



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



*Hospital General de México O. D.*

INFORME DE AUTOEVALUACIÓN ENERO-JUNIO 2008

---

# **INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL**

**ENERO-JUNIO 2008**

---



# ÍNDICE

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| <b>ASISTENCIA</b>     | <b>3</b>   |
| <b>ENSEÑANZA</b>      | <b>42</b>  |
| <b>INVESTIGACIÓN</b>  | <b>54</b>  |
| <b>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>60</b>  |
| <b>ANEXOS</b>         | <b>103</b> |



# ASISTENCIA MÉDICA



## 1.1 SiCALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

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

| NOMBRE DEL ÍNDICE / INDICADOR                    |  | VALOR DEL ÍNDICE / INDICADOR |                  |                 |                 |                  |                 |
|--|--|------------------------------|------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|
|  |  | 2007                         |                  |                 | 2008            |                  |                 |
|  |  | Primer Bimestre              | Segundo Bimestre | Tercer Bimestre | Primer Bimestre | Segundo Bimestre | Tercer Bimestre |
| ÍNDICE DE TRATO DIGNO EN SEGUNDO NIVEL URGENCIAS |  | 93.56%                       | 88.41%           | 94.96%          | 90.90%          | 86.61%           | 84.31%          |
| INDICADOR  | Satisfacción por la oportunidad en la atención                           | 86.72%                       | 86.15%           | 93.23%          | 93.98%          | 81.20%           | 81.95%          |
|  | Satisfacción por la información proporcionada por el médico              | 94.63%                       | 87.59%           | 94.74%          | 84.80%          | 91.46%           | 83.67%          |
|  | Satisfacción por el trato recibido                                       | 96.09%                       | 90.77%           | 96.24%          | 96.99%          | 83.46%           | 86.47%          |
| ÍNDICE DE ORGANIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIAS |  | 100%                         | 98.20%           | 50.98%          | 6.05%           | 4.29%            | 7.79%           |
| INDICADOR  | Tiempo de espera en urgencias  | 10 min. prom                 | 13 min. prom     | 18 min. prom    | 17 min. prom    | 18 min. prom     | 19 min. prom    |
|  |  | 100%                         | 100%             | 0%              | 0%              | 0%               | 0%              |
|  | Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención | 100%                         | 96.99%           | 84.96%          | 10.01%          | 7.14%            | 12.98%          |
| 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   | 41.30%                       | 39.84%           | 42.96%          | 43.19%          | 48.38%           | 38.17%          |
|  | Tasa de infecciones nosocomiales   | 3.49%                        | 3.23%            | 3.08%           | 3.19%           | 3.56%            | 3.26%           |

### 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 2007 y el periodo que se está reportando, destacan los siguientes aspectos:

#### Índice de Trato Digno

En lo que respecta a los indicadores que conforman esta sección, “Satisfacción por la Oportunidad de la Atención”, “Satisfacción por la Información Proporcionada por el Médico” y “Satisfacción por el Trato Recibido” disminuyeron 12.10%, 11.68% y 10.15% en el primer bimestre del 2008, con respecto al mismo periodo del año anterior.

#### Índice de Organización

- En relación con el primer y segundo bimestre de 2007 el valor del índice disminuyó para este periodo 49.02% y 92.15% respectivamente, cambiando la semaforización de verde a rojo. Cabe señalar que entre otros factores las consultas sentidas en el servicio de urgencias aumentó el promedio del tiempo de espera.

#### 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 4.54% en promedio con respecto al mismo periodo del 2007, por lo que permanece en semáforo rojo y el indicador de “Tasa de Infecciones Nosocomiales” continúa en semáforo verde.

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

| Nombre del Indicador   | Porcentaje de Cumplimiento por Indicador |                   |                        |                   |
|--|--|-------------------|------------------------|-------------------|
|  | 1er. Cuatrimestre 2007                   |                   | 1er. Cuatrimestre 2008 |                   |
|  | %  | Tamaño de Muestra | %                      | Tamaño de Muestra |
| Ministración de medicamentos vía oral  | 98.51                                    | 230               | 98.58                  | 292               |
| Trato digno de Enfermería  | 99.17                                    | 131               | 99.91                  | 291               |
| Vigilancia y control de venoclisis instalada   | 98.88                                    | 115               | 98.91                  | 276               |
| Prevención de úlceras por presión a pacientes hospitalizados                         | 90.31                                    | 262               | 92.89                  | 270               |
| Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada | 91.74                                    | 242               | 89.55                  | 268               |
| Prevención de caídas a pacientes hospitalizados                                      | 94.37                                    | 302               | 92.94                  | 340               |

|  |         |     |   |         |     |
|--|---------|-----|---|---------|-----|
| INDICADOR DE TRATO DIGNO EN ENFERMERÍA |         |     | INDICADOR DE MINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO VÍA ORAL Y VIGILANCIA Y CONTROL DE VENOCLISIS |         |     |
| 91 - 100                               | 76 - 90 | ≤75 | 91 - 100  | 76 - 90 | ≤75 |



Los resultados para el primer semestre de 2008 son los siguientes:

- El indicador de “Ministración de medicamentos vía oral” con base a sus siete criterios establecidos, alcanzó el 98.58% para el primer cuatrimestre de 2008, mostrando un aumento de 0.07% con respecto al mismo cuatrimestre de 2007, pasando a semáforo verde.
- En base a los 11 criterios establecidos en el indicador de “Trato Digno en Enfermería” aumentó 0.75% en comparación con el mismo cuatrimestre del 2007, alcanzando el 99.91% para 2008.
- Los siete criterios establecidos para el indicador de “Vigilancia y Control de Venoclisis”, se ubican en 98.91% para el primer cuatrimestre de 2008, registrando un incremento de 0.03% en comparación con el mismo cuatrimestre del año pasado.

### 1.1.1 AVAL CIUDADANO

El 24 de enero del presente año se convocó a reunión de Aval Ciudadano, y se hizo entrega de la Carta Compromiso del 4º Monitoreo, la cual contiene 6 compromisos. Posteriormente el 24 de junio se realizó la Entrega de Resultados de la misma.



En esta segunda sesión del 24 de junio en la que se entregaron resultados de la carta compromiso, destacaron las siguientes acciones comprometidas por el Hospital:

- ❖ En cuanto a capacitación, se informó que se implementaron los cursos de “Servir un Estilo de Vida” y “Satisfacción del Usuario en el Servicio de Urgencias”.
- ❖ Se realizó un curso-junta de trabajo para concientizar al personal de vigilancia interna y externa sobre la delimitación de sus funciones en el servicio de urgencias, en el área de consulta general y sobre el trato digno al paciente.
- ❖ Mediante una reunión de trabajo con el personal de Orientación e Información se dieron a conocer los horarios en los cuales se brindarán informes a los familiares, el procedimiento de la consulta en urgencias médico quirúrgicas así como el procedimiento en el módulo de informes en urgencias médicas.
- ❖ Se entregó al personal médico de base y de enfermería copia de los resultados del INDICA y se acordaron las estrategias para realizar actividades de mejora continua.





- ❖ En relación con los aspectos de trato digno y derechos de los usuarios se cuenta con carteles en el servicio de urgencias, está en proceso el rediseño de trípticos con estos tópicos.
- ❖ Los videos donados por el INEA son de formato VHS por lo que no es posible su transmisión ya que no se cuenta con el equipo para ello, dado lo anterior, la Dirección de Especialidades Médicas proporciona material en formato DVD el cual se ha estado transmitiendo en el servicio.
- ❖ Enfermería se refirió a lo problemático que sería colocar carteles con la sintomatología de los diversos códigos ya que los mismos pacientes dicen tener los síntomas más fuertes de lo que realmente son y esto resta atención a las urgencias reales.



