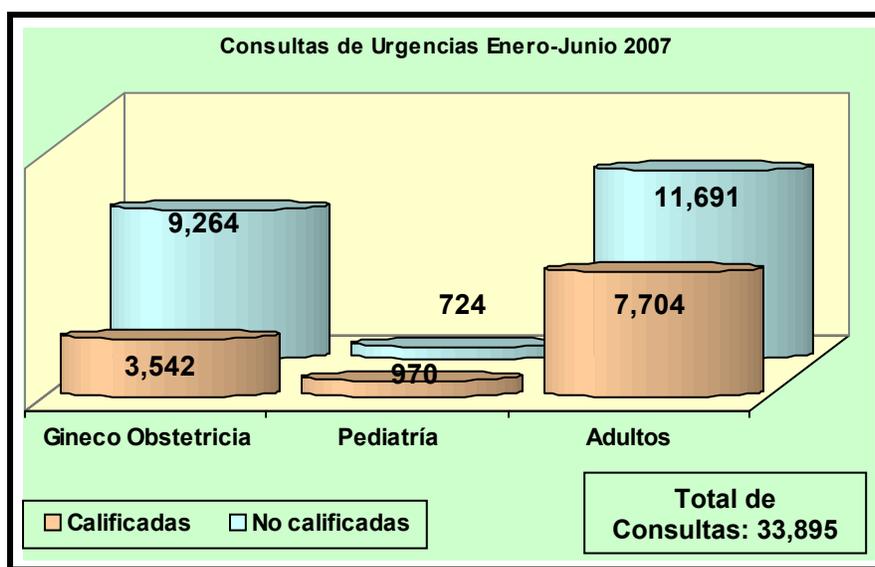
El 90.10% de los pacientes de Consulta Externa provienen del Distrito Federal y del Estado de México, sin embargo este último presenta un aumento de 28.81% respecto al mismo periodo del año anterior. El restante 5.52% (21,088 consultas) corresponde a los estados del centro del país: Hidalgo, Guerrero, Veracruz, Puebla, Oaxaca, Michoacán, Morelos y Tlaxcala.

### 1.3) SERVICIO DE URGENCIAS

#### 1.3.1) CONSULTAS DE URGENCIAS

Del total de consultas de urgencias, 36.04% fueron Calificadas y el 63.96% no Calificadas.

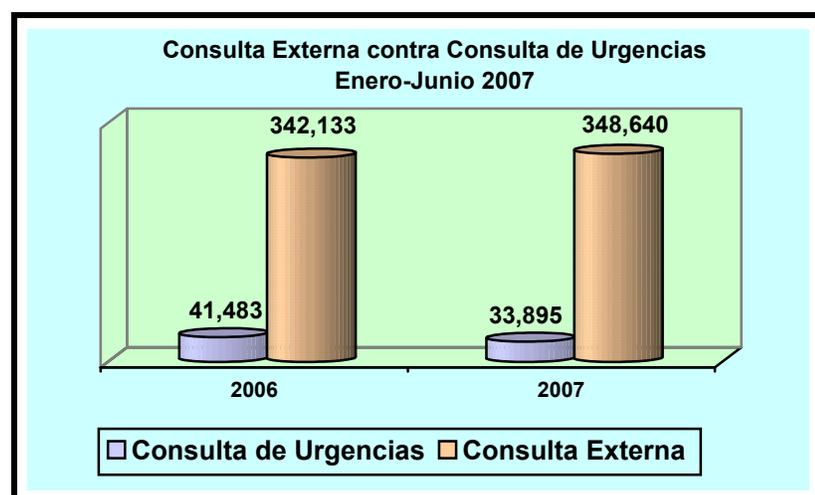
Las Urgencias Calificadas por su atención se dividieron en 63.06% Urgencias Adultos, 28.99% Gineco-Obstetricia y 7.94% Pediatría.





Las cinco principales causas de consulta en Urgencias Adultos de enero a junio de 2007 fueron: Síndrome Doloroso Abdominal (15.40%), Infección de vías urinarias (8.56%), Insuficiencia Renal Crónica (8.39%), Gastritis (7.09%), Diabetes Mellitus (6.53%). (Ver Anexo.)

### 1.3.2) URGENCIAS COMO ÁREA CRÍTICA



Las consultas de urgencias de enero a junio del 2007 representan el 8.86% del total de las consultas otorgadas por la institución. Con respecto al mismo periodo del 2006 disminuyeron 18.29%. Lo anterior debido entre otros factores a que durante el primer semestre de este año está en remodelación el servicio de urgencias pediátricas y al abrir operaciones el Hospital de la Mujer ha disminuido la demanda de atención Gineco-Obstétrica. (Ver Anexo)

El destino de las urgencias calificadas después de la atención fue: Hospitalización 50.19%, Consulta Externa 16.27%, Domicilio 26.59%, Otra Unidad Médica 5.71%, y defunciones el 1.24%.

Del total de pacientes que asistieron al servicio de urgencias 65.49% pertenecen al género femenino y 34.51% al género masculino.

### 1.3.3) PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTOS.

ENERO – JUNIO 2006				ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL	CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Diabetes Mellitus	10	16	26	Estado de Choque	9	14	23
Neoplasias	18	10	28	Insuficiencia Renal Crónica	9	10	19
Cardiología Isquémica	6	2	8	Neoplasias	6	8	14
Cirrosis Hepática	2	6	8	Diabetes Mellitus	6	7	13
Neumonías	2	6	8	Hemorragia Gastrointestinal	2	11	13
Insuficiencia Renal Crónica	3	4	7	Enfermedad Cerebrovascular	3	5	8
Trastorno mental por uso de alcohol	1	6	7	Cardiopatía Isquémica	2	5	7
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	1	5	6	Paro Respiratorio	2	5	7
Insuficiencia Hepática	1	4	5	Síndrome anémico	3	4	7
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	2	2	4	Neumonía	4	2	6
Otros	22	26	48	Otros	28	26	54
<b>TOTAL</b>	<b>68</b>	<b>87</b>	<b>155</b>	<b>TOTAL</b>	<b>74</b>	<b>97</b>	<b>171</b>



Las tres principales causas de defunción de enero a junio de 2007 fueron: Estado de Choque con 13.45%, Insuficiencia Renal Crónica con 11.11%, Neoplasias (8.19%).

Respecto del mismo periodo en 2006, las defunciones por Diabetes Mellitus disminuyeron en un 50% para este periodo que se reporta. **(Ver Anexo.)**

### 1.3.4) TERAPIA INTENSIVA COMO ÁREA CRÍTICA

Egresos de Terapia Intensiva Enero-Junio 2007

Los egresos por mejoría representan el 77.95% respecto del total de los egresos.

Comparado con el mismo periodo del año pasado este aumentó 0.71%.

TERAPIA	EGRESOS		TASA DE MORTALIDAD X 100
	MEJORÍA	DEFUNCIÓN	
Unidad Central	120	109	47.60
Neurología	153	42	21.54
Neonatología	65	41	38.68
Neumología	110	27	19.71
Oncología	99	24	19.51
Cardiología	193	19	8.96
Pediatría	44	8	15.38
Infectología	5	3	37.50
Ginecología y Obstetricia	176	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>965</b>	<b>273</b>	<b>22.05</b>

Principales Causas de Egreso de Terapia Intensiva de la Unidad Central

ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Estado de choque	33	19	<b>52</b>
Diabetes mellitus	16	10	<b>26</b>
Neoplasias	4	8	<b>12</b>
Septicemia	4	6	<b>10</b>
Neumonías	1	9	<b>10</b>
Pancreatitis aguda	2	7	<b>9</b>
Enfermedad cerebrovascular	3	4	<b>7</b>
Colecistitis y coledocistitis	2	4	<b>6</b>
Lupus eritematoso sistémico	6	0	<b>6</b>
Cardiopatía isquémica	2	3	<b>5</b>
Otros	54	32	<b>86</b>
<b>TOTAL</b>	<b>127</b>	<b>102</b>	<b>229</b>

Para este periodo que se informa las tres principales causas de egreso fueron: Estado de choque (41.28%), Diabetes mellitus (11.35%), y Neoplasias (5.24%).

Con respecto al mismo periodo del año anterior Estado de choque y Diabetes mellitus aumentaron 15.56% y 13.04% respectivamente. En el caso de las Neoplasias se incrementaron un 200% al pasar del octavo lugar al tercero. **(Ver Anexo.)**



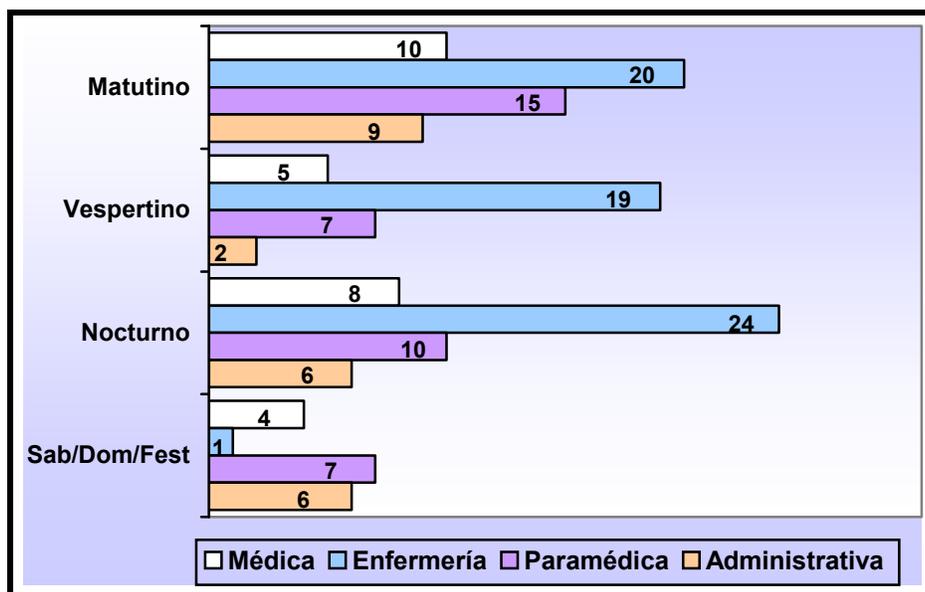
**Principales Causas de Defunción en Terapia Intensiva de la Unidad Central**

Durante el periodo que se informa, las tres principales causas de muerte fueron: Estado de choque con 41.28%, Diabetes mellitus 6.42% y Septicemia 5.50%.

Respecto del 2006, Estado de Choque y Diabetes mellitus incrementaron 9.46% y 40% respectivamente y Septicemia pasó de segunda causa a tercera disminuyendo 53.85%.

ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Estado de choque	27	18	45
Diabetes mellitus	5	2	7
Septicemia	2	4	6
Neumonías	1	4	5
Cardiopatía isquémica	2	2	4
Neoplasias	2	1	3
Enfermedad cerebrovascular	2	1	3
Insuficiencia hepática	1	2	3
Pancreatitis aguda	1	2	3
Insuficiencia renal aguda	1	2	3
Otros	21	6	27
<b>TOTAL</b>	<b>65</b>	<b>44</b>	<b>109</b>

**1.3.5) PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERIA EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE PERSONAL**



Los médicos representan 17.65% (27) del total de personal en el servicio de urgencias, de los cuales 24 son médicos especialistas y tres son médicos generales.

Por su parte, las enfermeras constituyen el 41.83% del personal, donde 42 son tituladas (4 cuentan con especialidad), 21 auxiliares y una a nivel técnico.

La rama paramédica representa el 25.49% y la Administrativa el 15.03%. La relación médico-enfermera es de 1-2.37; respecto a los horarios en que se distribuye el personal, 35.29% labora en el turno matutino, 21.57% en el Vespertino, 31.37% en el nocturno y 11.76% Sábados, Domingos y Días Festivos.

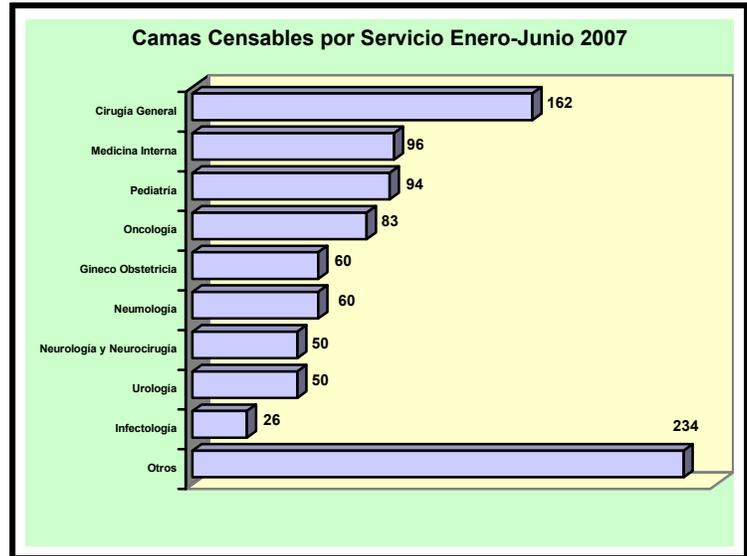


## 1.4) SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

### 1.4.1) CAMAS CENSABLES POR SERVICIO DE ENERO-JUNIO 2007

El hospital cuenta con 1,163 camas hospitalarias, 24 menos que en el mismo periodo que el año anterior. Esto se debió al proceso de remodelación que tuvo el servicio de Infectología y su ubicación momentánea en el servicio de Nefrología por lo que las camas censables cerraron en 915 (21 menos) y las no censables en 248 (3 menos).

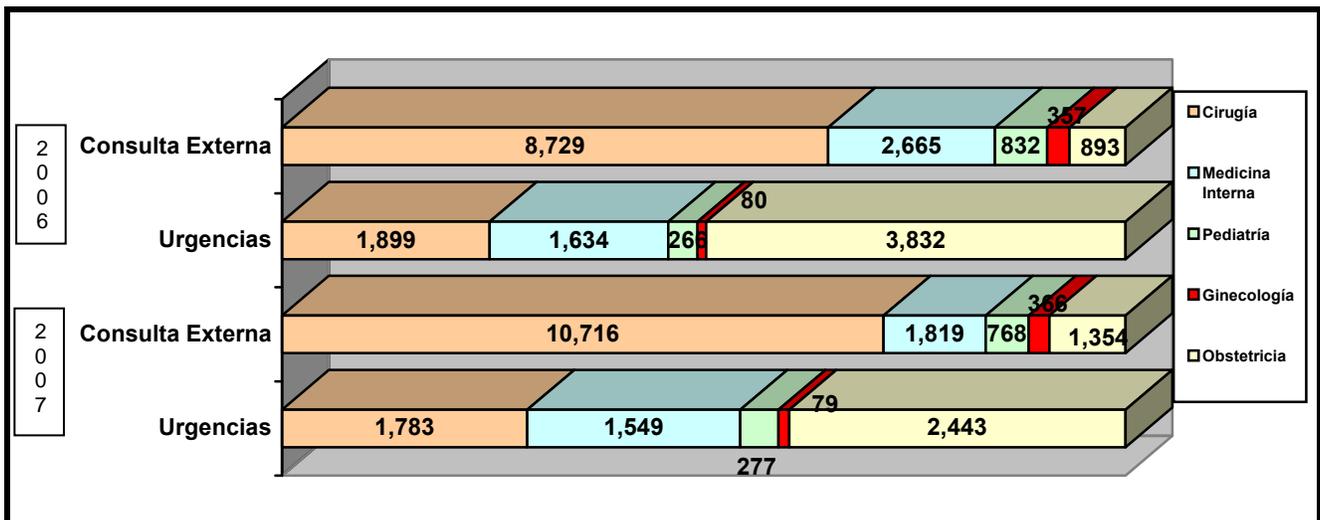
Los 6 servicios con mayor número de camas censables son Cirugía General, Medicina Interna, Pediatría, Oncología, Gineco-Obstetricia y Neumología, que concentran el 60.66% del total.



Los 6 servicios con mayor cantidad de camas no censables son Pediatría (29.84%), Terapéutica Quirúrgica (Quirófanos Centrales) (12.10%), Farmacología Clínica (9.68%), Urgencias Médicas (8.87%), Gineco-Obstetricia (8.06%), y Oncología (4.84%), con el 73.39% del total (**Ver Anexo.**)

### 1.4.2) INGRESOS

#### Origen de los Ingresos por Área Troncal





En el periodo ingresaron a hospitalización 21,154 pacientes, 33 menos que en el 2006 y se mantuvo el mismo promedio de 116 pacientes que se internaron en los servicios hospitalarios que el año pasado.