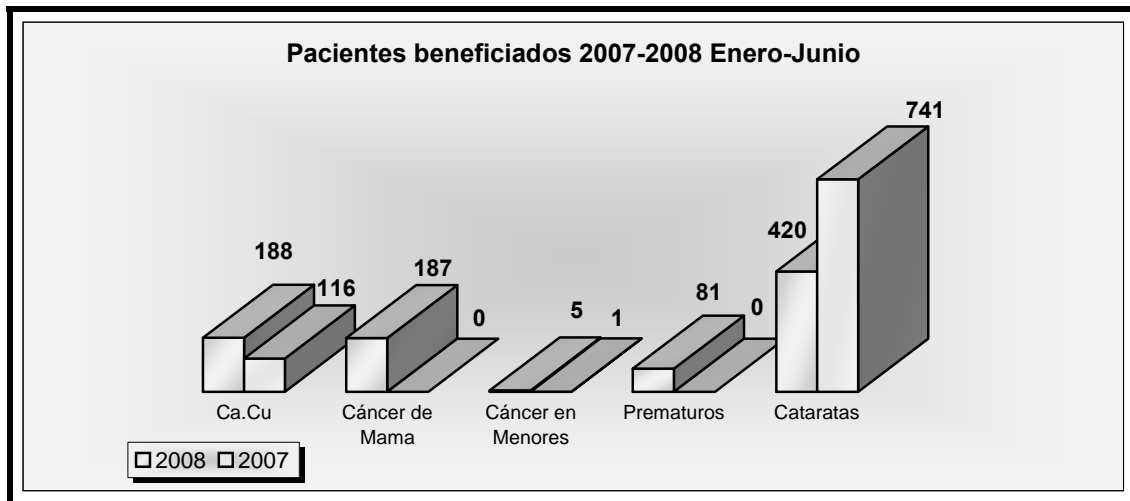
En ambas sesiones participaron el Director General, Dr. Francisco J. Higuera Ramírez, el Director General Adjunto de Administración y Finanzas, el Director General Adjunto Médico, Dr. Francisco Navarro Reynoso. Por parte de las Asociaciones Civiles, de Equidad de Género, Ciudadanía, Trabajo y Familia la Directora, Lic. Ma. Eugenia Romero Contreras y la Lic. Gabriela García Mejía, así como la Coordinadora de Proyectos de IPAS México, Lic. María Elena Collado; en la primera estuvo presente la Responsable del Proyecto de Aval Ciudadano, Lic. Alejandra Eugenia Arciniega Torres y la Lic. Argelia Tinoco Morales, Apoyo al Aval Ciudadano, en la segunda el Director de Apoyo Estratégico de Calidad de la Dirección General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales, Mtro. Adrián Peña Sánchez, la Directora General de IPAS México, Dra. Raffaella Schiavon Ermani y la Coordinadora de Enfermería de la Dirección General de Hospitales Federales de Referencia, Ma. de la Paz Herrera Bravo.

### 1.1.2 SEGURO POPULAR

En el periodo de enero a junio de 2008, el Programa atendió a 881 pacientes, lo que representó 2.68% más que durante el mismo periodo de 2007 (858 pacientes), de esta manera el Hospital General de México continúa con la operación del Programa del Fondo de Gastos Catastróficos del Seguro Popular. Durante este periodo se han beneficiado a 188 pacientes de Cáncer Cérvico Uterino (Ca.Cu.), 420 pacientes de Catarata, 187 pacientes de Cáncer de Mama, Cáncer de menores 5 pacientes y para Prematuros 81 pacientes y los ingresos obtenidos para el año asciende a \$53'922,167.



## Gastos Catastróficos



De los pacientes atendidos en el primer semestre de 2008 el 47.62% fue por catarata, 21.34% de Ca.Cu., 21.23% por Cáncer de Mama, 9.19% de Prematuros y 0.57% por Atención de Cáncer a Menores.

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

### Cáncer Cérvico Uterino

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| Muy satisfactorio y satisfactorio | 98.04 |
| Poco satisfactorio                | 1.96  |
| No satisfactorio                  | 0     |

### Cáncer de Mama

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| Muy satisfactorio y satisfactorio | 98.59 |
| Poco satisfactorio                | 1.41  |
| No satisfactorio                  | 0     |

### Cáncer en Menores

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| Muy satisfactorio y satisfactorio | 100 |
| Poco satisfactorio                | 0   |
| No satisfactorio                  | 0   |





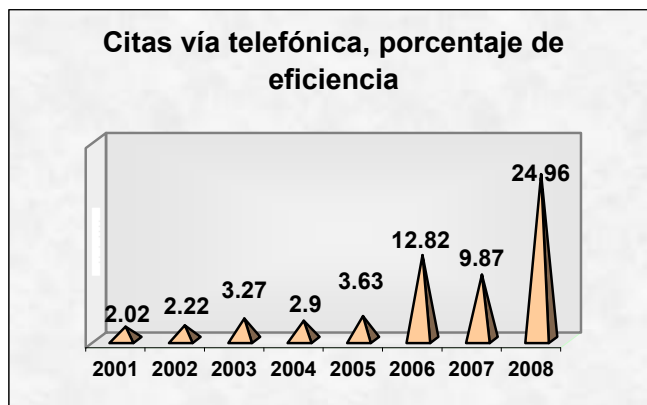
## Prematuros

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| Muy satisfactorio y satisfactorio | 98.63 |
| Poco satisfactorio                | 1.37  |
| No satisfactorio                  | 0     |

## Catarata

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| Muy satisfactorio y satisfactorio | 100 |
| Poco satisfactorio                | 0   |
| No satisfactorio                  | 0   |

### 1.1.3 CITAS VÍA TELEFÓNICA



Durante el periodo que se informa el porcentaje de eficiencia de las cinco principales especialidades fue de: 90.25% para Urología, 86.48% Homeopatía, Geriatria 84.21% Medicina Interna 75.18% y Pediatría General con 35.90%.

De 2001 a la fecha se han programado 160,070 consultas, se otorgaron 107,453 y 52,617 citas en las cuales no se presentó el paciente, con una eficiencia de 67.13%. La eficiencia alcanzada en el 2008 fue de 58.14 %.

### 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 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 Tercera evaluación de la satisfacción de los usuarios. La muestra programada fue de 5,680, de los cuales se aplicaron 5,650 equivalente al 99.5%. Éstas se repartieron de la siguiente forma: 1,965 para Consulta de



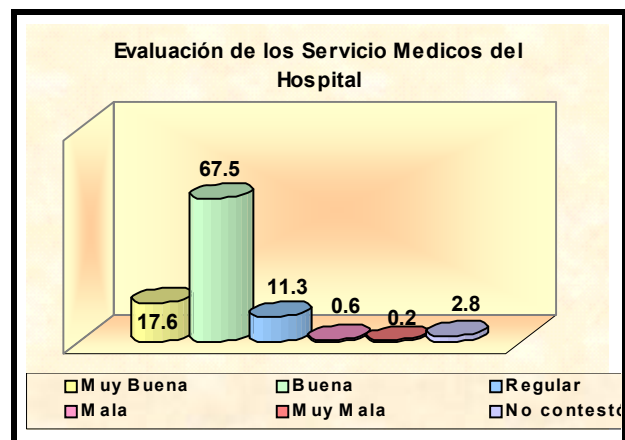
Primera Vez, 2,455 en Subsecuente, 853 en Hospitalización, 148 en Laboratorio, 150 en Radiología e Imagen y 100 en Banco de Sangre (**Ver resultados completos en el CD.**)

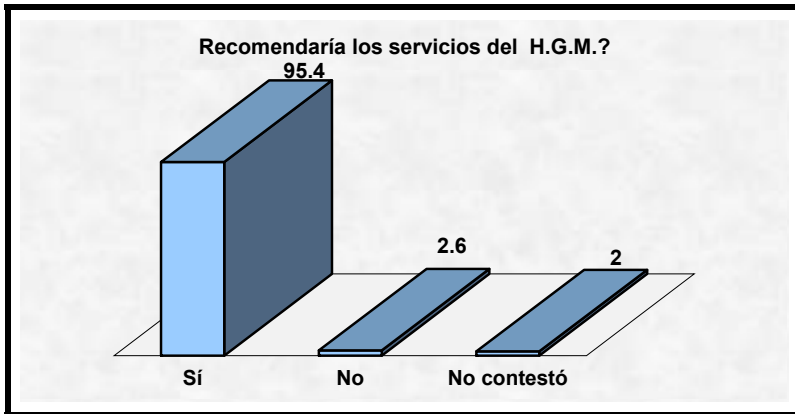
## PRINCIPALES RESULTADOS

### Consulta de Primera Vez

De los 1,965 pacientes que respondieron la encuesta y que solicitaron por primera vez los servicios del Hospital, 941 radican en el Distrito Federal (47.9%) y 829 en el Estado de México (42.2%), los Estados siguientes con mayor presencia en esta encuesta fueron Guerrero, Puebla, Hidalgo, Veracruz, Michoacán y Morelos (7.3%). De acuerdo con el género, el 33.38% son del sexo masculino y 63.31% del femenino (3.31% no contestó); y al referirse a su edad, el rango con más pacientes fue el de 35 a 44 años (20%), seguido de aquellos que al contestar la encuesta tenían entre 45 a 54 años (19.90%) y los de 25 y 34 años (19.03%). Asimismo, 71.7% del total de los encuestados esperaron menos de una hora para pasar a consulta.

Respecto a la 11ª evaluación se presentó una disminución en la Satisfacción de Atención, Evaluación de los Servicios y la Recomendación de los Servicios, en la primera considerando la opinión, Muy Satisfecho y Satisfecho (1.53%), la segunda en el rubro de Muy Bueno y Bueno (2.74%) y 0.85% en la última, aunque se mantienen en niveles altos de satisfacción.



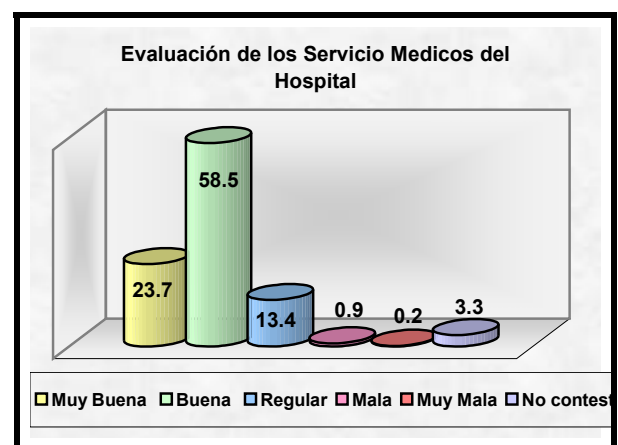
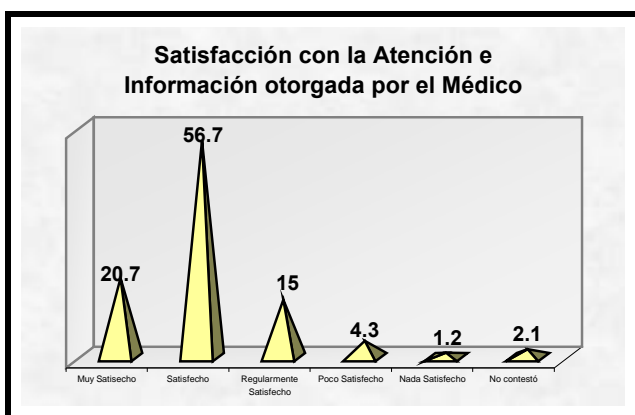


En el Programa de Trabajo 2004-2009 se plantea como meta el mantener entre el 90 y 97% la Recomendación de los servicios, meta que, como se muestra en la gráfica se está cumpliendo.

### Consulta Subsecuente

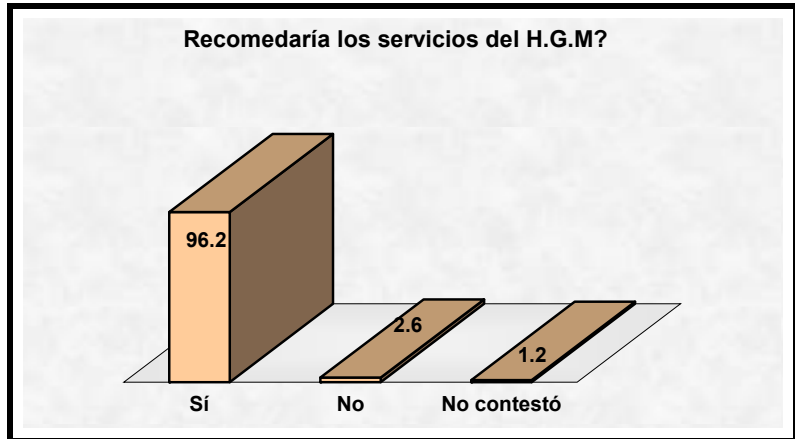
En la Consulta Subsecuente de 2,455 personas que asistían a consulta en los servicios médicos que ofrece el Hospital, 46.4% afirmaron vivir en el Distrito Federal y 42.7% en el Estado de México; en este caso los tres Estados siguientes que reportaron mayor afluencia a la Institución fueron Veracruz (1.8%), Puebla (1.7%) y Oaxaca e Hidalgo (1.3%). Al igual que en Consulta de Primera Vez, hay mayor cantidad de pacientes del género femenino (63.05%) que del masculino (33.69%) y el 3.26% no contestó. De acuerdo a los rangos de edad el 21.30% del total de encuestados estaban entre los 35 y 44 años, 20.0% entre 45 y 54 y el 17.43% 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 3.25 y 5.08 puntos porcentuales con respecto a la 11ª evaluación. La opinión a la "Recomendación de los servicios del H.G.M." aumentó en 1.58%.





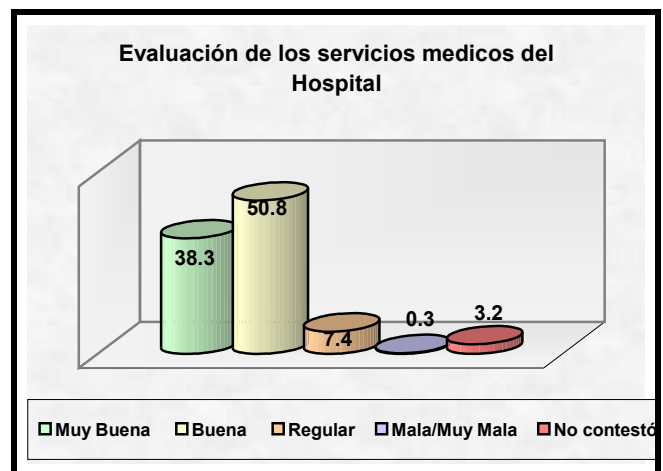
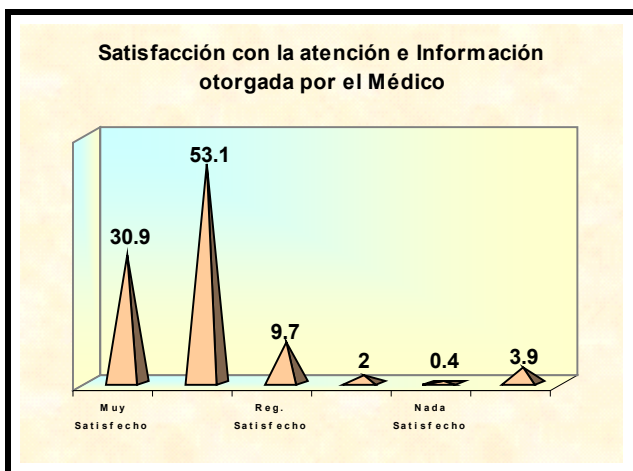
La meta planteada en el Programa de Trabajo 2004-2009 es mantener en un rango de entre 90 y 97% la Recomendación de los servicios, lo cual en el periodo que se reporta se esta realizando.

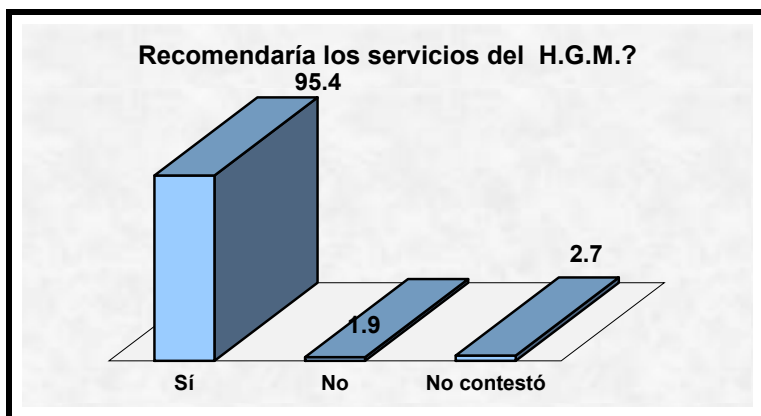


### Hospitalización

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, Guerrero, Oaxaca y Puebla (1.5% c/u), Michoacán y Veracruz (1.2% c/u). De la revisión por género destaca que el 37.86% son del sexo masculino y 58.96% femenino (3.16% no contestó la pregunta). En Hospitalización la mayor cantidad de usuarios se encontraba en el rango de 15 a 24 años de edad (19.57%), seguidos de aquellos que tenían entre 35 a 44 (18.40%) y 25 a 34 (16.06%) años al momento de contestar la encuesta.

En relación con los resultados obtenidos en la Décimo Primera evaluación 84% de los encuestados respondió estar Muy Satisfecho y Satisfecho con la "Atención e Información Otorgada por el Médico", lo cual representa un incremento de 7.28%. En la evaluación de los servicios médicos proporcionados por el Hospital, el 89.1% de los pacientes consideraron que los servicios son Muy Bueno y Bueno; aumentó en 7.87% y el 95.4% de los encuestados recomendaría los servicios médicos que ofrece el Hospital, 0.42% más.





*El Programa de Trabajo 2004-2009 tiene como meta mantener entre 90 y 97% la Recomendación de los servicios, rango que se cumple en el primer semestre del 2008.*

### 1.1.6 ACTIVIDADES RELEVANTES

#### CERTIFICACIÓN ISO 9001:2000

En el periodo que se reporta, las 11 áreas certificadas tuvieron en los meses de marzo y abril sus auditorias de seguimiento a la certificación. Éstas fueron realizadas por la empresa Applus, dicha instancia decidió mantener la certificación al sistema de gestión de la calidad bajo el referencial NMX-CC-9001-IMNC-2000 / ISO 9001:2000.