Del total de ingresos, el 71.02 % corresponde a Consulta Externa y el 28.98 % a Urgencias; con relación al mismo periodo del 2006 el servicio de Consulta Externa presentó un incremento de 11.65 % y el servicio de Urgencias disminuyó 20.36 %. **(Ver Anexo.)**

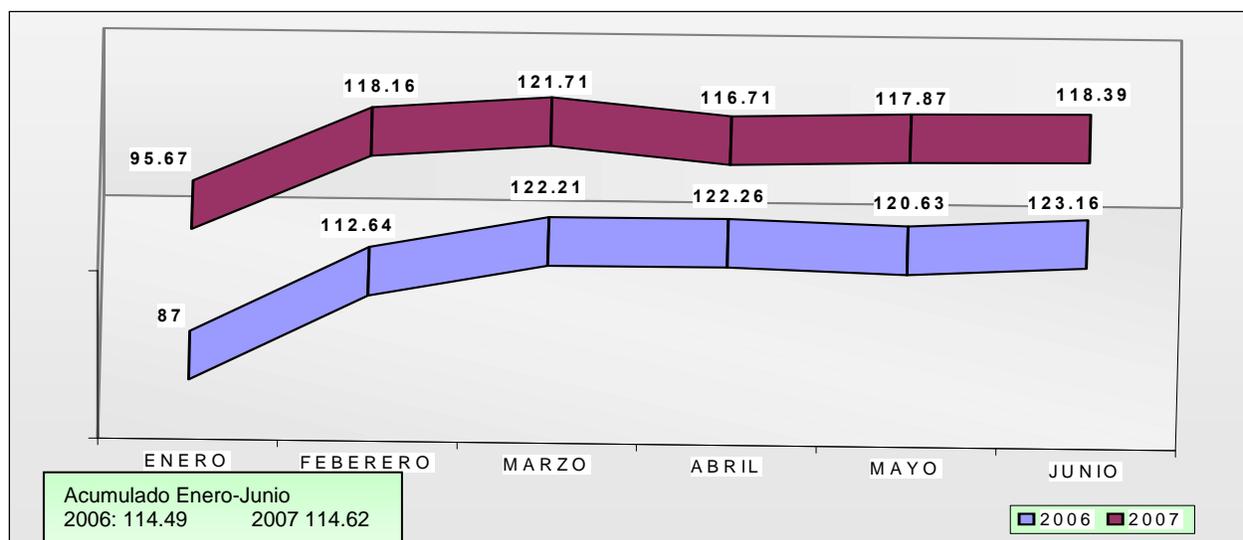
### 1.4.3) EGRESOS

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

ÁREA TRONCAL	2006						2007					
	EGRESOS			% DE OCUP.	X DÍAS EST.	EGRESOS			% DE OCUP.	X DÍAS EST.		
	FEM	MASC	TOTAL			FEM	MASC	TOTAL				
Cirugía	5,827	4,115	9,442	47.21	84.16	7.5	6,448	4,824	11,272	54.0338	83.96	7.1
Medicina Interna	2,196	2,452	4,688	22.31	84.52	8.4	2,167	2,144	4,311	20.6654	88.37	8.13
Pediatría	495	591	1,086	5.21	72.46	11.5	459	580	1,039	4.98059	64.25	10.79
Ginecología	437	0	437	2.1	88.48	2	444	0	444	2.12837	79.88	2.11
Obstetricia	4,725	0	4,725	22.67			3,795	0	3,795	18.1918		
<b>TOTAL</b>	<b>13,680</b>	<b>7,158</b>	<b>20,838</b>	<b>100</b>	<b>83.36</b>	<b>6.5</b>	<b>13,313</b>	<b>7,548</b>	<b>20,861</b>	<b>100</b>	<b>82.69</b>	<b>6.48</b>

En el rubro de egresos hospitalarios se registran un total de 20,861; 23 pacientes más que en el periodo de 2006.

#### Promedio Diario de Egresos



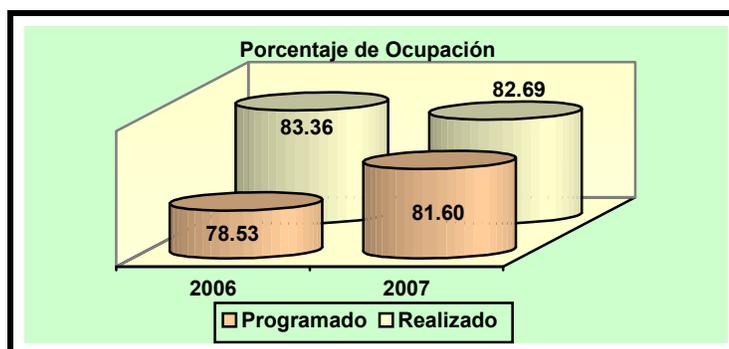


Respecto a los Indicadores de Gestión Hospitalaria, el porcentaje de Egresos Hospitalarios por Mejoría se ubicó en 92.22%, que contra el 90.54% programado, se cumplió con un 101.86% y el promedio diario de egresos hospitalarios se logró 114.62 que respecto a los 113.69 programados, se obtuvo un cumplimiento superior en 0.82%.

En este periodo se rebasó la meta programada en 1.64%.

Los cinco servicios con mayor porcentaje de ocupación hospitalaria durante el periodo que se informa son: Otorrinolaringología 95.57%, Oftalmología 76.16%, Hematología 93.66%, Cirugía Plástica y Reconstructiva 99.45% y Urología 86.67%. (Ver Anexo)

Porcentaje de Ocupación Hospitalaria



Egresos por Entidad Federativa

ENTIDAD	No. DE EGRESOS	(%)
Distrito Federal	10,312	49.43
Estado de México	8,200	39.31
Guerrero	400	1.92
Hidalgo	340	1.63
Puebla	313	1.50
Veracruz	283	1.36
Oaxaca	241	1.16
Michoacán	215	1.03
Morelos	146	0.70
Tlaxcala	114	0.55
Otros *	297	1.42
<b>TOTAL</b>	<b>20,861</b>	<b>100.00</b>

\*Comprenden 22 Estados de la República.

El 88.74% de los egresos hospitalarios provienen del Distrito Federal y del Estado de México, las 8 Entidades Federativas siguientes de mayor afluencia representan el 9.85% que equivale a 2,349 pacientes atendidos.

#### 1.4.4) CIRUGÍAS, TENDENCIAS Y PRINCIPALES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

##### Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos PENDIENTE

ÁREA	MAYOR			MENOR			PROCEDIMIENTOS			TOTAL		
	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL
Medicina Interna	47	86	133	1044	1,453	2,497	4,602	6,394	10,996	5,693	7,933	13,626
Cirugía General	2,839	4,079	6,918	964	1,192	2,156	4,445	6,137	10,582	8,248	11,408	19,656
Pediatría	228	164	392	45	33	78	18	13	31	291	210	501
Ginecología	0	727	727	0	233	233	0	286	286	0	1,246	1,246
Obstetricia	0	1,222	1,222	0	1,684	1,684	0	57	57	0	2,963	2,963
<b>TOTAL</b>	<b>3,114</b>	<b>6,278</b>	<b>9,392</b>	<b>2,053</b>	<b>4,595</b>	<b>6,648</b>	<b>9,065</b>	<b>12,887</b>	<b>21,952</b>	<b>14,232</b>	<b>23,760</b>	<b>37,992</b>



Durante el primer semestre del presente año, entró en operación el módulo automatizado para la captura de las intervenciones y procedimientos quirúrgicos lo que permite registrar con detalle estas acciones en los servicios de especialidad. Lo que ha hecho posible que aumenten en casi un 100% el número de procedimientos.

Durante el periodo que se informa las intervenciones quirúrgicas más sobresalientes del tercer nivel son: láser para retinopatía (880), cirugías laparoscópicas (393), de neurocirugía funcional y litotripsias extracorporales (92), reconstrucciones auriculares (49), reconstrucciones de mama y procedimientos de radiocirugía (16) y cirugía del corazón (11).

Principales Cirugías Enero - Junio 2006

CIRUGÍAS	FEM.	MASC.	TOTAL
Episiotomías	1,693	0	<b>1,693</b>
Cesáreas	1,505	0	<b>1,505</b>
Biopsias o Excisión de lesión de piel	1,157	499	<b>1,656</b>
Creación de fístula cutáneo peritoneal	514	521	<b>1,035</b>
Obstrucción tubaria bilateral	563	0	<b>563</b>
Extracción de catarata	356	230	<b>586</b>
Reparación de hernias	342	340	<b>682</b>
Legrados	591	0	<b>591</b>
Colecistectomías	482	116	<b>598</b>
Histerectomías	452	0	<b>452</b>
Otros	3,382	3,786	<b>7,168</b>
<b>Total</b>	<b>11,037</b>	<b>5,492</b>	<b>16,529</b>

Principales Cirugías Enero - Junio 2007

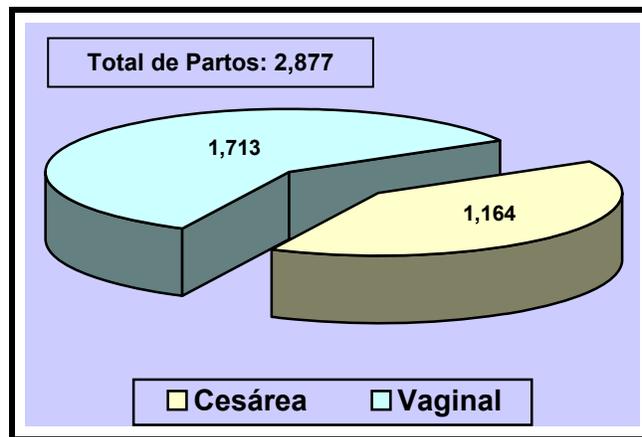
CIRUGÍAS	FEM.	MASC.	TOTAL
Biopsia de piel y extracción de lesión	1,151	456	<b>1,607</b>
Cesáreas	1,164	0	<b>1,164</b>
Episiotomías	1,087	0	<b>1,087</b>
Creación de fístula cutáneo peritoneal	349	370	<b>719</b>
Reparación de hernias	320	378	<b>698</b>
Extracción de catarata	365	282	<b>647</b>
Colecistectomías	538	106	<b>644</b>
Legrados	552	0	<b>552</b>
Histerectomías	417	0	<b>417</b>
Obstrucción tubaria bilateral	393	0	<b>393</b>
Otros	4,537	3,575	<b>8,112</b>
<b>Total</b>	<b>10,873</b>	<b>5,167</b>	<b>16,040</b>

Para este primer semestre de 2007 las tres principales cirugías fueron Biopsia de piel y extracción de lesión con 10.02%, Cesáreas 7.26% y Episiotomías con 6.78%.

### 1.4.5) PARTOS, CESÁREAS Y NACIMIENTOS

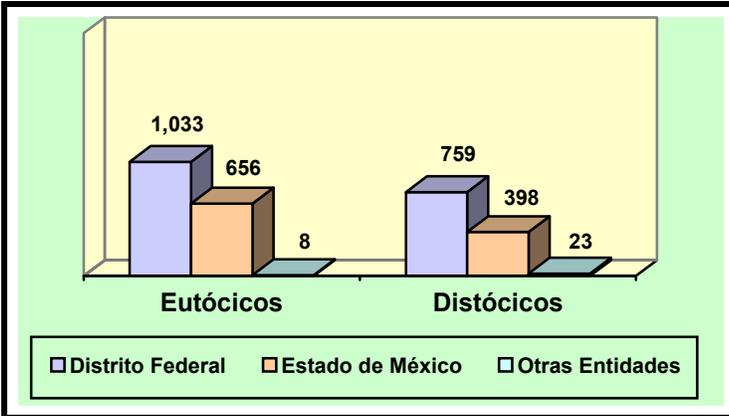
Del total de partos (2, 877), el 59.54% de ellos fueron vaginales y 40.46% por cesáreas, se registraron 922 partos menos que en el mismo periodo del 2006.

De los 2,996 nacimientos, 2,894 (96.60%) nacieron vivos y 102 (3.40%) fueron óbitos.





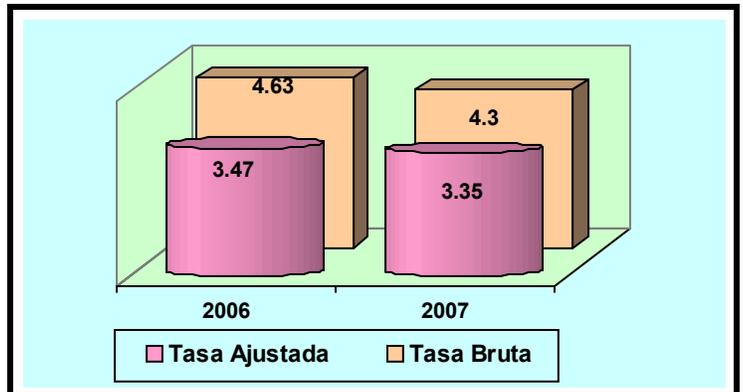
Egresos por parto según Entidad Federativa Enero- Junio 2007



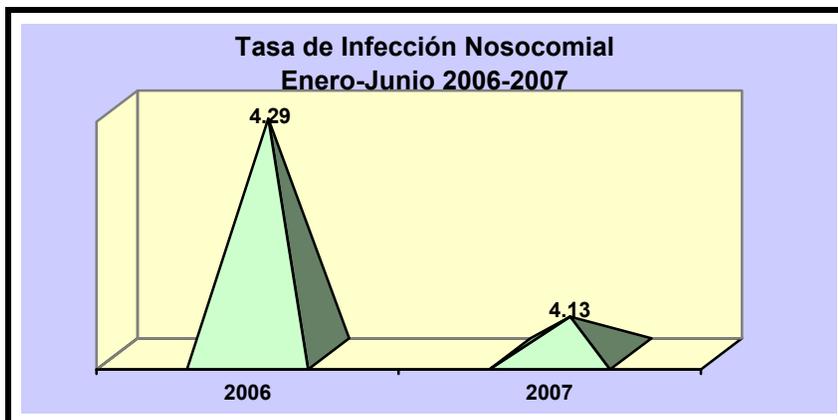
De los 2,877 partos, el 58.99% fueron Eutócicos y 41.01% Distócicos, por entidad federativa, el 62.29% radican en el Distrito Federal, 36.63% provenientes del Estado de México y 1.08% de otras entidades.

1.4.6) MORTALIDAD BRUTA Y AJUSTADA ENERO-JUNIO 2007 PENDIENTE

En este periodo que se reporta los dos indicadores presentan, respecto del mismo periodo de 2006, una disminución de 3.46% para la Tasa Ajustada y 7.13% para la Tasa Bruta.



1.4.7) INFECCIONES NOSOCOMIALES



Para este primer semestre, la tasa de infecciones Nosocomiales disminuyó 3.73% respecto a la tasa obtenida para el 2006.



### 1.4.8) PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

ENERO – JUNIO 2006			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Partos	3,715	0	<b>3,715</b>
Neoplasias	2,287	1,074	<b>3,361</b>
Insuficiencia renal crónica	891	986	<b>1,877</b>
Colecistitis y Colelitiasis	679	190	<b>869</b>
Diabetes Mellitus	330	361	<b>691</b>
Diversas causas que provocaron el aborto	589	0	<b>589</b>
Reparación de hernias	296	283	<b>579</b>
Cataratas	212	142	<b>354</b>
Desviación y deformidad del tabique nasal	138	166	<b>304</b>
Sepsis del recién nacido	109	151	<b>260</b>
Otros	4,433	3,806	<b>8,239</b>
<b>Total</b>	<b>13,679</b>	<b>7,159</b>	<b>20,838</b>

ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	2,234	1125	<b>3,359</b>
Egreso por parto	2,870	0	<b>2,870</b>
Insuficiencia renal crónica	935	1037	<b>1,972</b>
Colecistitis y colelitiasis	791	223	<b>1,014</b>
Hernias	360	470	<b>830</b>
Diabetes mellitus	335	308	<b>643</b>
Diversas causas que provocan aborto	561	0	<b>561</b>
Catarata	289	235	<b>524</b>
Cálculo del riñón y vías urinarias	179	131	<b>310</b>
Desviación de tabique nasal	132	146	<b>278</b>
Otros	4,627	3,873	<b>8,500</b>
<b>Total</b>	<b>13,313</b>	<b>7,548</b>	<b>20,861</b>

Las tres principales causas de egresos hospitalarios de enero a junio 2007 fueron: Neoplasias con 16.10%, Egresos por partos 13.76% e Insuficiencia Renal Crónica 9.45%.

### 1.4.9) PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD INSTITUCIONAL

ENERO – JUNIO 2006			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	136	84	<b>220</b>
Diabetes Mellitus	72	58	<b>130</b>
Cirrosis Hepática	13	24	<b>37</b>
SIDA	5	37	<b>42</b>
Enfermedad Vascolar Cerebral	20	16	<b>36</b>
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	15	13	<b>28</b>
Neumonía congénita y adquirida	27	54	<b>81</b>
Cardiopatía Isquémica	10	15	<b>25</b>
Hipertensión arterial y cardiopatía hipertensiva	18	9	<b>27</b>
Otros	149	159	<b>308</b>
<b>Total</b>	<b>480</b>	<b>484</b>	<b>964</b>

ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	109	84	<b>193</b>
Insuficiencia Renal Crónica	67	90	<b>157</b>
Estado de Choque	46	52	<b>98</b>
Septicemia	38	26	<b>64</b>
Enfermedad Cerebrovascular	29	30	<b>59</b>
Neumonías	21	24	<b>45</b>
Diabetes Mellitus	23	21	<b>44</b>
Insuficiencia Hepática	12	21	<b>33</b>
Cardiopatía Isquémica	8	19	<b>27</b>
SIDA	2	24	<b>26</b>
Otros	209	207	<b>416</b>
<b>Total</b>	<b>565</b>	<b>598</b>	<b>1,163</b>

Las tres principales causas de defunción en la Institución fueron: Neoplasias con el 16.68%, Diabetes Mellitus con el 13.50% y Estado de Choque 8.43%. La Diabetes Mellitus disminuyó 33.85% para este periodo que se reporta, pasando del segundo al séptimo lugar y las Neoplasias siguen como primera causa de mortalidad aunque en este semestre disminuyeron en relación a las muertes reportadas en 26.



#### 1.4.10) ACTIVIDADES RELEVANTES

##### Reconocimiento a la Dra. Patricia Alonso Viveros

La Dra. Alonso es investigadora del Servicio de Patología del Hospital General de México, también es miembro del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) Nivel "I". Entre sus líneas de investigación se encuentran: el cáncer cérvico-uterino, el virus del papiloma humano y el control de calidad en laboratorios de Citología.

El 8 de marzo en ceremonia presidida por el Dr. Juan Ramón de la Fuente, rector de la UNAM, la Dra. Patricia Alonso Viveros recibió el reconocimiento "Sor Juana Inés de la Cruz" 2007 que le otorgó la Comisión del Mérito Universitario de la Universidad Nacional Autónoma de México, por su destacado desempeño académico, docencia, investigación y difusión de la cultura.