#### ENCUENTRO DE MEDICINA ESCOLAR



En el mes de Enero se realizó el “Encuentro de Medicina Escolar 2008”, en coordinación con la Dirección General de Operación de Servicios Educativos de la Secretaría de Educación Pública. Al evento asistieron 236 médicos que otorgan la atención médica en escuelas secundarias diurnas y particulares incorporadas.

Este evento tuvo como objetivo actualizar al personal médico escolar en los temas de salud, el diseño y aplicación de un programa que abarcó las enfermedades más frecuentes que presentan los adolescentes ya que dicho personal responde a las preguntas e inquietudes de los estudiantes de las escuelas del Distrito Federal.

#### FORO DE EDUCACIÓN MÉDICA EN INSTITUCIONES DE SALUD





Del 27 al 29 de mayo se realizó el “Foro de Educación Médica en Instituciones de Salud y su Entorno” dirigido a médicos, docentes y alumnos de las Escuelas y Facultades de Medicina. En la inauguración se contó con la presencia del Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández, Director General de Calidad y Educación en Salud de la Secretaría de Salud; Dr. Francisco González Martínez, Director de Enseñanza; Dr. Luis Martínez Bossier, Jefe de Educación Continua y Capacitación; Dr. José Antonio García García, Jefe del Departamento de Posgrado del Hospital General de México.



“Un avance importante se dio el mes pasado, en la reunión anual de la Sociedad Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, fue que los directores y representantes de las escuelas tanto públicas como privadas se comprometieron a impulsar modelos educativos que engloben el perfil del médico general, basado en competencias que requiere actualmente la sociedad”, dijo el Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández en su mensaje de inauguración.

### La enseñanza de la medicina al interior del sistema hospitalario de México



El Dr. Julio Sotelo Morales, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, en su ponencia comentó que la investigación y la enseñanza en la práctica médica no solamente son importantes, son indispensables en la actuación médica.

“No puede haber buena práctica médica si no hay en la institución un buen brazo de enseñanza, con los estándares más modernos y los métodos más adecuados. En el caso de la investigación, a diferencia de las especialidades o los oficios médicos a los que nos dedicamos cada uno con distinta afinidad, yo diría que no es una especialidad médica, es una vocación y una manera de ver la medicina”.

### Tendencias en docencia médica en las instituciones de educación superior en México

Durante esta conferencia, los ponentes hablaron sobre los métodos de enseñanza que actualmente son empleados en sus instituciones, cómo los han implementado y cuáles son los métodos de valoración del aprendizaje que utilizan sus escuelas.

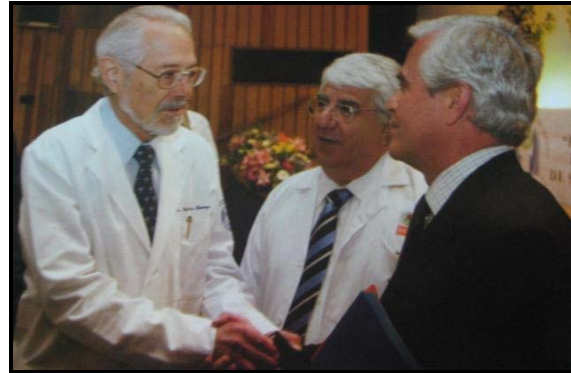
“Existen tres áreas que tenemos que trabajar fuertemente en todas las instituciones educativas y de salud para obtener mejores resultados en el aprendizaje de los alumnos: la enseñanza de la clínica, el año de servicio social no es suficiente, y la enseñanza de la





bioética, no sólo en el aula, sino también en la práctica médica”, comentó el Dr. Juan José Ortega Cerda, Director de la Escuela de Medicina de la Universidad La Salle.

El Dr. Ricardo Juan García Cavazos, Director de la Facultad de Medicina del Instituto Politécnico Nacional comentó: “Frente a este nuevo modelo, debemos hacer también un cambio mental en los docentes, en los maestros para que se integren a esta dinámica, pues no ha sido fácil, porque después de tantos años de enseñar los profesores no aceptan que se les diga cómo enseñar”.



“Es momento de pensar en una reforma educativa en los planes de estudio del bachillerato, pues los alumnos no tienen los conocimientos básicos de biología, química o matemáticas que deberían cubrir para entrar a la facultad; y de una reforma educativa en medicina, pues mandamos a los muchachos a dar consulta cuando nunca lo han hecho; antes del internado intrahospitalario deben tener una experiencia educativa en unidades de consulta externa o de medicina familiar; y de ampliar nuestro tiempo de clínica, de 2 a 4 años, como sucede en escuelas a nivel internacional, para que realmente nuestros médicos estén preparados”, concluyó el Dr. Enrique Graue Wiechers, Director de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

### **Factores sociales que inciden en la enseñanza en México**

El Dr. Carlos Ornelas, Profesor de Educación y Comunicación de la Universidad Autónoma Metropolitana Campus Xochimilco, durante su ponencia, dio un panorama general de cómo se encuentra la educación en nuestro país: “El sistema educativo mexicano es desigual, es inequitativo y muy segmentado, tenemos fallas terribles en la calidad de los profesores, los programas educativos, libros de texto, a pesar que el gasto en educación se ha incrementado notablemente”.

El Dr. Francisco Javier Rodríguez Suárez, Médico Cirujano, miembro de la Academia Nacional de Medicina, dijo: “La educación es un proceso de socialización formal, en el sentido de que este proceso, que se da en los países desarrollados, influye de manera determinante en nuestras actividades de educación médica, pues, desde hace muchos años, hemos tomado de ellos patrones o modelos que no siempre son los mejores y menos si no contamos con las mismas herramientas tecnológicas, lo que ha provocado una desvinculación en el proceso de educación”

### **CEREMONIA POR EL DÍA DEL MAESTRO**

El pasado 5 de junio se llevó a cabo en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” la ceremonia del Día del Maestro, en la que se hizo entrega de reconocimientos al personal médico docente, quienes a través de su labor, construyen una sociedad moderna y en



constante cambio, preparando a las futuras generaciones para que sean ellas quienes tomen en sus manos la salud del país.



Durante la ceremonia se contó con la participación del Dr. Francisco Higuera Ramírez, Director General; el Dr. Francisco Navarro Reynoso, Director General Adjunto Médico; Lic. Juan Miguel Galindo López, Director General Adjunto de Administración y Finanzas; el Dr. José Francisco González Martínez, Director de Enseñanza; la Dra. Silvia Uriega González-Plata, Jefa del Departamento de Pregrado; la Dra. María Ivonne Arellano Mendoza, Presidente de la Sociedad Médica; la Lic. Enf. Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería, todos ellos del Hospital General de México.

La Dra. Uriega ofreció un mensaje por parte de la Dirección de Enseñanza: “La labor de los maestros ha sido medular en el desarrollo de los seres humanos; instruir, más que una vocación es un proyecto de vida, una entrega, un reto, un reconocimiento, un aprendizaje y un legado para quienes vienen detrás. Maestros, muchas felicidades”.

Después de que las autoridades del Hospital entregaran reconocimientos al personal médico docente por antigüedad, al personal docente de enfermería y un reconocimiento especial al Dr. Amado Saúl Cano, la Dra. Ivonne Arellano ofreció unas palabras a los presentes: “El maestro Amado Saúl Cano es un líder nato, carismático, que ha influido en el pensamiento y en el comportamiento de cientos de alumnos y, por supuesto, en quienes hemos tenido la fortuna de ser residentes. Es un hombre educado, culto, viajar es una de sus pasiones y conoce casi todo el mundo, otra de sus aficiones son la lectura y la música, ha escrito cuentos y tiene grabados dos discos con sus canciones; reciba hoy toda nuestra admiración, reconocimiento y cariño”.

### Reconocimientos por Antigüedad Académica

| 15 AÑOS                             | 35 AÑOS                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Dr. Oscar Chapa Azuela              | Dr. Edmundo Arcadio Chacón y Torres |
| Dra. María Esther Gutiérrez Díaz    | Dr. Enrique Peyró Quiñónez          |
| Dr. Ismael Javier Chavira López     | Dr. José Montes Montes              |
| Dr. Carlos Fernando Mosqueira       | Dr. Raúl Romero Cabello             |
| Dra. María del Carmen Cedillo Pérez | <b>40 AÑOS</b>                      |
| <b>20 AÑOS</b>                      | Dr. Pedro Antonio Bravo Bernabé     |
| Dr. Juan José Bustamante Riojano    | Dr. Manuel Cano Espitia             |
| Dr. Luis Fernando Reyes Hernández   | Dr. Javier Castrejón Martínez       |
| Dr. Javier Ruiz Pérez               | Dr. Carlos Humberto Cruz Ortiz      |
| Dr. Juan González de la Cruz        | Dr. Carlos Arnoldo Gustavo Fink     |
| <b>25 AÑOS</b>                      | Dr. Carlos García Irigoyen          |



|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Dr. Rogelio Marco Antonio Chavolla          | <b>50 AÑOS</b>              |
| Dr. Francisco Moreno Rodríguez              | Dr. Alfredo Vargas Ferreira |
| Dra. Guadalupe Novelo Retana                | <b>55 AÑOS</b>              |
| <b>30 AÑOS</b>                              | Dr. Ruy Alonso Pérez Tamayo |
| Dr. Juan Julio Kassack Ipiña                |                             |
| Dr. Arturo Larrazolo López                  |                             |
| Dr. Francisco Higuera Ramírez               |                             |
| <b>Reconocimiento a Enfermeras docentes</b> |                             |
| Lic. Sara Esther Téllez Ortiz               |                             |
| Lic. María del Pilar Granda Balcázar        |                             |
| Lic. Patricia Hernández Guzmán              |                             |

## ENFERMERÍA

La Directora de Enfermería y Coordinadora de la Comisión Permanente de Enfermería de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, Lic. Juana Jiménez Sánchez informó que a la Subdirección de Enfermería del Hospital General de México le fueron aceptados los once carteles propuestos para su participación en el 6º Foro Nacional y 3er. Foro Internacional por la Calidad en Salud.

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

Durante el primer semestre de 2008, se dio seguimiento a las actividades educativas realizadas en el aula de enseñanza, así como al cierre del año lectivo 2007-2008, del servicio de Pediatría asignada al programa “Sigamos aprendiendo..... en el Hospital”, mediante el cual se brindó atención a 43 niños y 35 niñas, en total 78 pacientes.



| Área médica    | No. de niños atendidos | %          |
|----------------|------------------------|------------|
| Hematología    | 39                     | 50         |
| Cirugía        | 26                     | 33.33      |
| Especialidades | 12                     | 15.38      |
| Oncología      | 1                      | 1.28       |
| <b>TOTAL</b>   | <b>78</b>              | <b>100</b> |



| Nivel académico    | No. de niños atendidos | %          |
|--------------------|------------------------|------------|
| Kinder             | 9                      | 11.54      |
| Primaria           | 42                     | 53.85      |
| Secundaria         | 25                     | 32.05      |
| Mayor a secundaria | 2                      | 2.56       |
| <b>TOTAL</b>       | <b>78</b>              | <b>100</b> |



Los días 25 y 28 de abril se festejó el día del niño, en el aula los eventos fueron amenizados por la Srita. Mery Citon acompañada de payasos, Fluby y el grupo de Trabajo Social de Pediatría, quienes con su entusiasmo y alegre música pusieron a bailar, cantar y jugar a nuestros pequeños pacientes. El día 28 los niños de las diferentes áreas del servicio de pediatría fueron visitados por los luchadores de la AAA, contamos con la presencia del Ángel, Chucky, Tinieblas y los payasos entre otros, quienes entregaron a los pacientes dulces y regalos.



El día 30 de abril en el auditorio Abraham Ayala el voluntariado del Hospital General de México, celebró el día del niño con la presentación de un sketch de las princesas de Walt Disney, al termino del mismo se repartieron regalos a los niños presentes.





En el primer semestre CONACULTA ha tenido diversas participaciones entre las que destacan, el narrador Benjamín Briseño Estrada así como las cuenta cuentistas Janet Pankoski y Sara Rojo quienes ofrecieron a los niños momentos de distracción a sus afecciones.



El pasado 20 de junio el Instituto Hidalguense de Educación para los Adultos en conjunto, con la Coordinación de zona Cuauhtémoc, realizaron una visita al Aula del Programa "Sigamos aprendiendo....en el Hospital" y al módulo del INEA ubicado en el servicio de Consulta Externa de este Hospital, se les dio un informe detallado de las actividades que se han realizado del inicio del programa a la fecha. Así mismo el INEA entregó a Isabel Guzmán Hernández, paciente del servicio de Oncología de este Hospital su certificado por haber concluido la educación secundaria con un promedio de 8.6.





El 8 de julio se realizó la clausura de fin de cursos del Programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital”, en el Aula que está ubicada en el primer piso del servicio de Pediatría, se les entregaron diplomas de aprovechamiento a pacientes que concluyeron el ciclo escolar 2007-2008 en este programa, entre ellos a:

- ❖ Carlos Pereda Ramos, tercer grado de educación preescolar.
- ❖ Hipólito de La Cruz García, sexto grado de primaria.
- ❖ Pablo Mireles Contreras, tercer grado de educación secundaria.



En esta ceremonia se contó con la presencia del Director General de esta Institución, Dr. Francisco J. Higuera Ramírez, quien dirigió unas emotivas palabras a los pacientes y al personal que participa en el programa, otros invitados fueron el Director General Adjunto Médico, Dr. Francisco P. Navarro Reynoso, la Subdirectora de Especialidades Médicas, Dra. Guadalupe del Pilar Pica Puerto y el Jefe del Servicio de Pediatría, Dr. Lino E. Cardiel Marmolejo.

En el marco de dicha ceremonia se realizó la “Segunda Muestra Plástica” en el aula del programa, en la cual se expusieron dibujos elaborados con diversas técnicas como son crayolas, tinta china, gis, lápiz, acuarelas, colores y papiroflexia.







El 10 de julio el Comité Coordinador del Voluntariado Nacional de los Institutos y Hospitales Sectorizados organizó, en las instalaciones de la Secretaría de Salud, ubicada en Lieja No. 7, Col. Juárez, la entrega de reconocimientos a los niños participantes en el programa “Sigamos aprendiendo... en el Hospital”. El Secretario de Salud, José Ángel Córdova Villalobos, hizo entrega de reconocimientos a un grupo de niños que finalizaron el ciclo escolar 2007-2008 en los diversos nosocomios en que esta implementado el programa. Detalló el esfuerzo y la capacidad mostrada por los niños adscritos al mismo. Para las autoridades, éste contribuye a reducir el riesgo de atraso escolar y para sus padres es una manera más de ayudar a la superación de la enfermedad.

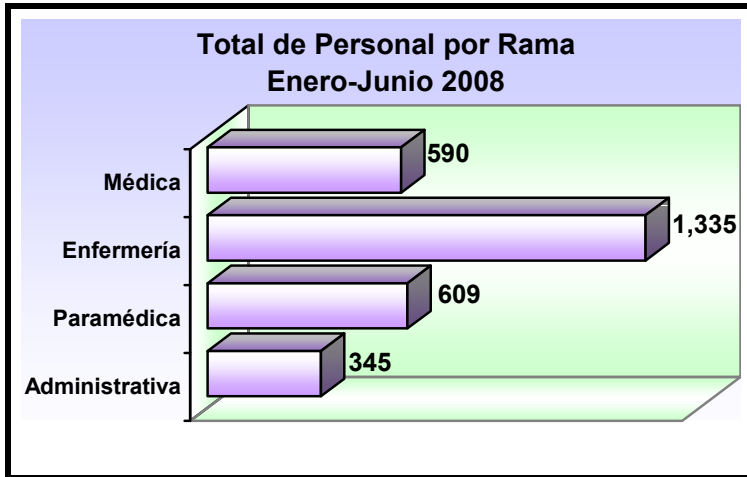
A esta ceremonia asistieron el Director General de esta Institución, Dr. Francisco J. Higuera Ramírez, la Subdirectora de Especialidades Médicas, Dr. Guadalupe del Pilar Pica Puerto, el profesor Hugo Antonio Soto Pérez y los niños del Hospital General de México que recibieron reconocimiento fueron los siguientes:

Zaira Wendolin Hernández Heredia, Carlos Pereda Ramos, Idalia Cruz Jose, Hipólito de la Cruz García, Jessica Michelle Aguado Villalón, Maximiliano Bucio Sánchez, Hugo Fair Romero Miranda, Guadalupe Corona Robles, Pablo Mireles Contreras y Marina Lizeth Lijandro Flores.