La Dirección General del Hospital, le extiende una cordial felicitación a la Dra. Patricia Alonso Viveros por la obtención de este alto reconocimiento universitario.



##### Donación de la Fundación The SmileTrain

El 5 de junio la Fundación Smile Train INC. realizó una donación al Hospital General de México de \$25,000 USD con la finalidad de que estos recursos sean utilizados en los tratamientos de pacientes de escasos recursos con diagnóstico de Labio y Paladar Hendidos que se atienden en la Institución.

##### Programa de Perfil Metabólico Neonatal\*

En Noviembre de 2005, el HGM inicia con el programa de Perfil Metabólico Neonatal, con el objetivo de lograr que todo niño nacido en el Hospital, tenga un tamizaje, que permita descartar los 36 padecimientos evaluados.

1. Espectrometría de masas en tandem.

Es un procedimiento que determina con gran precisión el peso y la estructura de las moléculas implicadas en el diagnóstico.

Los marcadores sirven para detectar: Fenilcetonuria

- Enfermedad de orina de maple
- Hiperleucinemia
- Homocistinuria
- Citrulinemia
- Tirosinemia tipo I, II y III
- Deficiencia de la cadena media de hidroxiacil-CoA deshidrogenasa (MCAD)
- Entre otros desórdenes.

2. ELISA

\* Ver presentación completa en C.D. anexo.



Con detección de Fluorescencia, que incrementa la sensibilidad del método y reduce los falsos negativos.

Pruebas realizadas por inmunoensayo:

- TSH Neonatal (Hipotiroidismo congénito)
- 17-OH Progesterona (Hiperplasia Adrenal congénita)
- IRT Neonatal (Fibrosis quística)
- Deficiencia de Galactosa Uridil Transferasa (Galactosemia)
- Deficiencia de G6PD (Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa)

de noviembre del 2005 a la fecha:

Se han tamizado 5,782 niños nacidos en este Hospital y 336 externos, de los cuales se ha encontrado la siguiente casuística en RN:

- 3 RN con Hipotiroidismo congénito (en tratamiento)
- 2 RN con Fibrosis quística
- 4 RN con Hiperplasia Adrenal Congénita
- 7 RN con Deficiente de Glucosa 6 –fosfato deshidrogenasa.

De acuerdo a lo anterior, podemos concluir que la incidencia de trastornos congénitos del metabolismo es mayor en nuestra población (HGM) que lo reportado internacionalmente.

El esfuerzo realizado por Hospital General de México, con el apoyo de la Secretaría de Salud, cuyo objetivo es el lograr conocer la incidencia real de patologías que cuentan con tratamiento médico y que disminuyen el costo de un tratamiento curativo, una vez presentada la patología, puede ser modelo para establecer un Programa de Tamizaje Ampliado a nivel Nacional.

### Actividades de Enfermería

Durante el periodo que se informa destacan las siguientes actividades:

- Los días 29 y 30 de abril se participó en las “Jornadas de Pediatría de la Cuenca del Papaloapan”, con las ponencias: *“Manejo de accesos vasculares en Pediatría”*, por el L.E.O. Mario Alejandro Calderón Santos y *“Diseño de indicadores de enfermería en pediatría”*, por la Lic. Enf. Jannet Cruz Diaz.
- La Coordinación de Modelos de Atención en Enfermería a través de la Subdirección de Enfermería ha dado a conocer su metodología de trabajo a las diferentes instituciones de salud, por lo que el 23 de mayo del presente se llevó a cabo una visita guiada para un grupo de 10 personas: los coordinadores Martín Bobadilla Chávez, Raquel Miramontes Pérez y ocho estudiantes del curso *Proceso Enfermero* del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), del Centro Medico Nacional “La Raza”, realizando las siguientes actividades:
  - ✓ Orientación sobre la estructura orgánica de la Dirección General Adjunta Médica y Subdirección de Enfermería.
  - ✓ Presentación del tema *“Instrumentos Metodológicos para la implementación de Modelos de Atención de Enfermería”*.



- ✓ Recorrido por los diferentes servicios del hospital donde se implementan los modelos de atención; donde los participantes llenaron los formatos de registros Clínicos de Enfermería, apoyados por personal de los servicios asignados.
- Durante el IV Congreso Internacional de *“Enfermería de Práctica avanzada, tendencia actual”* que se llevó a cabo del 18 al 22 de junio del presente año, en el Auditorio “Abraham Ayala González” del Hospital General de México, Se contó con la participación del Dr. Julio Sotelo Morales, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, que presentó el tema *“Perspectivas de la Medicina de alta especialidad en México”*, Dr. Miguel Lezana Fernández, Director General de Calidad y Educación en Salud en representación de la Dra. Maki Esther Ortiz Domínguez, Subsecretaria de Innovación y Calidad, quien impartió la conferencia inaugural *“Políticas Nacionales de Salud (Plan Nacional de Salud 2007-2012)”*, la Maestra Ma. Esther Gallegos Cabriales, Secretaria de Programas de Doctorado de la Facultad de Enfermería de Nuevo León, quien dictó la conferencia magistral: *“Enfermería de Práctica Avanzada”*, así como la Maestra Dora Lucia Gavira Noreña de la Facultad de Enfermería de Antioquia, Colombia y la Maestra Rossana Segovia Bain de la Universidad de San Francisco, California, quienes participaron en las diferentes actividades académicas.
- De enero a junio del presente año se presentaron en el boletín *“¿Sabías que?”* 10 publicaciones de enfermería de diferentes tópicos:
  - ✓ En el boletín de enero se publicaron dos artículos, *“Evento del Día de la Enfermería”*, por la Lic. Enf. Celia Huapen Figueroa y E.A.S.E. Ma. del Carmen Hernández Pérez y *“Beneficios Derivados de la Evaluación de la Calidad de la Atención de Enfermería”*, por la Lic. Enf. Martha García Flores.
  - ✓ En el de febrero se elaboró el artículo denominado *“Complicaciones Infecciosas de los Catéteres Intravasculares”* por la Lic. Enf. Jannet Cruz Díaz y Lic. Enf. Mario A. Calderón Santos, otra publicación fue *“La Vida Emocional Intrauterina”* elaborado por L.E.O. Isabel Flores Rentería y L.E.O. Patricia Martínez Navarrete y *“Humanización en la Atención de los Pacientes en Fase Terminal”* por la L.E.O. Roxana Lora Pérez.
  - ✓ Para los meses de marzo y abril en el boletín se publicaron los artículos *“Participación del Grupo de Enfermería en el Reclutamiento y Selección de Personal en Hospitales de Nueva Creación de la Secretaría de Salud”*, por la E.I./E.A.S.E. Olivia Cortés Chávez y *“Vacunas del Virus del Papiloma Humano”* por la E.A.S.E. Ma. Guadalupe Hernández Bello.
  - ✓ En mayo *“Delitos Cometidos en el Ejercicio Profesional”*, por la Lic. en Derecho Macrina Salgado Brito.
  - ✓ Finalmente en el mes de junio se publicó el artículo *“La Valoración del Paciente como Elemento Fundamental de la Práctica Ampliada del Profesional de Enfermería”*, realizado por M.C.E. Sara E. Téllez Ortiz y Lic. Enf. María de Jesús Posos González.
- El 4 de mayo se llevó a cabo la “XI Reunión de la Red Mexicana de Enfermería para la atención del Adulto Mayor” que tuvo como sede el Auditorio “Dr. Aquilino Villanueva”, del Hospital General de México. Donde se presentó el informe de actividades realizadas en la Semana de Salud para Gente Grande y el seguimiento que se ha dado en el Hospital, la



Dra. Estela García Elvira, integrante del Comité de Ética de esta institución, presentó el tema *“Autonomía del Adulto Mayor”*, la E.G.G. Alicia de la Paz Méndez, adscrita al Depto. de Geriátría del Centro Médico Naval presentó *“Atención Integral al Adulto Mayor”*, el Dr. Guillermo Montes de Oca Rivera, del Centro Gerontológico “Arturo Mundet”, expuso un tema relacionado con la sexualidad del Adulto Mayor. Como apoyo para sensibilizar a los parientes de pacientes en etapa terminal, se realizaron 1,323 visitas para proporcionar asistencia tanatológica a 1,080 pacientes hospitalizados en los diferentes servicios de este Hospital, lo que correspondió a 2,218 horas-enfermera exclusivas para esta actividad.

#### 1.4.11) RECONOCIMIENTOS, AGRADECIMIENTOS Y FELICITACIONES

- En enero el Dr. Francisco J. Higuera Ramírez, Director General del Hospital envió a la Subdirección de Enfermería un reconocimiento por la actitud positiva, colaboración y apoyo recibido para la aplicación y difusión de los diferentes proyectos que se generaron en el 2006 y por el desarrollo personal y profesional de todos los integrantes de enfermería.
- La Sra. Imelda Bautista Jiménez, extendió una felicitación a los Doctores Sandra López Romero y al Dr. Alejandro Rodríguez Báez del servicio de Cirugía General por la atención médica que recibió en estos dos Servicios.
- La Inspectora General de la Coordinación Sectorial No. 2, de Educación Preescolar, Profesora Ma. Beatriz Villanueva R. hizo patente su agradecimiento al Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director General Adjunto Médico, del Hospital General de México, por el apoyo otorgado a los menores Christopher Vilchis Delgado y a Jonathan Enrique Macias Madrigal, alumnos del Jardín de Niños C-267-202 Unidad Artística y Cultural del Bosque y V- 130-020 Benito Juárez respectivamente, por los estudios realizados a estos menores de Tomografías.
- El Director General del Hospital General de México, extendió una Cordial Felicitación al Dr. René Martín López Villicaña Director General Adjunto de Administración y a todo el personal involucrado en el Sistema Integral de información por el esfuerzo realizado para alcanzar el 100% en el grado de cumplimiento, ante el Comité Técnico de Información respecto a la Transmisión de la información en Materia de ingresos y gasto público, en el ejercicio 2006.
- La Paciente María Cristina Mondragón García, manifestó su agradecimiento a la enfermera C. Bety, que atiende los consultorios números 29 y 30 de la Consulta Externa del Servicio de Gastroenterología en este hospital.
- El Dr. Francisco P. Navarro Reynoso Director General Adjunto Médico, extendió una cordial felicitación al Dr. Carlos del Vecchy Calcáneo Jefe: del Servicio de Cirugía Plástica y a su equipo de trabajo por la atención médica que se le brindó a la paciente, C. María Teresa Lasa Muños.
- Un visitante de la Página WEB del Hospital envió una felicitación al Lic. Eduardo Rosas Munguía Director de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos de esta

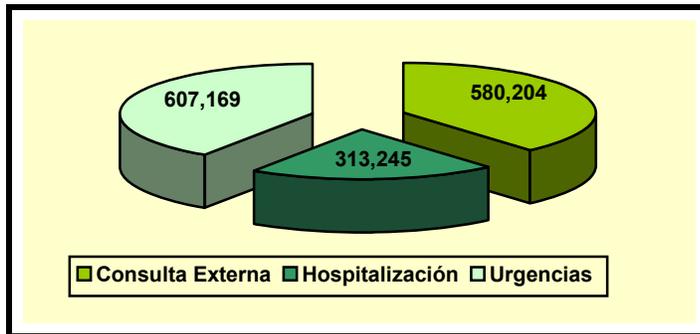


institución, por la calidad y agilidad de la página Web del hospital, sus datos son: checador de página WEB; Correo: checandopaginas@ hotmeil.com

- El Dr. Francisco P. Navarro Reynoso Director General Adjunto Médico le extendió una Cordial Felicitación y Reconocimiento al Dr. Edgar Román Bassaure, jefe del servicio de Oncología y a los Drs: Eduardo Arana Rivera, Javier García Estrada y Pomponio Lujan Castilla, por la atención médica, que le brindaron al C. Juan Alberto Jiménez Díaz (exp.1454872,061 292 )
- El paciente Tolentino Flores Orozco extendió un reconocimiento al Dr. Jorge F. Moisés Hernández del servicio de Otorrinolaringología en el Hospital General de México el cual le brindó una atención médica, con calidad y calidez humana, por lo que lo reconoce como una eminencia médica y finísima persona.

### 1.5) AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

#### 1.5.1) EXÁMENES REALIZADOS EN LABORATORIO E INDICADORES



Para este periodo que se reporta, el 38.66% de los estudios realizados en el laboratorio fueron para consulta externa, 20.87% en hospitalización y 40.46% para el área de urgencias.

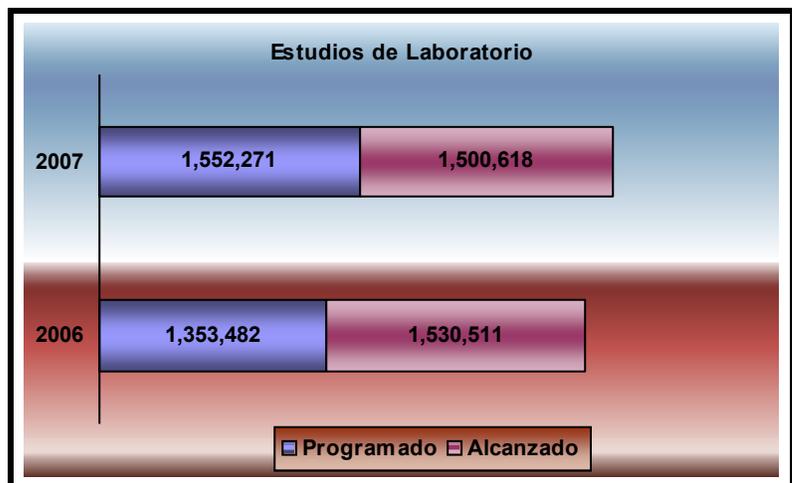
Para este periodo se alcanzó el 96.67% de la meta programada.

El promedio de estudios de laboratorio por servicios otorgados es el siguiente:

El promedio de estudios por consulta externa otorgada es de 1.66.

Promedio por estudios de egreso hospitalario es de 15.01.

Promedio de estudios por consulta en urgencias otorgadas es de 17.91.



#### 1.5.2) EXÁMENES REALIZADOS EN ANATOMÍA PATOLÓGICA



UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA	ESTUDIOS REALIZADOS
Biopsias	10,706
UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM	
Autopsias	323
LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA	
Estudios	711
UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA	
Citologías	12,449
UNIDAD DE DERMATOPATOLOGÍA	
Biopsias de Piel	929
<b>TOTAL DE ESTUDIOS</b>	<b>25,118</b>

Del total de exámenes realizados en anatomía patológica para el primer semestre de 2007, el 49.56% fueron Citologías, 42.62% Biopsias y el 3.70% para Biopsias de Piel.

Los estudios que registraron aumentos respecto del mismo periodo de 2006 fueron los del laboratorio de Inmunohistoquímica con 30.22%.

### 1.5.3) ESTUDIOS REALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMAGEN, E INDICADORES

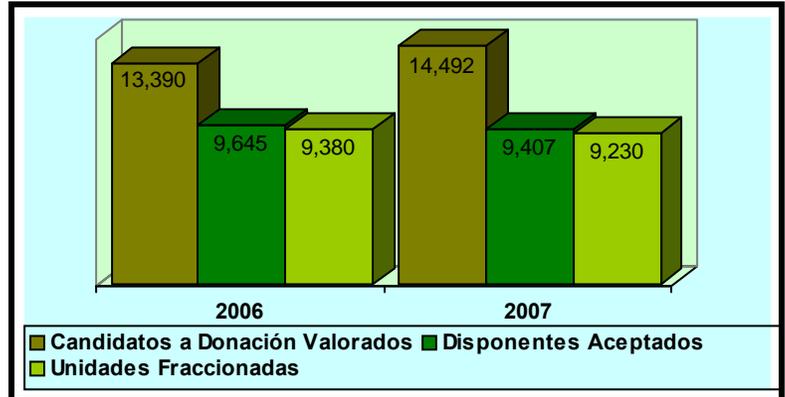
RELACIÓN DE ESTUDIOS POR ORIGEN DEL PACIENTE				
SERVICIO	No. DE ESTUDIOS	% PACIENTES CONS. EXTERNA	% PACIENTES HOSPITALIZADOS	% PACIENTES URGENCIAS
Central	29,941	45.08	12.32	42.60
Ultrasonografía	14,705	76.03	7.64	16.33
Tomografía Computarizada	5,857	73.14	17.44	9.42
Mastografías	5,270	99.88	0.12	0.00
Pediatría	3,962	60.27	25.23	14.50
Neumología	4,230	58.65	40.88	0.47
Urgencias Adultos	521	0.00	0.00	100.00
Gineco Cunero Patológico	1,970	1.07	98.93	0.00
Resonancia Magnética	1,720	85.12	14.88	0.00
Radiología Intervencionista	1,094	39.93	56.27	3.80
Terapia Intensiva	1,013	54.62	45.38	0.00
Oncología	2,899	81.81	17.92	0.27
Gastroenterología	154	3.90	96.10	0.00
Medicina Nuclear	0	0.00	0.00	0.00
Otros	980	30.51	69.49	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>74,316</b>			
<b>HOSPITALIZADOS</b>	<b>13,305</b>		<b>17.90</b>	
<b>URGENCIAS</b>	<b>16,528</b>			<b>22.24</b>
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	<b>44,483</b>	<b>59.86</b>		

En el periodo enero-junio de 2007, se realizaron 0.13 estudios por Consulta Externa otorgada, 2.05 en consulta de Urgencias de Adultos y 1.57 por egresos Hospitalarios.

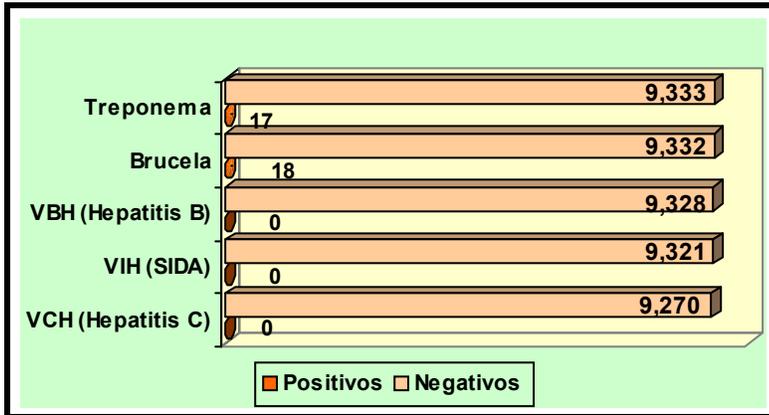
### 1.5.4) OTROS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO



En el periodo que se informa, la productividad del Banco de Sangre se distribuyó de la siguiente forma: 43.74% correspondió a candidatos a donación valorados, 28.40% a disponentes aceptados y 27.86% al número de unidades fraccionadas.



Comparado con los datos obtenidos en el mismo periodo del 2006, el total de Candidatos a donación valorados aumentó en 8.23%, con lo que respecta al número de disponentes aceptados y las unidades fraccionadas disminuyeron en 2.47 y 1.60% respectivamente.

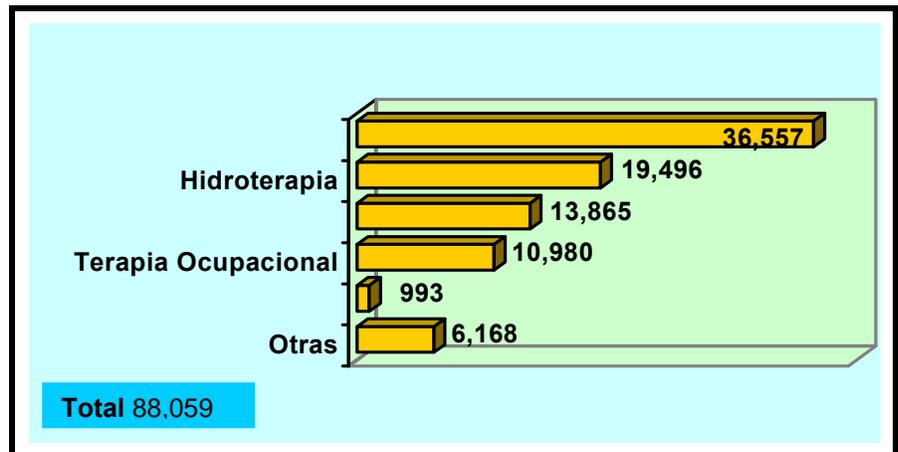


Las tres Enfermedades con mayor porcentaje de resultados negativos fueron Treponema y Brucela con 20.03% cada una, y VBH (Hepatitis B) con 20.02% y VIH (SIDA) con 20.01%.

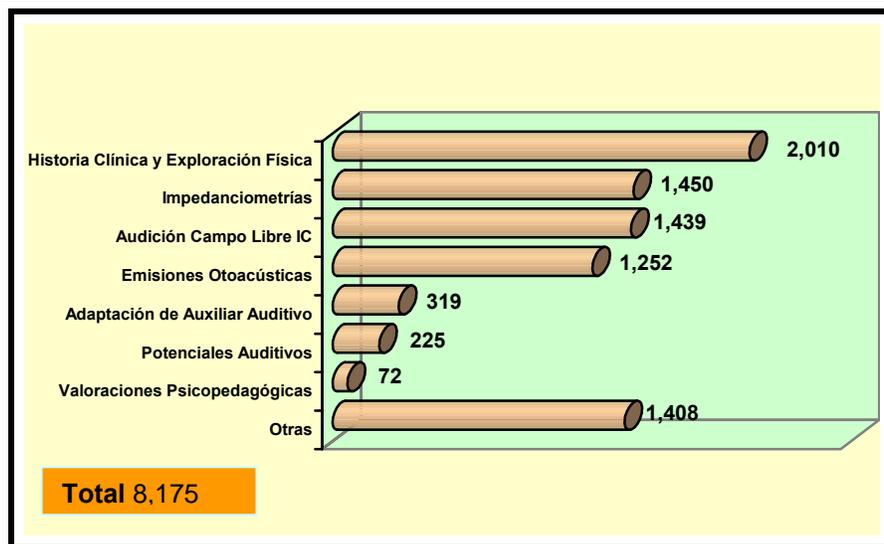
De éstas disminuyeron Brucela en 33.96% y para Hepatitis B VBH (Hepatitis B), VCH (Hepatitis C) y VIH (SIDA) no se detectó ningún caso con respecto a los 17 del año pasado.

### Actividades de Rehabilitación

De enero a junio de 2007, se dieron un total de 88,059 actividades de rehabilitación. Con respecto al año anterior aumentaron en 30.78% las Mecanoterapias, 8.62% la Electroterapia y 22.29% la Rehabilitación Cardíaca.



### Actividades de Audiología y Foniatría



De las 8,175 actividades realizadas en Audiología y Foniatría: Historia Clínica y Exploración Física registró 24.59%, Impedanciometría 17.74% y Audición de Campo Libre IC 17.60%.

Comparado con el periodo pasado aumentaron 86.01% el total de actividades

## 1.6) PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

### 1.6.1) Programa Nacional de Vacunación

NOMBRE DE LA VACUNA	CANTIDAD APLICADA
B.C.G.	2,425
Toxoide Tetánico Diftérica	1,961
Sabin	587
Pentavalente	432
Triple Viral	129
D.P.T.	99
Anti-Influenza	19
Antirrábica Humana	6
Inmunoglobulina Humana Antirrabaca	2
<b>TOTAL</b>	<b>5,660</b>

De las 5,660 vacunas aplicadas el 42.84% corresponde a B.C.G., 34.65% a Toxoide Tetánico Diftérica y 10.37% a Sabin.

### 1.6.2) Enfermedades de Notificación Inmediata

DIAGNÓSTICO	NO. DE CASOS
TB. Meningea	13
Meningitis	4
Síndrome Coqueluchoide	1
Muerte Materna	1
Dengue	1
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>

Respecto del mismo período del 2006, disminuyen en 33.33% el número de casos de notificación inmediata en la Institución. Meningitis disminuyó 60% y Muerte materna 80%.

### 1.6.3) Educación para la Salud



NOMBRE DE LA SESIÓN	No. DE SESIONES	No. DE ASISTENTES
Otros Temas	740	7,694
Nutrición Infantil	443	4,185
Prevenibles por Vacunación	277	1,958
Hipertensión Arterial	247	5,182
Cáncer Cérvico-uterino	243	4,331
Diabetes Mellitus	169	2,014
Enfermedad Diarreica Aguda	147	2,625
Accidentes	95	932
Infecciones Respiratorias Agudas	74	964
Salud Bucal	30	361
Cáncer de Mama	17	195
Tabaquismo	10	28
SIDA	3	54
Alcoholismo	2	44
<b>TOTAL</b>	<b>2,497</b>	<b>30,567</b>

## CLÍNICAS Y PROGRAMAS ESPECIALES

### 1.7.1) ACTIVIDADES RELEVANTES DE LAS CLÍNICAS

- La **Clínica de Atención a Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en Etapa Avanzada**, participó en el Curso Anual de Educación Médica Continua con Temas de Nefrología Clínica para el Médico General, los días 12 al 16 de febrero de 2007, en el Auditorio "Abraham Ayala González" avalado por la Dirección de Enseñanza y la Sociedad Médica del Hospital. Participaron los médicos del Servicio de Nefrología Doctores: María Margarita Mejía Zaldivar, María Juana Pérez López, Dora Luz Hueda Morales, Yousry Aly Ismail y Víctor Argueta Villamar.
- La **Clínica de Atención de Tiroides** realizó las siguientes publicaciones:
  - ✓ Naidoo D, Boon JM, Mieny CJ, Becker PJ. Relation of the external branch of the superior laryngeal nerve to the superior pole of the thyroid gland: An anatomical study. *Clin Anat* 2007; 20: En prensa. Ref: 12.
  - ✓ Materazzi G, Diongi G, Berti P, Rago R, Fustaci G, Décimo G, Puccini M, Miccoli P. One-day thyroid surgery: Retrospective analysis of safety and patient satisfaction on a consecutive series of 1571 cases over a three-year period. *Europ Surg Res* 2007; 39:182. Ref: 19.
  - ✓ Hurtado-López LM, Martínez-Duncker C. Negative MIBI Thyroid Scans Exclude differentiated and medullary thyroid cancer in 100% of patients with hypofunctioning thyroid nodules. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2007; Jun 21
- La **Clínica de Tumores Encefálicos Pediátricos y de la Adolescencia** participó, en las siguientes reuniones:



- ✓ Reunión Interhospitalaria en la Sección de Neurocirugía Pediátrica de la Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica en el Hospital Infantil “Federico Gómez”, el 15 de febrero de 2007, con la participación del Dr. José de Jesús Gutiérrez Cabrera.
- ✓ Reunión Interhospitalaria en la Sección de Neurocirugía Pediátrica de la Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica. Hospital Siglo XXI IMSS, el 21 de junio de 2007, con la participación del Dr. José de Jesús Gutiérrez Cabrera.
- La **Clínica de Trastornos del Movimiento** publicó y participó en los siguientes eventos:
  - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Neurología Funcional, Estereotaxia y Radiocirugía. Revista Latinoamericana “El Hospital” 2007;63:8-12. ISSN-0018-5485.
  - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Estimulación Eléctrica del Núcleo Centro Mediano del Tálamo, Simposium Internacional de Epilepsia “Estado Actual de la Cirugía de Epilepsia”. Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica, el 27 de enero 2007 en Pachuca, Hgo.
  - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Neuromodulación. Indicaciones y resultados, Simposium Internacional de Neurocirugía Estereotáctica Funcional y Dolor. Cartagena, Colombia el 1 y 2 de mayo 2007.
  - ✓ Jiménez Ponce Fiacro. Unilateral Palidotomy VS. Unilateral Electrical Stimulation of gpc in bilateral Symptoms of Parkinson’s Disease. 11 th. International Congress of Parkinson’s Disease and Movement Disorders. Istanbul, Turkey. June 3 – 7, 2007.
- La **Clínica de Epilepsia** participó en las siguientes actividades:
  - ✓ La Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, participó con el Tema “epilepsia”, en el Programa de Televisión “Diálogos en Confianza”, Canal 11, el 21 de marzo de 2007.
  - ✓ La Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, participó con el Tema Neuromodulación en el Tratamiento de la Epilepsia. Primer Curso Internacional “Epilepsia Refractaria a Tratamiento Farmacológico”. Sociedad Mexicana de Ciencias Fisiológicas. Centro Médico Siglo XXI. IMSS. México, D. F. 15 de junio 2007.
  - ✓ El Dr. David Trejo Martínez, participó con el Tema Aplicación de Instrumentos Neuropsicológicos en la Evaluación de Pacientes con Epilepsia. “II Curso Internacional de Neuropsicología” México D. F. 27 al 29 junio 2007.
  - ✓ La Dra. Ana Luisa Velasco Monroy, participó con el Tema Avances en el Diagnóstico y el Tratamiento de la Epilepsia. Curso “Enfermedades del Sistema Nervioso más Comunes, su Cuadro Clínico, Diagnóstico por Imagen, Tratamiento Médico y Quirúrgico”. Sociedad Médica del Hospital General de México. 4 al 8 de junio 2007.
- La **Clínica de Apoyo Tanatológico** participó en los siguientes eventos:



- ✓ VII Jornadas de Enfermería, y Primer Coloquio Nacional del Estado de Oaxaca, Oax. con los Temas "Intervención de Enfermería Tanatológica en el Niño", y "Asistencia Tanatológica de Enfermería en Crisis" el 25 y 26 de enero de 2007 respectivamente, con la ponente L.E.O. María Antonieta Rocío Fernández Hernández con un total de 1070 asistentes.
- ✓ Participación con el Tema "La Tanatología del Hospital General" en el aula de Trabajo Social del Hospital Central de PEMEX, Azcapotzalco, los días 4 y 11 de abril de 2007, impartido por la L.E.O Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 80 asistentes.
- ✓ Participación con el Tema "Caleidoscopio de Trabajo Social" en el aula del Auditorio Abraham Ayala González en el Hospital General de México, O.D., el día 13 de junio de 2007, impartido por la L.E.O. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 380 asistentes.
- ✓ Participación con el Tema "Impacto de la Muerte Materna en la Familia" en el Primer Foro de Enfermería Región Sur, del Centro Vacacional Ixtamil, Ixtapan de la Sal. Mex., el día 22 de junio de 2007, impartido por la L.E.O. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 220 asistentes.
- La **Clínica de Atención de Cirugía Laparoscópica**, participó con: Higuera HF, González RV, López LJ, Barrera GL, Rico HMA. *Técnica de Burch Laparoscópica, Reporte de 91 casos en el Hospital General de México*. XVI Congreso Internacional de Cirugía Endoscópica, el 4 de Mayo 2007. Boca del Río, Ver. Ganador del primer lugar en trabajos libres.
- El **Comité de Soporte Nutricio** participó en el Primer Curso de Nutrición Clínica con diferentes temas referidos a la nutrición, los días 7 y 8 de junio de 2007, en el Auditorio Aquilino Villanueva del Hospital General de México, con los siguientes Doctores: Gabriela Gutiérrez Uvalle, Mtra. Vanesa Fuchs Tarlovski, Alfonso Chávez Morales, Sandra C. López Romero y Pablo Duarte Molina.

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

En el periodo que se informa, la Institución recibió 30 pacientes de otras Unidades Médicas (29 que ingresaron por Urgencias y uno por Pediatría) en total: uno del Hospital de la Mujer, 5 del Hospital Homeopático, 23 del Hospital Gea González, y uno del Hospital Juárez México, este fue internamiento por Pediatría; se practicaron 6 valoraciones provenientes del Hospital Juárez Centro.

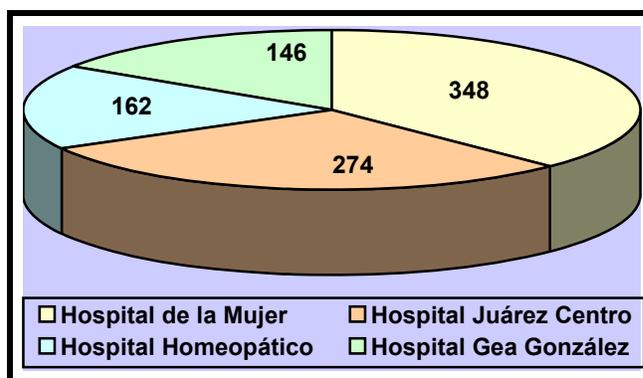


NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA	ESTUDIO SOLICITADO	TOTAL DE ESTUDIOS
Hospital de la Mujer	2 Quimioterapias 1 Gamagrama Ventilatorio 1 Radioterapia	4
Hospital Homeopático	2 USG Hígado y Vías Biliares 1 Electrocardiografía 1 Qs. Bh Tiempos de Coagulación 1 Cepre 1 Reacciones Febriles	6
Hospital Gea González	11 Litotripcia de Leoch (procedimiento) 1 Arteriografía 3 Estudio Electrofisiológico 1 Polisonmograma 1 Hemodiálisis	17
Hospital Juárez del Centro	1 Estudio de Gasometría 4 Electrolíticos séricos 1 Qs. Bh, Tiempos de Coagulación 2 Endoscopias	8
Hospital Juárez México	6 TAC abdominal simple 1 TAC abdominal contrastada 1 Colonografía retrograda 1 Teletorax PA	10

De los 45 estudios solicitados en total por otras Unidades Médicas, dos Quimioterapias fueron del Hospital de la Mujer, un USG Hígado y Vías Biliares del Hospital Homeopático, una Litotripsia de Leonch (procedimiento) y una Arteriografía del Hospital Gea González, un estudio de Gasometría, estudio Electrofisiológico y un Qs, Bh, Tiempos de coagulación del Hospital Juárez Centro y un TAC abdominal simple y Colonografía retrograda del Hospital Juárez de México.

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

En el período se atendieron 950 pacientes obstétricas que fueron enviadas por otras Instituciones. En relación con el mismo lapso del 2006, el Hospital de la Mujer envió 68.77% menos pacientes, seguramente por haber iniciado operaciones el nuevo hospital. Sin embargo canalizaron más pacientes el Hospital Gea González (58.70%), el Hospital Homeopático (118.92%) y el Juárez del Centro (134.49%).



Las Pacientes referidas representan el 33.02% del total de partos atendidos en la institución, de enero a junio de 2007.



## 1.8) QUEJAS Y SOLUCIÓN

Las quejas y soluciones que se atendían en la Dirección General Adjunta Médica, fueron remitidas al Órgano Interno de Control para su atención, solo se atendieron problemas menores relacionados con la atención médica y administrativa, las cuales se solventaron en un 100%.