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 353 personas, de las cuales 95 se detectaron como posibles educandos, se aplicaron 169 exámenes, de los cuales, 4 fueron de nivel inicial, 15 del intermedio y 150 del avanzado, se emitieron un total de 24 certificados, 2 del nivel intermedio y 22 del avanzado. **(Ver Gaceta en CD anexo)**

## 1.2 SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA

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

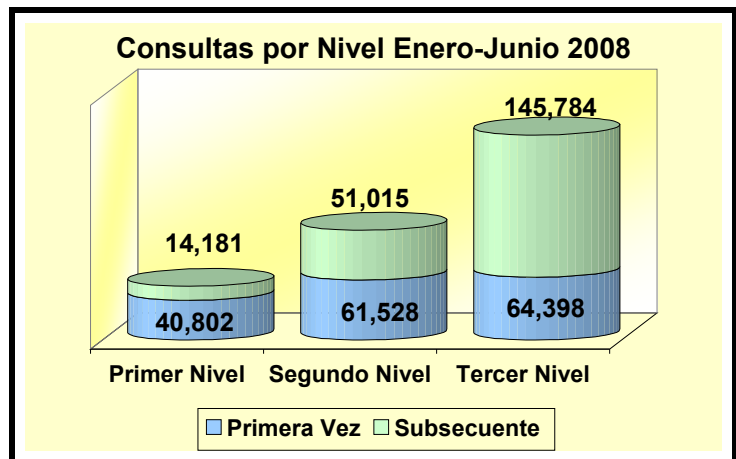


Para este periodo el total de personal que labora en la Consulta Externa es de 2,879. Los médicos representan el 20.49%, enfermeras 46.37%, paramédicos 21.15% y administrativos 11.98%. El servicio donde se concentra la mayor cantidad de personal para Consulta Externa es Ginecología y Obstetricia, con el 15.63% del total y la relación de enfermeras por cada médico durante el periodo enero-junio es de 2.26 (**Ver Anexo**).

### 1.2.2 CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES

De las 377,708 consultas totales, el porcentaje por Nivel es el siguiente:

| Nivel         | Porcentaje | Relación |
|---------------|------------|----------|
| Primer Nivel  | 14.56      | 1-0.35   |
| Segundo Nivel | 29.80      | 1-0.83   |
| Tercer Nivel  | 55.65      | 1-2.26   |



Alergia e Inmunología (1-10.01), Clínica del Dolor (1-5.12), Oncología (1-4.88), Hematología (1-4.30), Reumatología (1-3.71), y Nefrología (1-3.62) 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 2008\*

En el periodo enero - junio de 2008 las consultas por área troncal\* se integran de la siguiente manera: Medicina Interna representó el 45.77%, Cirugía General 38.25%, Gineco-Obstetricia 8.42%. y Pediatría 7.57%.

Con respecto al mismo periodo de 2007 Medicina interna incrementó 2%.

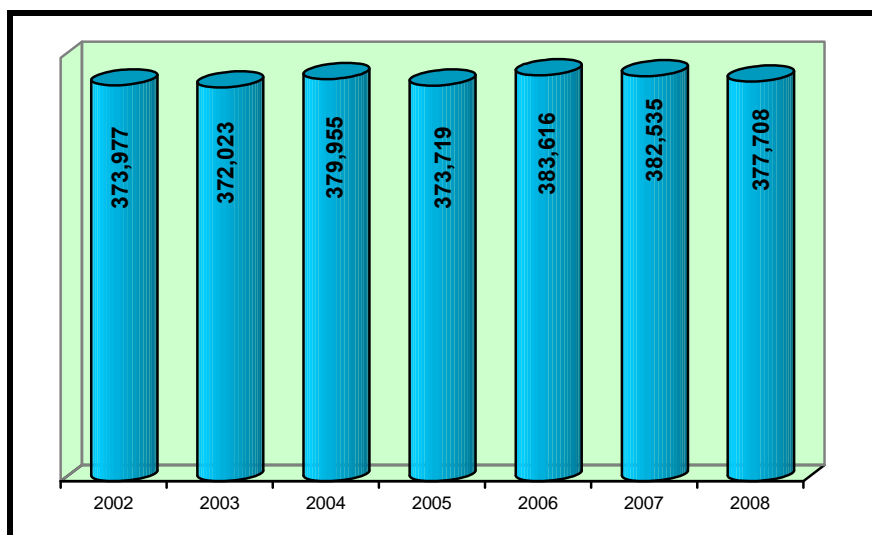
| CONCEPTO                             | CONSULTAS      | %          |
|--------------------------------------|----------------|------------|
| Enfermedades de otras Especialidades | 169,993        | 49.95      |
| Enfermedades Crónico-Degenerativas   | 99,060         | 29.11      |
| General otras enfermedades           | 40,199         | 11.81      |
| Enfermedades Transmisibles           | 11,280         | 3.31       |
| Salud Mental                         | 10,133         | 2.98       |
| Salud Bucal                          | 7,350          | 2.16       |
| A Sanos                              | 2,100          | 0.62       |
| Planificación Familiar               | 219            | 0.06       |
| <b>TOTAL</b>                         | <b>340,334</b> | <b>100</b> |

\* sin las consultas de urgencias (37,374)

El promedio diario de consultas por médico fue de 5.44<sup>1</sup>. Los servicios con mayor promedio de consultas diarias fueron: Alergia e Inmunología (11.31), Urología (9.94), Urgencias (9.77), Gineco-Obstetricia (9.66), Consulta Externa (9.03) y Homeopatía (8.65).

### 1.2.3 CONSULTAS OTORGADAS

#### Histórico de Consultas Otorgadas Enero - Junio 2002-2008



En el primer semestre de 2008 se otorgaron en promedio 3,046 consultas diarias.

Debido a las remodelaciones realizadas en las áreas de consulta en los servicios de Otorrinolaringología e Infectología y en la totalidad del servicio de Oncología, el cumplimiento de la meta de consultas otorgadas no se cumplió en su totalidad, para el primer semestre de 2008 se alcanzó 97.63% (386,890/377,708).

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



En cuanto a la realización de trabajos de remodelación de diversos servicios destacan los siguientes:

- ❖ Reubicación de la unidad de Oncología, debido a la demolición del edificio, se ha distribuido la hospitalización de pacientes en los servicios de Ortopedia, Cirugía General y las salas de cirugía en Gineco-Obstetricia, Neumología y Quirófanos Centrales.
- ❖ En febrero se iniciaron las actividades en el área remodelada correspondiente al filtro de Gineco-Obstetricia y la entrada independiente por la calle de Dr. Jiménez.
- ❖ Se entregó la remodelación de las áreas de hospitalización y quirófanos de Oftalmología.
- ❖ En Urología se entregó la remodelación del área de hospitalización.
- ❖ Dio inicio el desplazamiento y reubicación del área que será remodelada en Gastroenterología.

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

| Enero – Junio 2008                                 |                |                |                    |               |
|--|----------------|----------------|--------------------|---------------|
| CAUSA  | FEM            | MASC           | TOTAL DE CONSULTAS | %             |
| Neoplasias   | 26,994         | 7,844          | 34,838             | 9.22          |
| Rinitis Alérgica y Vasomotora                      | 8,727          | 4,610          | 13,337             | 3.53          |
| Diabetes Mellitus                                  | 8,019          | 4,286          | 12,305             | 3.26          |
| Supervisión de Embarazos normales y de alto riesgo | 9,606          | 0              | 9,606              | 2.54          |
| Enfermedad Inflamatoria de Cuello Uterino          | 8,829          | 0              | 8,829              | 2.34          |
| Valoración Cardiológica                            | 4,786          | 3,018          | 7,804              | 2.07          |
| Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva            | 5,453          | 2,199          | 7,652              | 2.03          |
| Cuidado Posterior a la Cirugía                     | 4,563          | 2,642          | 7,205              | 1.91          |
| Depresión y Distimia                               | 4,764          | 2,082          | 6,846              | 1.81          |
| Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica            | 3,520          | 2,447          | 5,967              | 1.58          |
| Otras  | 172,818        | 90,501         | 263,319            | 69.71         |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>258,079</b> | <b>119,629</b> | <b>377,708</b>     | <b>100.00</b> |

Para este semestre las cinco principales patologías que se atendieron son: Neoplasias que representó 9.22%, Rinitis Alérgica y Vasomotora 3.53%, Diabetes Mellitus 3.26%, Supervisión de Embarazo 2.54% y Enfermedad Inflamatoria del Cuello Uterino 2.34%.

Respecto del mismo periodo enero - junio del 2007, las Neoplasias se mantienen como primera causa de morbilidad aunque con un aumento de 5.16% en el número de consultas, la Rinitis Alérgica y Vasomotora continua en segundo lugar y presenta una disminución de 1.14% en consultas. La Diabetes Mellitus pasó del 4º al tercer lugar presentando un incremento de 5.20%.