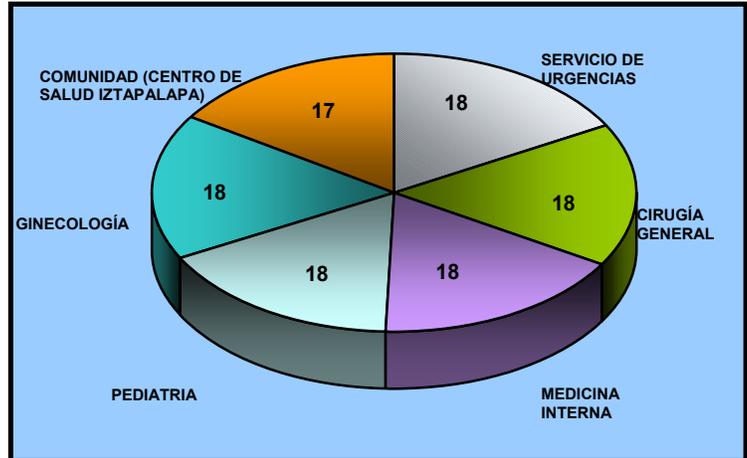
## 2) ENSEÑANZA



## 2.1) PREGRADO

### 2.1.1.) INTERNADO ROTATORIO SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

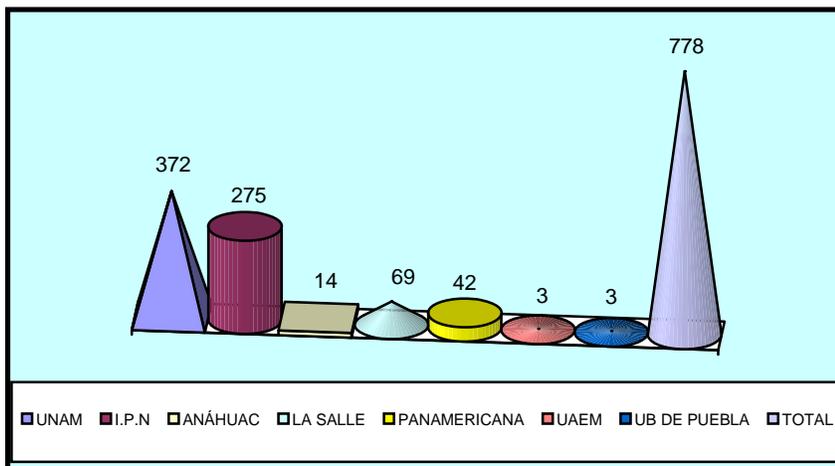
Del total de 778 alumnos de pregrado inscritos en los 40 cursos de Medicina General en los diversos niveles, 107 alumnos (13.8%) corresponden al internado rotatorio, 6.8% son alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM, 6.2% de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, 0.4% a la Universidad Autónoma del Estado de México y 0.4% a la Universidad Benemérita de Puebla.



La rotación de estos alumnos es de 2 meses en promedio a las principales áreas troncales en el hospital y en un Centro de Salud de la Delegación Iztapalapa.

### 2.1.2) CURSOS DE LA CARRERA SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

#### Alumnos de Pregrado por Institución Educativa enero-junio 2007



ver anexos

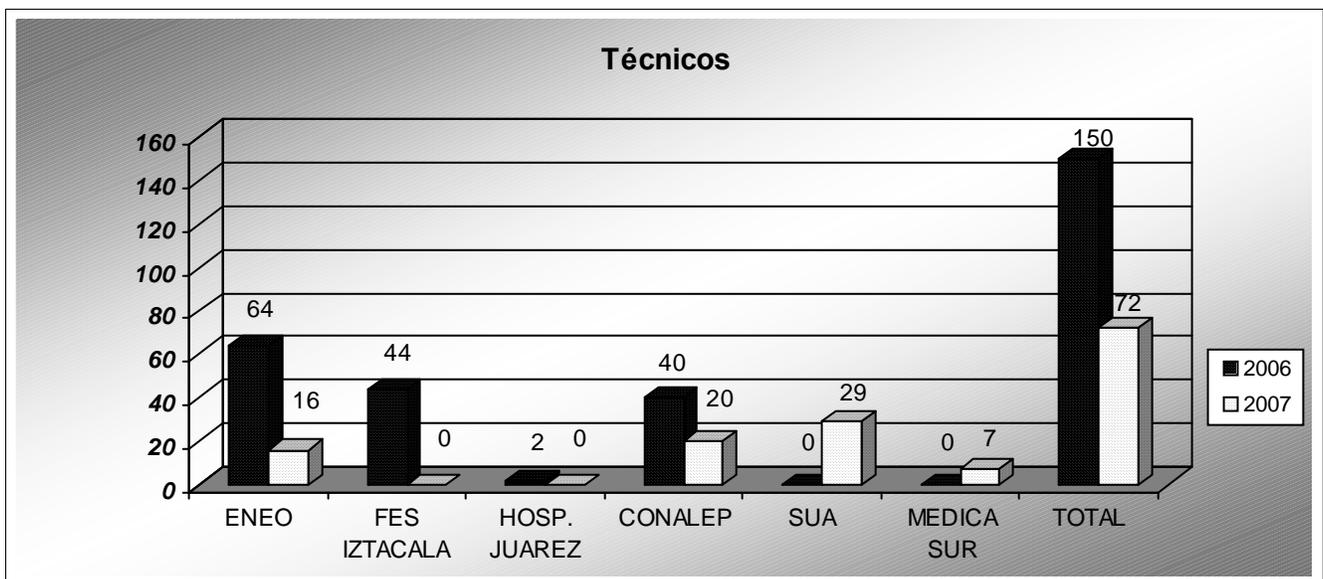
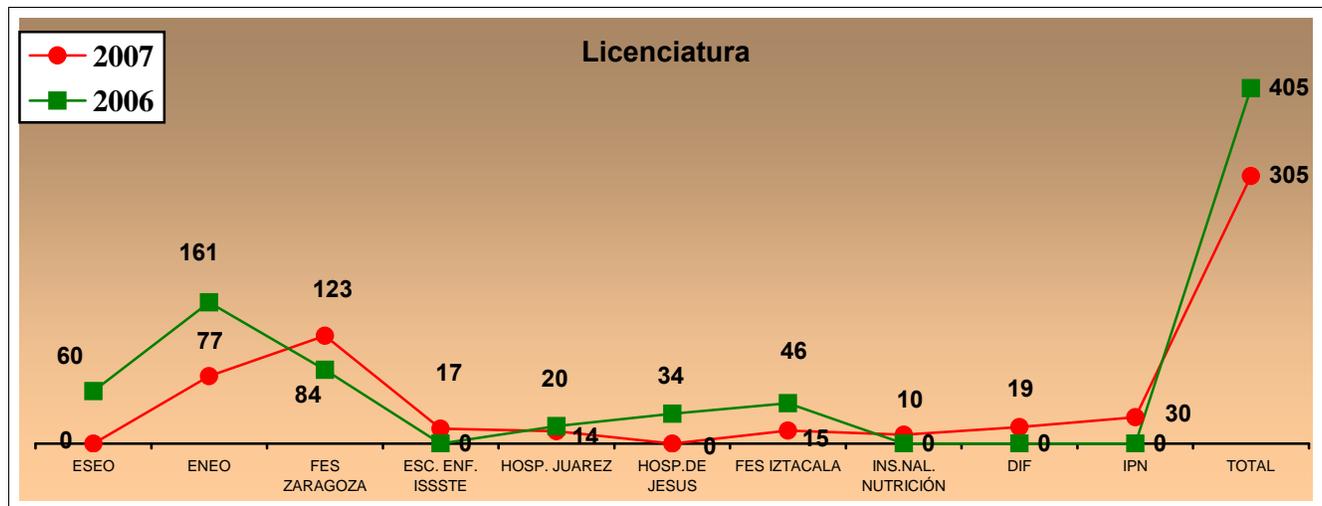
- La distribución porcentual según el nivel es la siguiente:
- 35.1% en el tercer nivel, 35.1% del cuarto, 23.6% en quinto y 6.2% en el sexto nivel.
- Se cuenta con una plantilla de 219 profesores de las diversas especialidades médico-quirúrgicas para la atención de estos alumnos.



Por Institución Educativa es de resaltar que el mayor número de alumnos provienen de la UNAM, al contar con el 47.81% y del IPN con el 35.35%, el resto (16.84%) son de la Universidad Anáhuac, La salle, Panamericana, Universidad Autónoma del Estado de México y Universidad Benemérita de Puebla.

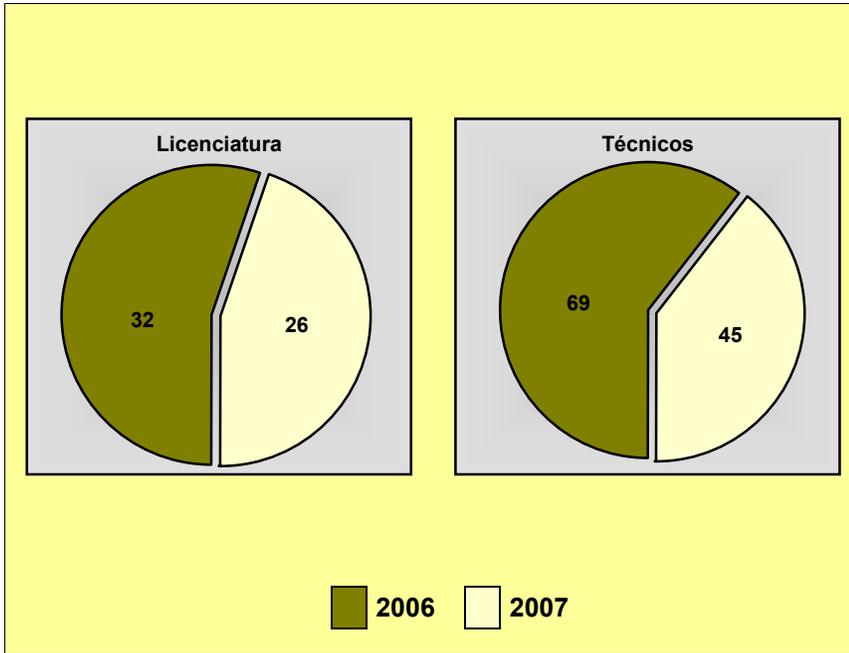
### 2.1.3) ENFERMERÍA

Durante el primer semestre del ejercicio 2007 del total de alumnos de Enfermería (377), que realizaron sus Prácticas Clínicas en el hospital fueron: de nivel Licenciatura 80.90% y de nivel Técnico el 19.10%. Las prácticas clínicas tienen una duración de 2 a 6 meses en promedio.





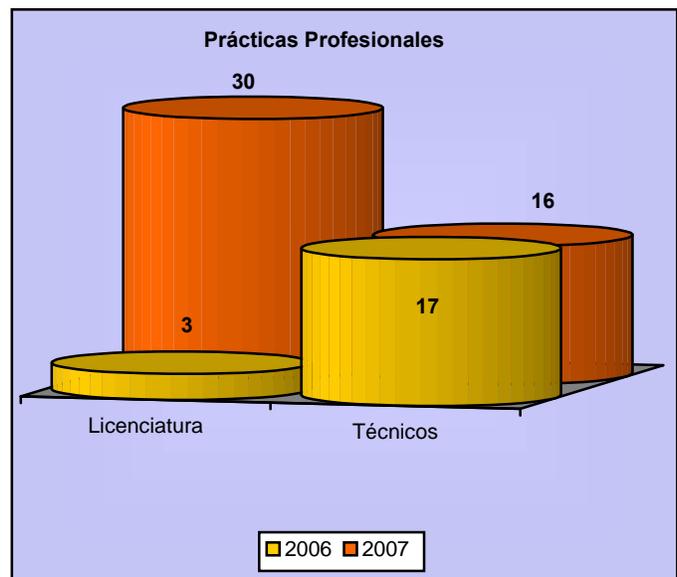
## 2.1.4) ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL



- Durante el primer semestre del 2007 Los estudiantes que desarrollan su servicio social en el Hospital General de México fueron 71 alumnos, de las diversas carreras de Licenciatura y nivel Técnico, por lo que éstos fueron incorporados en los diferentes servicios médicos y unidades, de acuerdo a su especialidad.
- El mayor porcentaje (63.4%) es de nivel técnico y 36.6% de nivel Licenciatura.

Durante este periodo concluyeron el servicio social 5 estudiantes de nivel Licenciatura, por lo tanto continúan 66 alumnos, 21 de Licenciatura y 45 Técnicos.

- En el rubro de prácticas profesionales se contó con 46 estudiantes, de los cuales el 65.2% son de nivel Licenciatura y 34.8% son de nivel Técnico de las carreras de:
- Trabajo Social, Psicología, Informática y uno de nivel Maestría en Ciencias con especialidad en Física Médica, Radiología e Imagen, Nutriólogo, Banco de Sangre y Puericultura.
- Así mismo concluyeron 15 estudiantes de nivel Técnico sus prácticas profesionales, por lo que al cierre de este periodo continúa un alumno.





## 2.2) POSGRADO

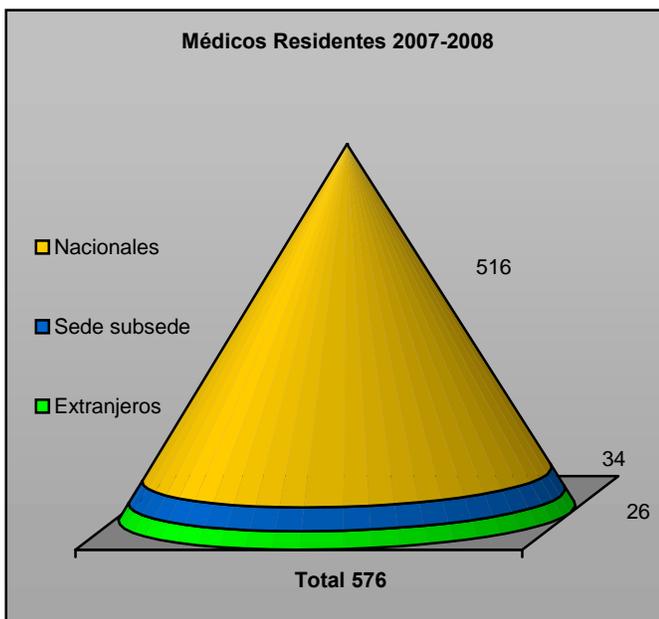
### 2.2.1) CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y SUBESPECIALIZACIÓN

Médicos Residentes (2007 – 2008)



- En el mes de marzo 2007 concluyó el ciclo 2006–2007 de médicos residentes, por lo que egresaron 132 médicos, los cuales recibieron Constancia y Diploma de haber terminado su formación como médicos especialistas, la que tuvo una duración de 2 a 4 años.

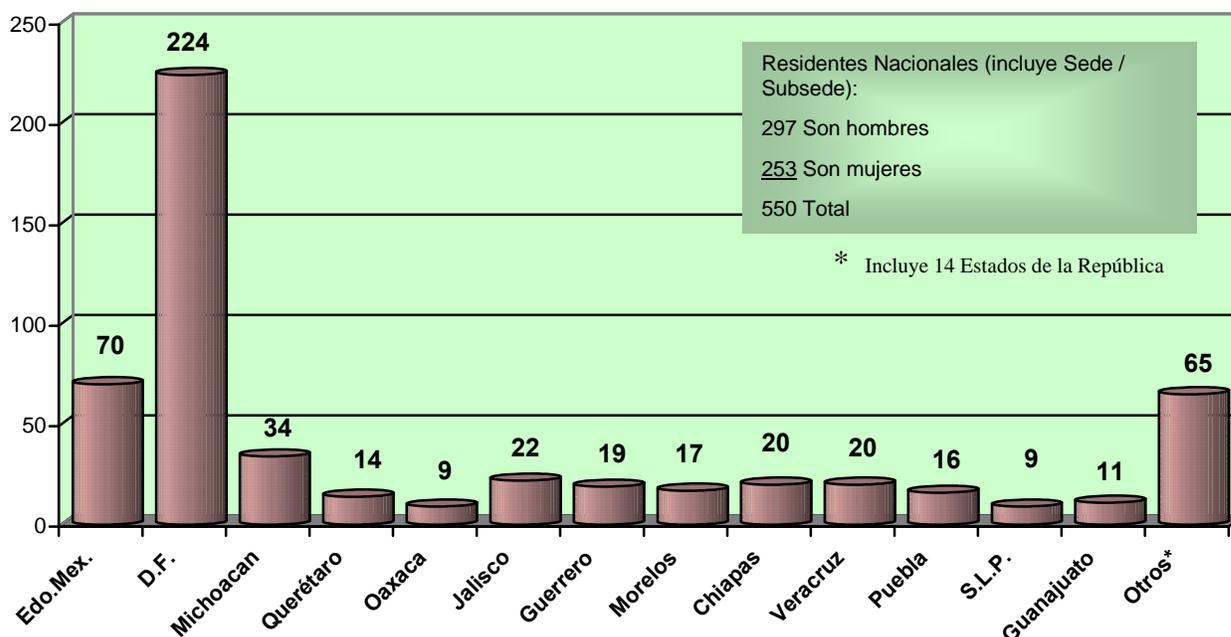
- Del ciclo que concluyó, 9 residentes ya no continuaron su formación en el hospital y el resto de los alumnos (361) fue promovido a los siguientes cursos y niveles, que junto con los 215 de nuevo ingreso, se encuentran para el ciclo 2007–2008 un total de 576 médicos residentes que están inscritos dentro de las 37 especialidades que maneja el hospital.



- Del total de 576 Residentes, 316 son hombres y 260 mujeres.
- La procedencia de los residentes es la siguiente: 89.6% Nacionales, 4.5% Extranjeros y 5.9% del Programa Sede Subsede con el Hospital General de Cuernavaca Morelos.
- Al cierre del primer semestre continúan los 576 médicos residentes inscritos del ciclo 2007-2008.
- Este ciclo tiene un aumento en el total de residentes del 14.7% respecto al mismo periodo del año anterior (502).



## Entidad de Origen de los Residentes Nacionales



De los residentes nacionales, el 46.0% es del género femenino y 54.0% es del género masculino y por Entidad el mayor porcentaje proviene del D.F., 40.7% y del Estado de México 12.7%, en menor porcentaje Michoacán 6.2%, Jalisco 4.0%, Chiapas 3.6%, Veracruz 3.6%, Guerrero 3.5%, Morelos 3.1%, Puebla 2.9%, Querétaro 2.6%, y el restante 17.1% corresponde a 17 Entidades.