### 1.2.5 ORIGEN POR ENTIDAD FEDERATIVA

| Entidad Federativa | 1ª VEZ         |               | SUBSECUENTE    |               | TOTAL          | %          | ACUMULADO |
|--------------------|----------------|---------------|----------------|---------------|----------------|------------|-----------|
|                    | FEM.           | MASC.         | FEM.           | MASC.         |                |            |           |
| Distrito Federal   | 66,742         | 33,754        | 80,896         | 36,056        | 217,448        | 57.57      | 57.57     |
| Estado de México   | 34,489         | 17,649        | 49,838         | 21,934        | 123,910        | 32.81      | 90.38     |
| Hidalgo            | 1,011          | 566           | 1,627          | 773           | 3,977          | 1.05       | 91.43     |
| Guerrero           | 973            | 594           | 1,557          | 754           | 3,878          | 1.03       | 92.46     |
| Veracruz           | 870            | 473           | 1,268          | 573           | 3,184          | 0.84       | 93.30     |
| Puebla             | 846            | 467           | 1,139          | 656           | 3,108          | 0.82       | 94.12     |
| Oaxaca             | 829            | 520           | 962            | 471           | 2,782          | 0.74       | 94.86     |
| Michoacán          | 556            | 324           | 851            | 447           | 2,178          | 0.58       | 95.43     |
| Morelos            | 452            | 228           | 712            | 375           | 1,767          | 0.47       | 95.90     |
| Tlaxcala           | 342            | 189           | 507            | 304           | 1,342          | 0.36       | 96.26     |
| Otros*             | 3,704          | 1,150         | 7,498          | 1,782         | 14,134         | 3.74       | 100.00    |
| <b>TOTAL</b>       | <b>110,814</b> | <b>55,914</b> | <b>146,855</b> | <b>64,125</b> | <b>377,708</b> | <b>100</b> |           |

\*Comprenden 22 estados de la republica

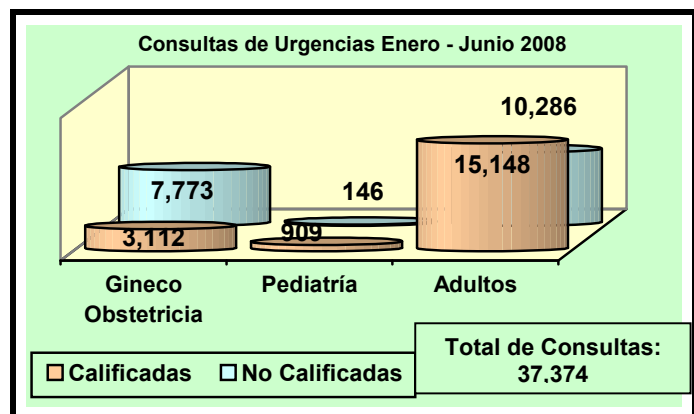
El 90.38% de los pacientes de Consulta Externa provienen del Distrito Federal y del Estado de México, sin embargo este último presenta un aumento de 1.77% respecto al mismo periodo del año anterior. El restante 5.89% (22,216 consultas) corresponde a los estados del centro del país: Hidalgo, Guerrero, Veracruz, Puebla, Oaxaca, Michoacán, Morelos y Tlaxcala.

### 1.3) SERVICIO DE URGENCIAS

#### 1.3.1) CONSULTAS DE URGENCIAS

Del total de consultas de urgencias, 51.29% fueron Calificadas y el 48.71% no Calificadas.

Las Urgencias Calificadas por su atención se dividieron en 79.02% Urgencias Adultos, 16.23% Gineco-Obstetricia y 4.74% Pediatría.

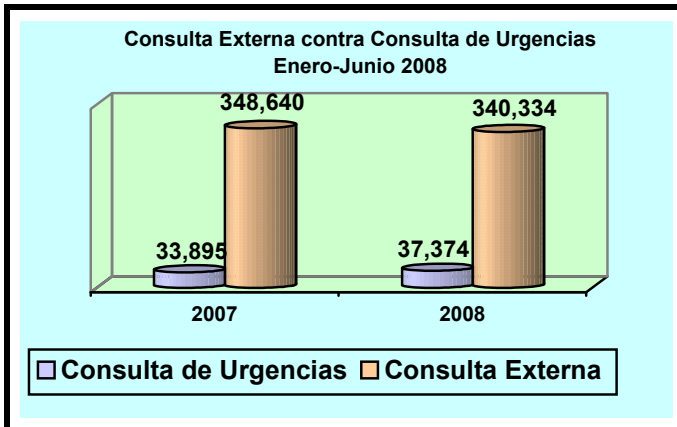


Las cinco principales causas de consulta en Urgencias Adultos de enero - junio de 2008 fueron: Síndrome Doloroso Abdominal y Abdomen Agudo (15.42%), Gastritis (6.28%), Infección de vías urinarias (6.18%), Diabetes Mellitus (5.63%) e Insuficiencia Renal Crónica (5.42%).





### 1.3.2) URGENCIAS COMO ÁREA CRÍTICA



Las consultas de urgencias de enero a junio del 2008 representan el 9.89% del total de las consultas otorgadas por la institución. Con respecto al mismo periodo del 2007 aumentaron 10.26%.

El destino de las urgencias calificadas después de la atención fue: Consulta Externa 46.64%, Domicilio 32.59%, Hospitalización 17.60%, Otra Unidad Médica 2.59%, y Defunciones el 0.59%.

Del total de pacientes que asistieron al servicio de urgencias 67.48% pertenecen al género femenino y 32.52% al género masculino.

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

| 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 Cerebro vascular | 3         | 5         | 8          |
| Cardiopatía Isquémica       | 2         | 5         | 7          |
| Paro Respiratorio           | 2         | 5         | 7          |
| Síndrome anémico            | 3         | 4         | 7          |
| Neumonía                    | 4         | 2         | 6          |
| Otros                       | 28        | 26        | 54         |
| <b>TOTAL</b>                | <b>74</b> | <b>97</b> | <b>171</b> |

| Enero - Junio 2008                             |           |            |            |
|--|-----------|------------|------------|
| CAUSA  | FEM       | MASC       | TOTAL      |
| Insuficiencia Renal Crónica                    | 14        | 19         | 33         |
| Estado de Choque                               | 13        | 9          | 22         |
| Diabetes Mellitus                              | 8         | 12         | 20         |
| Hemorragia Gastrointestinal                    | 7         | 7          | 14         |
| Neoplasias                                     | 9         | 1          | 10         |
| Cardiopatía Isquémica                          | 2         | 7          | 9          |
| Neumonía                                       | 5         | 4          | 9          |
| Paro Respiratorio                              | 2         | 6          | 8          |
| Encefalopatía                                  | 2         | 5          | 7          |
| Síndrome de Dificultad Respiratoria del adulto | 4         | 3          | 7          |
| Otros  | 29        | 38         | 67         |
| <b>TOTAL</b>                                   | <b>95</b> | <b>111</b> | <b>206</b> |

Las tres principales causas de defunción de enero - junio de 2008 fueron: Insuficiencia Renal Crónica con 16.02%, Estado de Choque con 10.68% y Diabetes Mellitus 9.71%.





### 1.3.4) TERAPIA INTENSIVA COMO ÁREA CRÍTICA

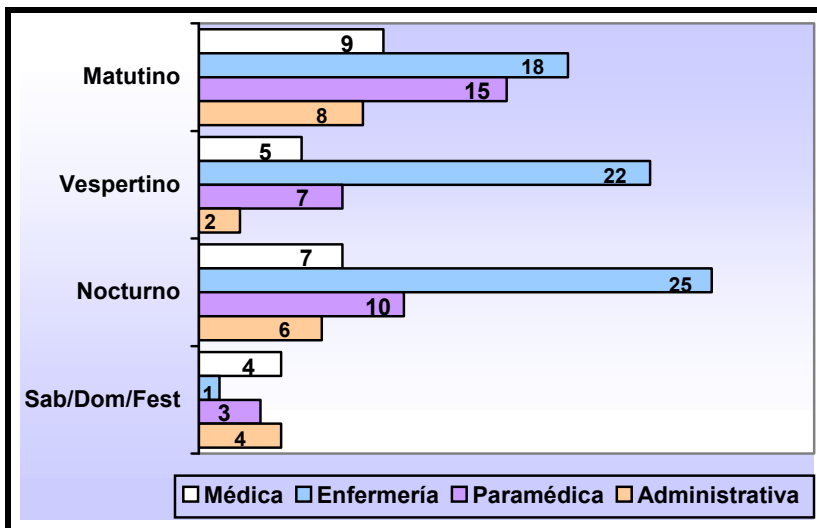
Egresos de Terapia Intensiva Enero-Junio 2008

| TERAPIA            | EGRESOS    |            | TASA DE MORTALIDAD X 100 |
|--------------------|------------|------------|--------------------------|
|                    | MEJORÍA    | DEFUNCIÓN  |                          |
| Unidad Central     | 113        | 80         | 41.45                    |
| Neonatología       | 94         | 53         | 36.05                    |
| Infectología       | 30         | 16         | 34.78                    |
| Neumología         | 114        | 31         | 21.38                    |
| Neurología         | 144        | 39         | 21.31                    |
| Terapia Pediátrica | 76         | 14         | 15.56                    |
| Oncología          | 7          | 1          | 12.50                    |
| Cardiología        | 203        | 22         | 9.78                     |
| Gineco-Obstetricia | 168        | 1          | 0.59                     |
| <b>TOTAL</b>       | <b>949</b> | <b>257</b> | <b>21.31</b>             |

Los egresos por mejoría representan el 78.69% respecto del total de los egresos.