Los 26 alumnos extranjeros que realizan su residencia en el Hospital General de México proceden de países Latinoamericanos: Colombia 4, Venezuela 1, Bolivia 3, Guatemala 7, Ecuador 4, Nicaragua 2, El Salvador 3 y Honduras 2.7, por género el 73.0% son Hombres y 27.0% son mujeres. Así mismo en el primer semestre se recibieron 57 residentes de otros hospitales, para rotación temporal de 2 a 4 meses en promedio.

Por otro lado durante el mes de abril se realizaron las jornadas de Médicos Residentes y Ex-residentes del Hospital General de México, con una asistencia de 300 inscritos, durante las jornadas se trataron temas relevantes como: "El Futuro del Ejercicio de la Medicina en México" cuyo ponente fue el C. Secretario de Salud, Dr. José Ángel Córdoba Villalobos, "Como escribir un Escrito Médico" por el Dr. Rubén Burgos Vargas, Consultor Técnico del Servicio de Reumatología, "Síndrome Metabólico en Niños" por el Dr. José Alfredo Castillo Mora, Residente del Servicio de Neurocirugía, "Actualidades en el Tratamiento del Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos, "Enfoque Diagnóstico Terapéutico de Trombo-embolia Pulmonar" por el Dr. Raúl Sarmiento Pérez, Residente del Servicio de Neumología entre otros.



## 2.2.2) DIPLOMADOS

En el primer semestre del año 2007, se tienen 37 alumnos inscritos en los siguientes Diplomados: Cirugía Segmento Anterior y Facoemulsión (3), Clínica de Displasias (10), Electrofisiología Intervencionista (4), Imagenología Mamaria e Intervencionismo (4), Laparoscopia de alta Especialidad (2), Microcirugía Reconstructiva Experimental (6), Módulo de Rodilla y Artroscopia (2), Módulo de columna (1), Ortopedia Pediátrica (1) Radiología Vascul ar Intervencionista (2) Ultrasonido avanzado para Posgrado (1) y Tomografía Computada de Cuerpo Entero (1).

Los cursos para médicos Especialistas, se integraron en el periodo que se informa, 26 alumnos inscritos en: Algología (8), Dermato-Oncología y Cirugía Dermatológica (3), Endoscopia Gastrointestinal Diagnóstica (1), Endoscopia Diagnóstica y Terapéutica (4), Endoscopia Torácica (2), Estrabismo (2), Bases de Diagnóstico y de la Terapéutica del Cáncer Ginecológico (2), Terapéutica del Cáncer y de las lesiones Benignas de la mama (3) y Terapéutica del Cáncer Ginecológico (1).

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

Los cursos para Médicos y Técnicos Radiólogos cuenta con: 3 alumnos en teórico práctico: 1 en Ultrasonido Doppler y 2 en Entrenamiento en Neurocirugía Funcional y Estereotaxia.

## 2.2.3) POSGRADO EN ENFERMERÍA

### Cursos Posttécnicos de Capacitación en Enfermería

#### (Modalidad Escolarizada)

Cursos Posttécnicos	Alumnos Inscritos	Bajas	Alumnos que continúan	Profesores		Realizado		Programado	
				Teoría	Práctica	Teoría	Práctica	Teoría	Práctica
Enf. Quirúrgica	27	2	25	2	0	770	0	770	658
Enf. Pediátrica	22	1	21	2	0	770	0	770	658
Admón. de los Servicios de Enfermería	14	0	14	2	0	770	0	770	658
At'n de Enf. al Paciente en Estado Crítico	27	5	22	2	0	770	0	770	658
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>	<b>8</b>	<b>82</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>3,080</b>	<b>0</b>	<b>3,080</b>	<b>2,632</b>



- Al mes de junio se tiene una eficiencia en los cursos posttécnicos de enfermería del 91.1% del total de inscritos, la diferencia son 8 bajas que se dieron entre otros motivos por: rebasar el índice de asignaturas no aprobadas y por superar el índice de incidencias permitidas de acuerdo al reglamento vigente.



Alumnos de cursos posttécnicos (modalidad escolarizado)

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

### Otras actividades relevantes de Enfermería

Durante el mes de junio del año en curso, los días 18 al 22 se llevó a cabo el IV Congreso Internacional de “Enfermería de Práctica Avanzada, Tendencia Actual” con una asistencia de 388 enfermeras.

- Se contó con la participación de la maestra Ma. Esther Gallegos Cabriales Secretaria del Programa de Doctorado en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Nuevo León, quien dictó la Conferencia Magistral “Enfermería de Práctica Avanzada”.
- La Dra. Dora Lucía Gavira Noreña de la Facultad de Enfermería de Antioquía Colombia y la maestra Rossana Segovia Baín de la Universidad de San Francisco California, participaron en las diversas actividades académicas, así también durante el Congreso se expusieron 24 carteles informativos y 2 científicos, resultando ganadores:
  - ✓ Primer lugar “Enfermería de Práctica Avanzada en la Valoración del dolor en Pediatría”.



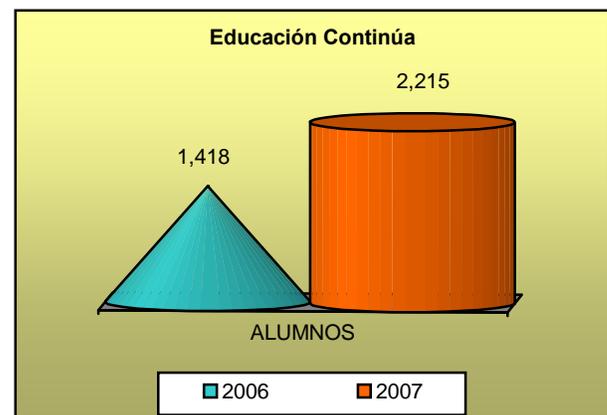
Autores: Solis Mota Diana y Hernández Guzmán Patricia (Profesoras del curso postécnico de Enfermería Pediátrica en el hospital).

- ✓ Segundo Lugar “Hacia la Práctica Avanzada de la Enfermería Perinatal”.  
Autores: De la Rosa Ruíz Leticia, Téllez Ortiz Sara (Depto. De Gestión del Cuidado de Enfermería) y Vázquez Guillén Ofelia (Servicio de Gineco-obstetricia).
- ✓ 3er. lugar “Taxonomías NANDA, NOC, NIC”.  
Autores: Álvarez San Vicente Ma. Esther, Cruz Santiago Claudia y Rivas Espinosa J. Gabriel (Estudiantes de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza) de prácticas clínicas en el hospital.
- Por otra parte, durante los meses de enero a marzo, se distribuyeron 100 carteles en tamaño carta del Código de Ética para el personal de enfermería en las unidades 101 Otorrinolaringología, 102 Oftalmología, 103 Hematología, 104 Cirugía Plástica, 105 Urología, 111 Oncología, 107 Gastroenterología, 108 Medicina Interna, 109 Dermatología, 112 Ginecología. Y en el mes de mayo se llevó a cabo un monitoreo a través de la aplicación de 367 cuestionarios que constaron de 16 reactivos sobre el Código de Ética, al personal de enfermería en varios servicios, en donde el 83.10% (305) contestó correctamente de 9 a 12 de las preguntas y el 16.52% (61) contestó correctamente de 13 a 16 preguntas, lo que significa que el personal cuenta con conocimientos conforme al contenido de la cédula.
- La Lic. en Enfermería, De la Rosa Ruíz Leticia (Depto. De Gestión del Cuidado de Enfermería) del Hospital General de México participó como ponente en el IV Simposium de Enfermería Pediátrica en el Hospital General de Tuxtepec Oaxaca, los días 29 al 31 de marzo con el tema “Apego Temprano al Seno Materno” y coordinó el Taller de “Lactancia Materna”. Y el día 27 de abril participó en el curso de “Autocuidado en el Paciente Crónico Degenerativo”, en el Hospital General “Dr. Gustavo Baz Prada”, con el tema “Obesidad y Clínica de la Obesidad”. Con una asistencia en cada uno de los eventos de 150, 15 y 60 personas respectivamente.

### 2.3) EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL

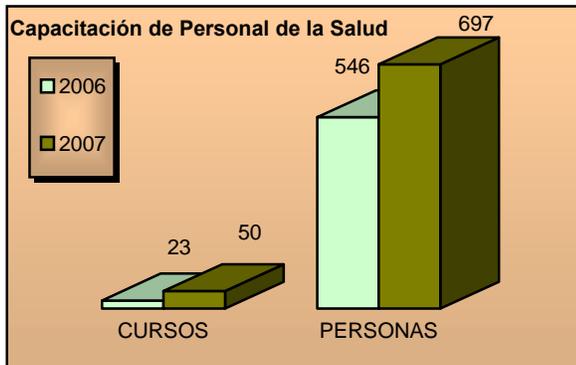
En el primer semestre del año 2007 se impartieron 32 cursos de Educación Continúa a personal médico, paramédico y administrativo, de la Institución, contando con la participación de 453 profesores.

Respecto al mismo periodo del año anterior (21), se cuenta un incremento del 52.4%, en los cursos y del 56.2% en el número de alumnos.





- Los cursos más demandados fueron: Evaluación de las capacidades funcionales, El ayer y el hoy de la Cirugía Plástica, Urología para el médico general e implicaciones legales del personal de Salud, Reanimación Cardiopulmonar avanzada (ACLS) y Reanimación Cardiopulmonar Básica.



- De los 697 trabajadores de la Salud que fueron capacitados durante este periodo, comprendieron a las áreas Médica 100 personas, Paramédica 522 y Administrativa 75.
- Los trabajadores capacitados en este semestre es mayor 27.7%, respecto a los capacitados en el mismo periodo del año anterior (546).

Los cursos más sobresalientes por el número de asistentes fueron: Implicaciones legales del trabajador de Salud, Atención de enfermería a la paciente de Gineco-obstetricia, Farmacovigilancia y Manejo de Hemoderivados.



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



## 2.4) ACCIONES RELEVANTES Y CUALITATIVAS DEL PROGRAMA PLUS DE ENSEÑANZA

### 2.4.1) PREGRADO

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



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

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

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

Así mismo en coordinación con la Dirección de Planeación del Hospital, se esta creando una base de datos para sistematizar, hacer más eficaz, eficiente y oportuno el control y seguimiento de los alumnos de pregrado y posgrado de las diferentes áreas.

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



## Coordinación de proyectos editoriales

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

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

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

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

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

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

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

Los tres primeros libros se pretenden publicar durante el segundo semestre del 2007.



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

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

## 2.4.2) POSGRADO

### Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública

Con base en los principios del Hospital General de México, la Dirección General a través de la Dirección de Enseñanza, realizó un acuerdo de colaboración con El Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública A.C., para que se imparta en las instalaciones del hospital, los días miércoles de 9:00 a 14:00 hrs., la Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública, que tiene reconocimiento de validez oficial según Acuerdo No. 2005474. En el mes de mayo dio inicio el Sexto Trimestre de la Maestría. A la fecha los 36 participantes han sido promocionados, lo que indica que han obtenido la calificación aprobatoria por arriba de 8 del trimestre cursado previamente.

### Maestría de Alta Dirección

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

El objetivo general del plan de estudios es que el graduado sea un maestro con alto nivel de conocimientos teóricos y prácticos en el área de la Alta Dirección. Adicionalmente se orientará su formación hacia la investigación en ciencias sociales y de la administración, enfocándose en la Alta Dirección de las Organizaciones, donde buscará optimizar la integración del capital humano para lograr sus objetivos organizacionales dentro del contexto eminentemente social, humano y ético.



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

Curso de Actualización: Formación Pedagógica e Introducción a la Metodología de la Investigación.

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

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

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

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

### Cursos complementarios para médicos residentes.

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



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

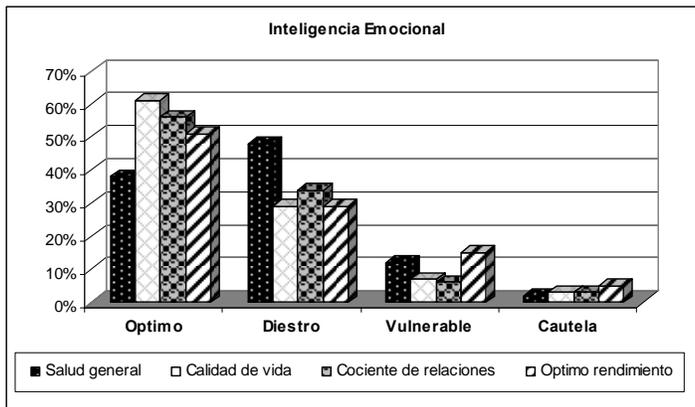


- El programa de cada curso se cumplió al 100% y tiene por característica que el entrenamiento de los asistentes se hace con maniquís para realizar los procedimientos y posterior a un examen teórico práctico se otorga la certificación correspondiente avalada por la “American Herat Association”,
- Es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



## Proyectos de Investigación en Médicos Residentes

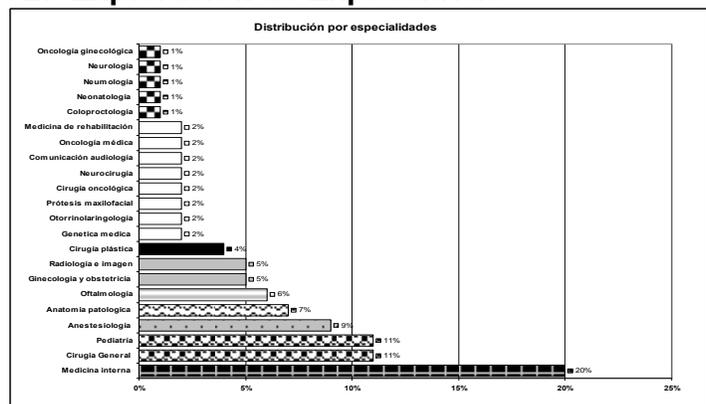
### 1.- Inteligencia Emocional



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

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

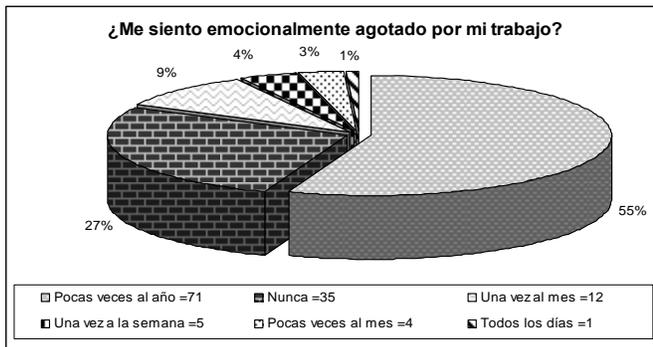
### 2.- Exploración de Expectativas



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



### 3.- Síndrome de Bournout



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

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

### 4.- Estilos de Aprendizaje

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

### 5.- Evaluación de Salud Mental

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

### Otros cursos complementarios



- Curso de introducción a médicos residentes.

En el mes de Febrero se impartió el curso de Introducción a las Residencias Médicas en el Hospital General de México O.D. Se desarrolló en el auditorio ” Dr. Abraham Ayala González de la Institución.

- Fue inaugurado por el Director General del hospital, participaron 15 profesores y asistieron la mayoría de los médicos residentes que ingresaron al primer año de los cursos universitarios tanto de especialidad como subespecialidad.
- Se abordaron los temas más relevantes desde el punto de vista de los programas institucionales y temas de relevancia médica.



## Innovación Tecnológica y Educativa

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

### Cursos de Educación a Distancia.

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



Descripción General



Biblioteca Virtual

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

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



Plan Nacional de Desarrollo



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

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

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

### Videoconferencias

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



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



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

Tercer Congreso Latinoamericano y Caribeño de Bibliotecas Hospitalarias y 5ª. Semana de Información para la Salud:

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



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

para América Latina de Thomson Micromedex.

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

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



## Otras Actividades

Así también durante este periodo se realizaron:

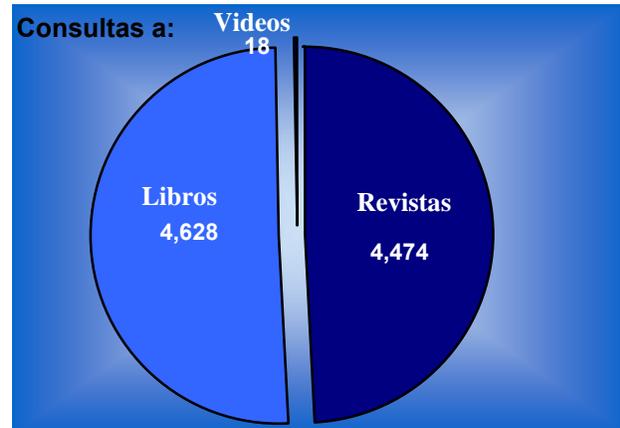
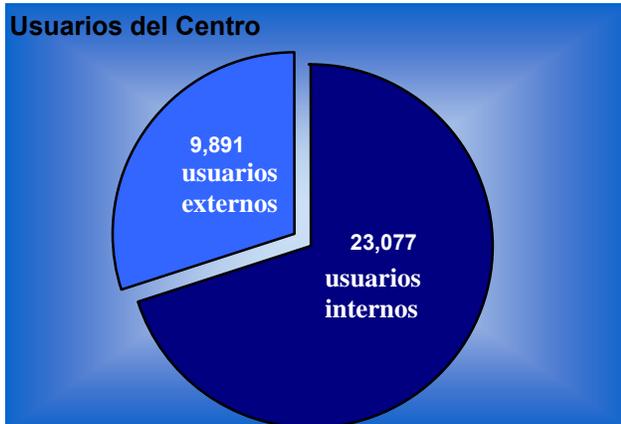
- Cinco visitas guiadas al CEIDS a personal interno y externo, logrando que un mayor número de usuarios conozcan la ubicación de los servicios que ofrecemos y así se desplacen a través de nuestras instalaciones sin pérdida de tiempo y aprovechando al máximo los recursos que tenemos a su disposición.
- Tres demos sobre el manejo adecuado de las diferentes bases de datos con que cuenta nuestra Biblioteca Virtual, optimizando su uso y realizando sus consultas en el menor tiempo posible y sin pérdida de información.
- Tres talleres sobre herramientas de apoyo a la investigación, dirigidos específicamente a los investigadores para que realicen sus trabajos en forma eficiente.
- Dos talleres de referencias bibliográficas para investigadores y personal académico, que los apoya, al máximo en cuanto a la realización de sus proyectos.
- Dos talleres sobre las diferentes bases de datos con que cuenta la Biblioteca Electrónica para la Salud para su mejor manejo y uso eficiente, aprovechando al máximo sus contenidos y que éstas se conviertan en una herramienta indispensable para sus estudios y que sus consultas sean más específicas y sin pérdida de tiempo.
- Un taller sobre el uso y manejo de Información electrónica para pacientes y sus familiares, proporcionándoles las herramientas necesarias para el uso adecuado de un equipo de computación y que accedan sin temor a las plataformas de información que los ayudan a satisfacer sus inquietudes respecto a la salud.
- Se llevaron a cabo dos cursos sobre DxR Clinician, Simulador de casos clínicos, recurso interactivo con que cuenta la Biblioteca Electrónica para la Salud; que permite simular casos clínicos y realizar el interrogatorio, exploración y diagnóstico de pacientes; su manejo y uso eficiente, lo convierte en una herramienta indispensable para la toma de decisiones en el área de la salud.
- Se realizaron dos cursos sobre el recurso electrónico Ebrary, que contiene más de 1,800 libros electrónicos de más de 40 especialidades y áreas del conocimiento en salud. En este recurso se tiene la posibilidad de crear una estantería personal para almacenar los textos y utilizar los "InfoTools" para resaltar y hacer anotaciones a los libros.
- Se realizó la primera auditoría de seguimiento al Sistema de Gestión de la Calidad del CEIDS, sin que hubiera ninguna observación mayor.

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

---



El número de usuarios del CEIDS en este periodo fueron: 32,968, de los cuales el 30.0% son usuarios externos y 70.0% internos; las consultas al material didáctico 9,120, de ellos 50.7% fueron a libros, 49.1% a revistas y 0.2% a videos.

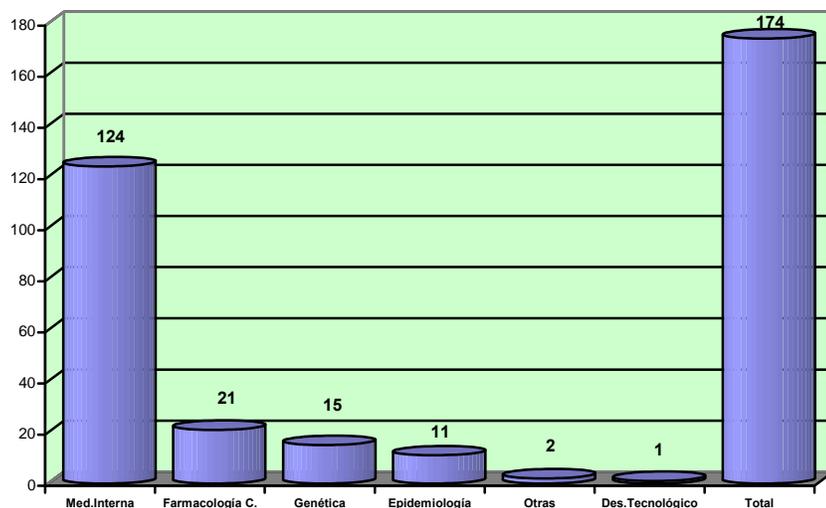




### 3) INVESTIGACIÓN



### 3.1) PRINCIPALES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

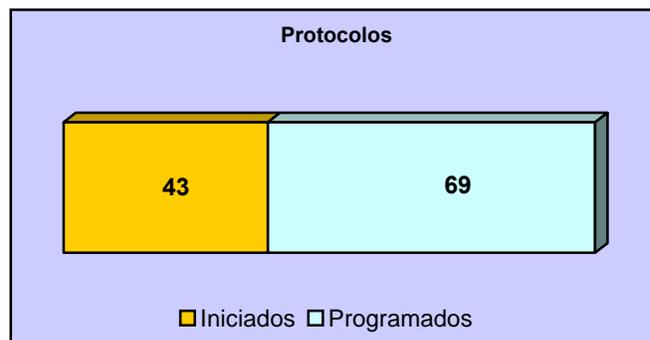


Las principales líneas de Investigación están enfocadas principalmente a la Medicina Interna, derivado de ello el mayor porcentaje (71%) de los protocolos en desarrollo son de este servicio y en segundo lugar 12% son protocolos de Farmacología Clínica, Genética 9.0%, Epidemiología 6.0%, otras y Desarrollo Tecnológico 2.0%.

### 3.2) PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN E INVESTIGACIONES EN PROCESO

Para el año de 2007 fueron programados para iniciarse 69 protocolos, al primer semestre se han iniciado 43, por lo que el avance al periodo que se informa es del 62.32%.

Los iniciados en este periodo presentan un incremento del 79.17% respecto al mismo periodo del año anterior que fueron (24).



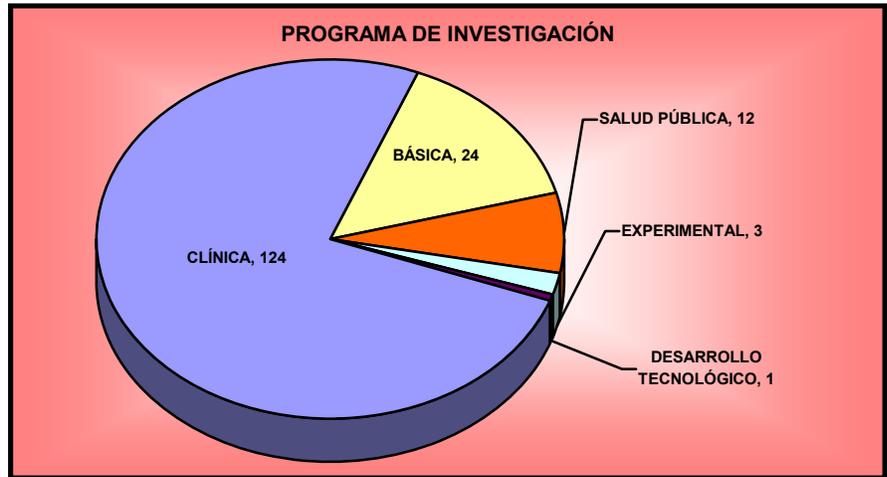
CONCEPTOS	NÚMERO
Protocolos iniciados	43
Protocolos vigentes de años previos	131
Total de proyectos desarrollados en el periodo	174
Concluidos al cierre del periodo	19
Protocolos cancelados al cierre del periodo	(10)
Protocolos vigentes en el periodo que se informa	145

Durante el primer semestre se desarrollaron 174 protocolos de los cuales, fueron concluidos el 10.9%, se cancelaron el 5.8% por diversos motivos, entre ellos por el laboratorio patrocinador 4.0%, por el investigador 0.6% y no se inició la investigación 1.2% quedando vigentes en el periodo que se informa 83.3% (145).



El programa de investigación comprende las áreas:

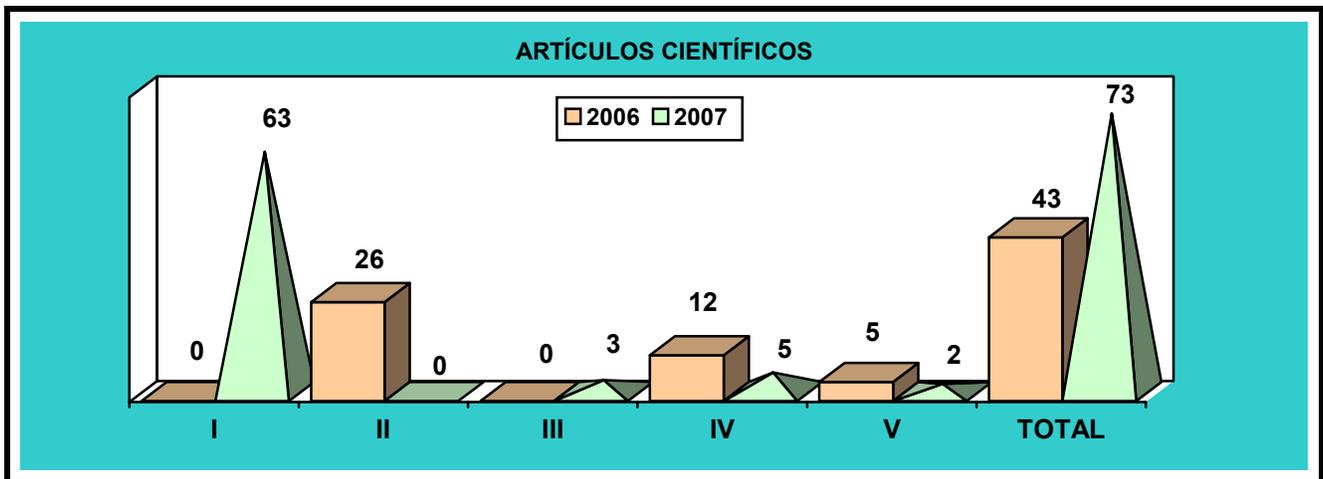
Clínica 71.0%, Básica 20.0%, Salud Pública 7.0%, Experimental 2.0% y Desarrollo tecnológico 1.0%.



### 3.3) PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Durante el primer semestre, se reportan 73 artículos científicos publicados en: Revistas Científicas de Circulación Nacional 69.9% y Revistas de Circulación Internacional 30.1%. Así mismo fue publicado un libro y 4 capítulos de libros lo que hacen en total 78 publicaciones y 2 tesis derivadas de protocolos de investigación.

En Congresos Nacionales e Internacionales, se presentaron 44 trabajos de investigación.



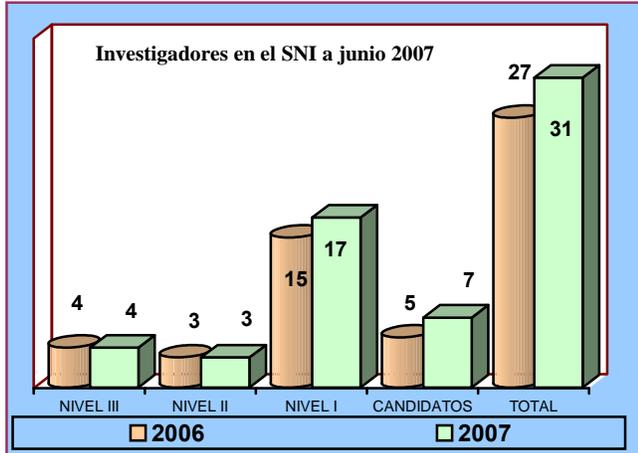
Las publicaciones científicas tuvieron los siguientes resultados: 9.6% en los niveles IV y V y el 90.4% estuvieron en los niveles III, II y I respectivamente.

Los 73 artículos científicos realizados en este primer semestre representan el 69.8% más que los informados en el mismo periodo del año anterior (43).

El promedio de artículos científicos publicados por investigador fue 0.96, comparativamente con el resultado del año anterior (0.60) significa 0.36 centésimos más respecto a dicho logro.



## SISTEMA INSTITUCIONAL Y NACIONAL DE INVESTIGADORES



La Institución cuenta con una plantilla de 76 investigadores, de los cuales 70 cuentan con el reconocimiento de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad y 25 adicionalmente pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores y solo 6 a este último Sistema.

Al mes de junio del 2007 los investigadores en el SNI 31 presentan un incremento de 14.8% más que el mismo semestre del 2006 (27).

### 3.4) ARTÍCULOS CON DISTINCIONES

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

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



#### 3.4.1) PUBLICACIONES DESTACADAS

Las publicaciones mas destacadas en este periodo, por el nivel de publicación e impacto son: Vázquez-Mellado J, Jiménez-Vaca AL, Cuevas-Covarrubias S., Alvarado-Romano V, Pozo Molina G, Burgos-Vargas R. Molecular análisis of the SLC22A12 (URAT1) gene in patients



with primary gout. *Rheumatology (Oxford)*. 2007 Feb; 46(2): 215-9. del Servicio de Reumatología, Nivel V.

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

Bonifaz A. Ibarra G, Saúl A, Paredes Solis V, Carrasco Gerard E, Fierro Arias L. Mycetoma in children: experience with 15 cases. *Pediatr Infect Dis J* 2007; 26(1): 50-52. del Servicio de Dermatología, Nivel IV.

Pham T, Landewe R, van der Linden S, Dougados M, Sieper J, Braun J, Davis J, Rudwaleit M, Collantes E, Burgos Vargas R, Edmonds J, Olivieri I, van der Horst-Bruinsma I, Mielants H, Stone M, Emery P, van der Heijde D. An international study on starting tumour necrosis factor-blocking agents in ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis* 2006;65(12):1620-5. Nivel V, del Servicio de Reumatología

Simon JA, Burgos Vargas R. Agreement of Mexican rheumatologists with the Assessment in Ankylosing Spondylitis International Working Group and the European League Against Rheumatism recommendations for the management of ankylosing spondylitis. *Ann Rheum Dis* 2006;65(11):1535-1536. Nivel V del Servicio de Reumatología

Gutiérrez Suárez R, Pistorio A, Cespedes Cruz A, Norambuena X, Flato B, Rumba I, Harhacek M, Nielsen S, Susic G, Mihaylova D, Huemer C, Melo Gomes J, Andersson Gare B, Balogh Z, De Cunto C, Vesely R, Pagava K, Romicka AM, Burgos Vargas R, Martini A, Ruperto N, for the Pediatric Rheumatology International Trials Organisation (PRINTO). Health-related quality of life of patients with juvenile idiopathic arthritis coming from 3 different geographic areas. The PRINTO multinational quality of life cohort study. *Rheumatology* 2007;46(2):314-20. Nivel IV, del Servicio de Reumatología

Peláez Ballestas I, Romero Mendoza M, Ramos Lira L, Caballero R, Hernández Garduño A, Burgos Vargas R. Illness trajectories in Mexican children with juvenile idiopathic arthritis and their parents. *Rheumatology* 2006;45(11);1399-1403. Nivel IV, del Servicio de Reumatología.

### 3.4.2) OTROS LOGROS

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



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

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

### 3.5) OTRAS ACTIVIDADES CUALITATIVAS DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN.

Se ha diseñado y editado en este periodo tres números del Boletín de Divulgación “Investiga” de esta Dirección de Investigación.

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



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

La Dirección de Investigación impartió el 4º. curso Teórico-práctico de “Introducción de la Metodología de la Investigación”, fue dirigido a Médicos Especialistas, Médicos Generales, Médicos Residentes, Químicos, Enfermeras y Trabajadoras Sociales.



## **4) ADMINISTRACIÓN INFORMACIÓN RESERVADA**



## **5) ANEXOS**



## 1) ASISTENCIA MÉDICA

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

PERSONAL POR SERVICIO Y RAMA ENERO-JUNIO 2007					
SERVICIO	RAMA				
	MÉDICA	ADMINISTRATIVA	ENFERMERÍA	PARAMÉDICA	TOTAL
Ginecología y Obstetricia	37	43	300	68	448
Oncología	60	35	124	66	285
Pediatría	59	41	123	41	264
Cirugía General	43	25	92	39	199
Neurología	29	33	99	35	196
Medicina Interna	29	20	71	43	163
Neumología	20	19	78	36	153
Consulta Externa	39	22	54	10	125
Cardiología	28	14	55	17	114
Urología	16	8	57	17	98
Gastroenterología	25	14	38	15	92
Infectología	9	10	45	20	84
Oftalmología	28	12	30	12	82
Hematología	11	5	21	29	66
Otorrinolaringología	18	6	21	15	60
Nefrología	6	8	34	9	57
Ortopedia	19	7	19	10	55
Dermatología	17	6	11	12	46
Cirugía Plástica	13	6	17	6	42
Medicina Física y Rehabilitación	4	2	4	29	39
Salud Mental	12	2	2	22	38
Endocrinología	6	7	10	10	33
Estomatología	20	2	5	2	29
Alergia e Inmunología	7	3	7	11	28
Clínica del Dolor	11	3	6	7	27
Audiología y Foniatria	6	2	4	10	22
Reumatología	7	4	5	6	22
Genética	5	5		11	21
Geriatría	6	2		1	9
Transplantes	3	1	1	1	6
<b>TOTAL</b>	<b>593</b>	<b>367</b>	<b>1,333</b>	<b>610</b>	<b>2,903</b>



## 1.2.2) CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES

### Relación de Consultas de Primera vez – Subsecuentes por Servicio Enero-Junio 2007

SERVICIO	RELACIÓN
ALERGIA E INMUNOLOGÍA	10.36
CLÍNICA DEL DOLOR	6.33
ONCOLOGÍA	5.38
REUMATOLOGÍA	4.04
NEFROLOGÍA	3.98
HEMATOLOGÍA	3.87
INFECTOLOGÍA	3.18
NEUMOLOGÍA	3.14
ESTOMATOLOGÍA	3.00
SALUD MENTAL	2.99
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	2.53
UROLOGÍA	2.51
GERIATRÍA	2.34
DERMATOLOGÍA	2.25
OFTALMOLOGÍA	2.16
NEUROLOGÍA	2.15
TRANSPLANTES	2.02
GASTROENTEROLOGÍA	1.77
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1.54
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1.39
PEDIATRÍA	1.37
ENDOCRINOLOGÍA	1.35
ORTOPEDIA	1.29
CIRUGÍA GENERAL	1.27
GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA	1.12
AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA	0.82
GENÉTICA	0.81
CARDIOLOGÍA	0.77
MEDICINA GENERAL	0.26
MEDICINA INTERNA	0.12



### 1.3.1) CONSULTAS DE URGENCIAS

#### Principales Causas de Consulta en Urgencias de Adultos Enero- Junio 2007

ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Síndrome doloroso abdominal y abdomen agudo	1,596	1,390	<b>2,986</b>
Infección de vías urinarias	950	710	<b>1,660</b>
Insuficiencia renal crónica	766	861	<b>1,627</b>
Gastritis	788	588	<b>1,376</b>
Diabetes mellitus	651	615	<b>1,266</b>
Neoplasias	439	297	<b>736</b>
Hipertensión y cardiopatía hipertensiva	309	220	<b>529</b>
Colecistitis y colelitiasis	308	126	<b>434</b>
Hemorragia gastrointestinal	171	196	<b>367</b>
Infección aguda de vías respiratorias superiores	183	128	<b>311</b>
Otros	4,343	3,760	<b>8,103</b>
<b>TOTAL</b>	<b>10,504</b>	<b>8,891</b>	<b>19,395</b>

### 1.3.2) URGENCIAS COMO ÁREA CRÍTICA

URGENCIAS CALIFICADAS	DESTINO															TOTAL
	HOSPITALIZACIÓN			CONSULTA EXTERNA			OTRA UNIDAD			DOMICILIO			DEFUNCIÓN			
	FEM	MASC	%	FEM	MASC	%	FEM	MASC	%	FEM	MASC	%	FEM	MASC	%	
Ginecología	79	0	37.98	69	0	33.17	11	0	5.29	49	0	23.56	0	0	0.00	<b>208</b>
Obstetricia	2,443	0	73.28	95	0	2.85	106	0	3.18	689	0	20.67	1	0	0.03	<b>3,334</b>
Pediatría	107	170	28.56	15	30	4.64	36	28	6.60	231	341	58.97	6	6	1.24	<b>970</b>
Adultos	1,701	1,631	43.25	963	815	23.08	268	249	6.71	1,061	877	25.16	70	69	1.80	<b>7,704</b>



### 1.3.3) PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Estado de choque	9	14	23
Insuficiencia renal crónica	9	10	19
Neoplasias	6	8	14
Diabetes mellitus	6	7	13
Hemorragia gastrointestinal	2	11	13
Enfermedad vascular cerebral	3	5	8
Cardiopatía isquémica	2	5	7
Paro respiratorio	2	5	7
Síndrome anémico	3	4	7
Neumonías	4	2	6
Otros	28	26	54

### 1.3.4) TERAPIA INTENSIVA AREA CRÍTICA

#### Principales Causas de Egreso de Terapia Intensiva de la Unidad Central

ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Estado de choque	27	18	45
Diabetes mellitus	5	2	7
Septicemia	2	4	6
Neumonías	1	4	5
Cardiopatía isquémica	2	2	4
Neoplasias	2	1	3
Enfermedad cerebrovascular	2	1	3
Insuficiencia hepática	1	2	3
Pancreatitis aguda	1	2	3
Insuficiencia renal aguda	1	2	3
Otros	21	6	27
<b>TOTAL</b>	<b>65</b>	<b>44</b>	<b>109</b>



URGENCIAS ADULTOS					
CATEGORÍA	MAT	VESP	NOCT	SAB. DOM. Y FEST.	TOTAL
<b>RAMA MÉDICA</b>					
Jefe de Servicio	1		1		2
Médico Especialista "A"	1		3	1	5
Médico Especialista "B"		1	2	1	4
Médico Especialista "C"	7	3	1	2	13
Médico General "A"	1	1	1		3
<b>SUBTOTAL</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>27</b>
<b>RAMA DE ENFERMERÍA</b>					
Enfermera Jefe de Servicio	1	1	1		3
Jefe de Enfermeras "C"	2				2
Enfermera Especialista "A"			1		1
Enfermera General Titulada "A"	11	5	9		25
Auxiliar de Enfermería "A"	1	10	5	1	17
Enfermera General Titulada "B"	1		2		3
Auxiliar de Enfermería "B"	1	1	2		4
Enfermera General Técnica	1				1
Enfermera Especialista "B"			2		2
Enfermera General Titulada "C"	2	1	2		5
Enfermera Especialista "C"		1			1
<b>SUBTOTAL</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>64</b>
<b>RAMA PARAMÉDICA</b>					
Afanadora	8	3	4	2	17
Camillero	7	3	6	4	20
Técnico Laboratorista "A"		1			1
Auxiliar Laboratorista "A"				1	1
<b>SUBTOTAL</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>39</b>
<b>RAMA AFÍN ADMINISTRATIVA</b>					
Apoyo Administrativo en Salud A2					
Apoyo Administrativo en Salud A3	2		2		4
Apoyo Administrativo en Salud A4	2		2	2	6
Apoyo Administrativo en Salud A6	3	1		3	7
Apoyo Administrativo en Salud A7	2	1	1	1	5
Apoyo Administrativo en Salud A8			1		1
<b>SUBTOTAL</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>23</b>
<b>TOTAL</b>	<b>54</b>	<b>33</b>	<b>48</b>	<b>18</b>	<b>153</b>



## 1.4) SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

### 1.4.1) CAMAS CENSABLES POR SERVICIO ENERO-JUNIO 2007

#### TOTAL DE CAMAS CENSABLES Y NO CENSABLES

SERVICIO	TOTAL DE CAMAS CENSABLES	TOTAL DE CAMAS NO CENSABLES
CIRUGÍA GENERAL	162	0
MEDICINA INTERNA	96	0
PEDIATRÍA	94	74
ONCOLOGÍA	83	12
GINECO-OBSTETRICIA	60	20
NEUMOLOGÍA	60	7
UROLOGÍA	50	4
NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA	50	8
INFECTOLOGÍA	26	4
ORTOPEDIA	34	0
GASTROENTEROLOGÍA	33	0
HEMATOLOGÍA	24	0
CIR. PLAST. Y RECONSTRUCTIVA	24	0
CARDIOLOGÍA	24	8
NEFROLOGÍA	12	0
OTORRINOLARINGOLOGÍA	18	4
OFTALMOLOGÍA	18	10
GERIATRIA	12	0
REUMATOLOGÍA	12	0
ENDOCRINOLOGÍA	12	0
DERMATOLOGÍA	10	0
TRASPLANTES	1	0
TERAPIA INTENSIVA	0	10
TERAPÉUTICA QUIRÚRGICA	0	30
URGENCIAS MÉDICAS	0	22
MEDICINA EXPERIMENTAL	0	3
FARMACOLOGÍA	0	24
PEDIATRÍA ATENCIÓN AMBULATORIA	0	8
<b>TOTAL</b>	<b>915</b>	<b>248</b>



## 1.4.2) INGRESOS

### Origen de los Ingresos por Área Troncal Enero-Junio 2006-2007

ÁREA TRONCAL	2006		2007	
	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA
Cirugía	1,899	8,729	1,783	10,716
Medicina interna	1,634	2,665	1,549	1,819
Pediatría	266	832	277	768
Ginecología	80	357	79	366
Obstetricia	3,832	893	2,443	1,354
<b>SUBTOTAL</b>	<b>7,711</b>	<b>13,476</b>	<b>6,131</b>	<b>15,023</b>
<b>TOTAL</b>	<b>21,187</b>		<b>21,154</b>	

## 1.4.3) EGRESOS

ENERO – JUNIO 2006			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Partos	3,715	0	3,715
Neoplasias	2,287	1,074	3,361
Insuficiencia renal crónica	891	986	1,877
Colecistitis y Colelitiasis	679	190	869
Diabetes Mellitus	330	361	691
Diversas causas que provocaron el aborto	589	0	589
Reparación de hernias	296	283	579
Cataratas	212	142	354
Desviación y deformidad del tabique nasal	138	166	304
Sepsis del recién nacido	109	151	260
Otros	4,433	3,806	8,239
<b>Total</b>	<b>13,679</b>	<b>7,159</b>	<b>20,838</b>

ENERO – JUNIO 2007			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	2,234	1125	3,359
Egreso por parto	2,870	0	2,870
Insuficiencia renal crónica	935	1037	1,972
Colecistitis y colelitiasis	791	223	1,014
Hernias	360	470	830
Diabetes mellitus	335	308	643
Diversas causas que provocan aborto	561	0	561
Catarata	289	235	524
Calculo del riñón y vías urinarias	179	131	310
Desviación de tabique nasal	132	146	278
Otros	4,627	3,873	8,500
<b>Total</b>	<b>13,313</b>	<b>7,548</b>	<b>20,861</b>



## Porcentaje de Ocupación Hospitalaria por Servicios

SERVICIO	% DE OCUPACIÓN	PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA	ÍNDICE DE ROTACIÓN
Otorrinolaringología	95.57	5.42	31.28
Oftalmología	76.16	2.83	50.72
Hematología	93.66	14.79	12.25
Cirugía Plástica y Reconstructiva	99.45	4.93	39.33
Urología	86.67	5.40	27.44
Nefrología	95.74	6.19	33.00
Ortopedia	89.08	10.43	14.65
Gastroenterología	88.87	8.78	18.45
Medicina Interna	94.19	7.31	23.69
Dermatología	68.78	11.51	8.60
Geriatría	92.08	7.24	23.58
Oncología	71.17	5.48	23.28
Gineco-Obstetricia	79.88	2.11	70.65
Cirugía General	82.04	6.82	20.85
Cardiología	84.02	8.33	18.58
Transplantes	29.67	5.56	9.00
Neurología y Neurocirugía	88.62	14.84	11.38
Reumatología	81.09	9.91	13.67
Endocrinología	74.01	6.13	16.17
Infectología	69.24	11.79	6.69
Neumología	88.65	19.96	8.08
Pediatría	64.25	10.79	11.05
<b>Total</b>	<b>82.69</b>	<b>6.48</b>	<b>22.80</b>

## 2) ENSEÑANZA

### 2.2) POSGRADO

#### Formación de Médicos Especialistas

ESPECIALISTAS	RESIDENTES 2006-2007	PROMOVIDOS 2006-2007	BAJAS 2006-2007	PROMOVIDOS A MARZO CICLO 2006-2007	EGRESADOS 2006-2007	NUEVO INGRESO 2007	TOTAL RESIDENTES CICLO 2007-2008
Nacionales	445	331	9	322	114	194	516
Extranjeros	26	17	0	17	9	9	26
Prog. Sede/Subsede	31	22	0	22	9	12	34
<b>TOTAL</b>	<b>502</b>	<b>370</b>	<b>9</b>	<b>361</b>	<b>132</b>	<b>215</b>	<b>576</b>

El ciclo 2007-2008 aumentó el 14.7% el número de residentes inscritos 576 con respecto al ciclo 2006-2007 que concluyó en el mes de marzo (502)



### Número de Estudiantes por Especialidad

ESPECIALIDAD	TOTAL DE ALUMNOS	
	NACIONALES	EXTRANJEROS
MEDICINA INTERNA *	68	0
CIRUGÍA GENERAL*	56	2
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA *	37	0
PEDIATRÍA	42	0
ANESTESIOLOGÍA *	38	2
ANATOMÍA PATOLÓGICA	25	1
OFTALMOLOGÍA	22	0
OTORRINOLARINGOLOGÍA	14	1
RADIOLOGÍA E IMAGEN	20	1
GENÉTICA MÉDICA	12	0
ORTOPEDIA	8	0
PRÓTESIS MAXILO-FACIAL	6	0
COMUNICACIÓN AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA	9	0
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	12	0
<b>TOTAL*</b>	<b>369</b>	<b>7</b>

El 65.3% de los alumnos nacionales del ciclo escolar 2007-2008 se encuentran en las especialidades de Medicina Interna, Cirugía General, Ginecología y Obstetricia, Pediatría y Anestesiología.

\* Los 34 alumnos del programa S/S con el Hospital General de Cuernavaca Morelos están distribuidos en estas especialidades.

### Estudiantes por Subespecialidad

Del total de alumnos nacionales del ciclo escolar 2007-2008 el 37.0% se encuentra en las subespecialidades de Cirugía Oncológica, Neurocirugía, Dermatología y Urología.

SUBESPECIALIDADES	TOTAL DE ALUMNOS	
	NACIONALES	EXTRANJEROS
ALERGIA E INMUNOLOGÍA	2	0
CARDIOLOGÍA	8	1
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	19	4
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	12	2
COLOPROCTOLOGÍA	9	5
DERMATOLOGÍA	14	1
DERMATOPATOLOGÍA	4	0
ENDOCRINOLOGÍA	8	2
GASTROENTEROLOGÍA	5	0
GERIATRÍA	8	0
HEMATOLOGÍA	7	0
INFECTOLOGÍA	5	1
MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	2	0
NEONATOLOGÍA	7	0
NEUMOLOGÍA	8	0
NEUROCIRUGÍA	15	1
NEUROLOGÍA	6	0
NEUROFISIOPATOLOGÍA	2	0
ONCOLOGÍA MÉDICA	9	0
RADIOONCOLOGÍA	4	0
REUMATOLOGÍA	8	0
UROLOGÍA	19	2
<b>TOTAL</b>	<b>181</b>	<b>19</b>



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

PAÍS	ESTADO O MUNICIPIO	DEPENDENCIA	INSTITUCIÓN DOCENTE	N	E
MÉXICO	AGUASCALIENTES	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL MIGUEL HIDALGO	3	
MÉXICO	BAJA CALIFORNIA	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL JUÁN MARÍA SALVATIERRA	1	
MEXICO	CAMPECHE	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	CENTRO ONCOLOGICO DEL ESTADO DE CAMPECHE	2	
MÉXICO	DISTRITO FEDERAL	SECRETARÍA DE SALUD	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ	3	
MÉXICO	DISTRITO FEDERAL	JUNTA DE ASISTENCIA PRIVADA	CRUZ ROJA MEXICANA	1	
MÉXICO	DISTRITO FEDERAL	DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN	1	
MÉXICO	DISTRITO FEDERAL	HOSPITAL PRIVADO	HOSPITAL ESPAÑOL	2	
MÉXICO	DISTRITO FEDERAL	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	2	
MÉXICO	DISTRITO FEDERAL	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN	DR.SALVADOR SUBIRÁN	1	
MÉXICO	DISTRITO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	CENTRO MÉDICO LA RAZA	1	
MÉXICO	DISTRITO FEDERAL	HOSPITAL PRIVADO	CENTRO MÉDICO NACIONAL ABC	1	
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL	ESCUELA MILITAR DE GRADUADOS DE SANIDAD	3	
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	HOSPITAL PRIVADO	CLINICA LONDRES	2	
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	JUNTA DE ASISTENCIA PRIVADA	CRUZ ROJA MEXICANA	1	
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	DIRECCION DE REHABILITACION	2	
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MAC GREGOR SANCHEZ NAVARRO"	1	
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO	CENTRO MEDICO NACIONAL 20 DE NOVIEMBRE	1	
MEXICO	DISTRITO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO SIGLO XXI	1	
MEXICO	ESTADO DE MEXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DR. GUSTAVO BAZ PRADA	1	
MEXICO	ESTADO DE MEXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DR. SALVADOR GONZALEZ HERREJON ISEM	2	
MEXICO	ESTADO DE MEXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL VALLE CEYLAN ISEM	2	
MEXICO	ESTADO DE MEXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DE CUAUTITLAN	2	
MEXICO	ESTADO DE MEXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DE TLANEPANTLA	1	
MÉXICO	ESTADO DE MÉXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO	1	
MÉXICO	ESTADO DE MÉXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL JOSÉ VICENTE VILLADA	1	
MÉXICO	ESTADO DE MÉXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	INSTITUTO DE SEGURIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO	1	
MÉXICO	ESTADO DE MÉXICO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL DR. JOSÉ MARÍA RODRÍGUEZ	1	
MÉXICO	HIDALGO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DE PACHUCA	4	
MEXICO	JALISCO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL CIVIL FRAY ANTONIO ALCALDE	1	
MEXICO	MICHOACAN	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DR. MIGUEL SILVA	1	
MÉXICO	OAXACA	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL DR. AURELIO VALDIVIESO	1	
MÉXICO	PUEBLA	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	1	
MEXICO	PUEBLA	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE PUEBLA	2	
MEXICO	QUERETARO	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DE QUERETARO	1	
MEXICO	SONORA	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DR. ERNESTO RAMOS TOURS	1	
MÉXICO	TAMAULIPAS	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL DR. TREVIÑO ZAPATA	1	
MÉXICO	VERACRUZ	INSTITUTOS DE SALUD DEL ESTADO	HOSPITAL GENERAL DE VERACRUZ	3	
				<b>57</b>	<b>0</b>



### 3) INVESTIGACIÓN

#### Sistema Institucional de Investigadores

TITULARES	2006		2007	
	CON NOMBRAMIENTO	SIN NOMBRAMIENTO	CON NOMBRAMIENTO	SIN NOMBRAMIENTO
"F"	5	4	5	4
"E"	0	1	0	1
"D"	5	9	6	9
SUBTOTAL	11	14	11	14
"C"	0	7	0	7
"B"	4	14	4	14
"A"	2	18	2	18
<b>SUBTOTAL</b>	<b>6</b>	<b>39</b>	<b>6</b>	<b>39</b>
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>53</b>	<b>17</b>	<b>53</b>

El hospital cuenta con 76 investigadores de los cuales 70 tienen el reconocimiento por parte de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, los 6 restantes solo pertenecen al SNI.

#### Total de Publicaciones

PUBLICACIONES	
En Revistas de Circulación Nacional	51
En Revistas de Circulación Internacional	22
Libros	1
Capítulos de Libros	4
<b>TOTAL DE PUBLICACIONES</b>	<b>78</b>
Tesis Derivadas de Protocolos de Investigación	2
Trabajos de Investigación Presentados en Congresos	44
Tesis Registradas en el Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud al periodo	62