Comparado con el mismo periodo del año pasado este aumentó 0.95%.

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



Los médicos representan 17.61% (25) del total de personal en el servicio de urgencias, de los cuales 22 son médicos especialistas y tres son médicos generales.

Por su parte, las enfermeras constituyen el 46.48% del personal, donde 42 son tituladas (5 cuentan con especialidad), 23 auxiliares y una a nivel técnico.

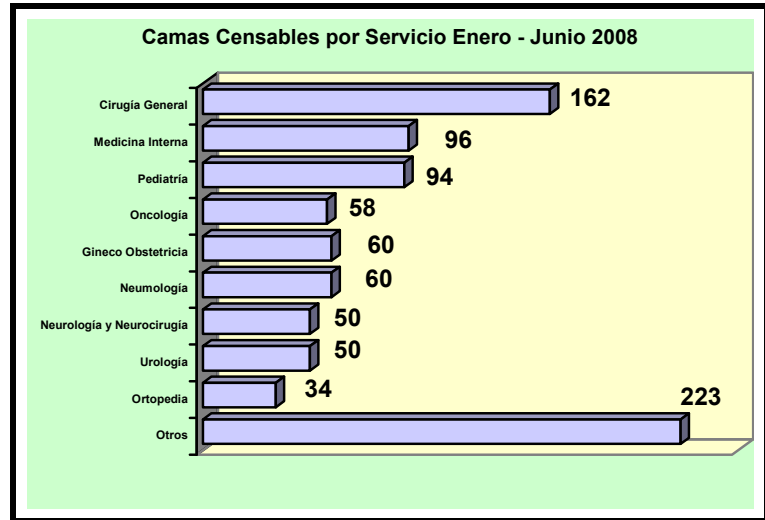
La rama paramédica representa el 24.65% y la Administrativa el 14.08%. La relación médico-enfermera es de 1-2.64; respecto a los horarios en que se distribuye el personal, 34.51% labora en el turno matutino, 22.54% en el Vespertino, 34.51% en el nocturno y 8.45% Sábados, Domingos y Días Festivos.



## 1.4) SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

### 1.4.1) CAMAS CENSABLES POR SERVICIO DE ENERO-JUNIO 2008

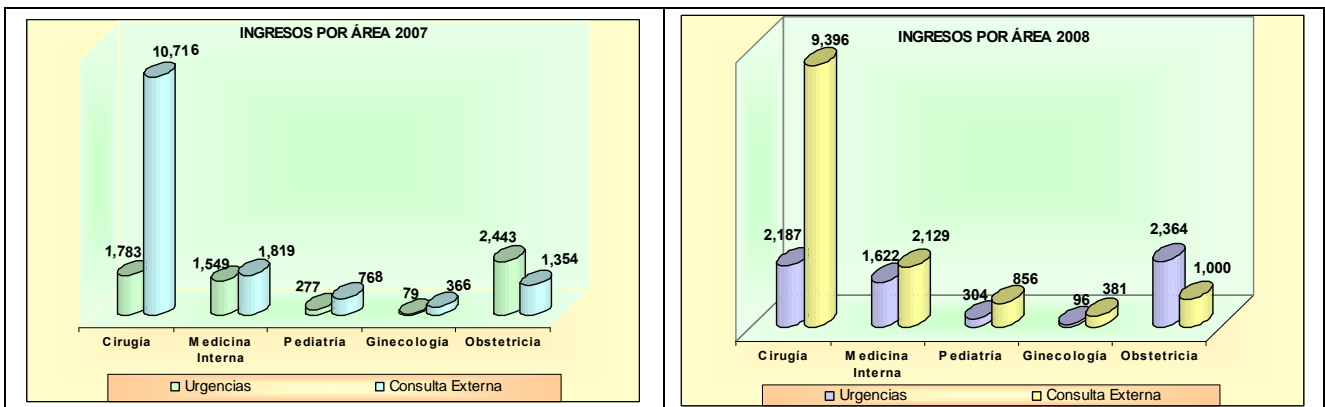
El hospital cuenta con 1,129 camas hospitalarias, 34 menos que en el mismo periodo del año anterior. Esto debido al proceso de remodelación de los servicios de Oncología e Infectología, por lo que las camas censables cerraron en 887 (28 menos) y las no censables en 242 (6 menos).



Los 6 servicios con mayor número de camas **censables** son: Cirugía General, Medicina Interna, Pediatría, Gineco-Obstetricia y Neumología (60 c/u), Oncología y Urología, Neurología y Neurocirugía (50 c/u) que concentran el 71.02% del total. Los 6 servicios con mayor cantidad de camas **no censables** son Pediatría (30.58%), Terapéutica Quirúrgica (Quirófanos Centrales) (12.40%), Farmacología Clínica (9.92%), Urgencias Médicas (9.09%), Gineco-Obstetricia (8.26%) y Oftalmología (6.61%) con el 76.86% del total.

### 1.4.2) INGRESOS

#### Origen de los Ingresos por Área Troncal



En el periodo ingresaron a hospitalización 20,335 pacientes, 819 menos que en el 2007, el promedio de pacientes que se internaron en las unidades hospitalarias fue de 111.73. Cabe señalar que con la disminución de las camas por obras se recibieron menos pacientes que el año anterior.



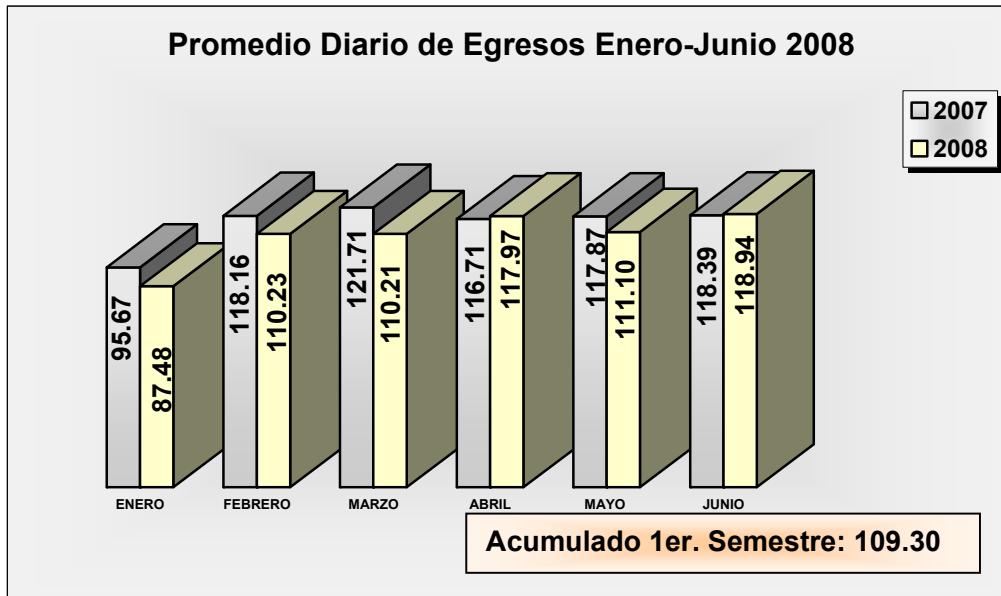
Del total de ingresos, el 67.68% corresponde a Consulta Externa y el 32.32% a Urgencias; con relación al mismo periodo del 2007 el servicio de Consulta Externa disminuyó 4.70% y el servicio de Urgencias se incrementó en 11.53%. (Ver Anexo.)

### 1.4.3) EGRESOS

#### Egresos, Porcentaje de Ocupación y Promedio de Días Estancia Enero - Junio 2007 - 2008

| ÁREA TRONCAL     | 2007          |              |               |            |              |             | 2008          |              |               |               |              |             |
|------------------|---------------|--------------|---------------|------------|--------------|-------------|---------------|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|
|                  | EGRESOS       |              |               | %          | % DE OCUP.   | X DÍAS EST. | EGRESOS       |              |               | %             | % DE OCUP.   | X DÍAS EST. |
|                  | FEM           | MASC         | TOTAL         |            |              |             | FEM           | MASC         | TOTAL         |               |              |             |
| Cirugía          | 6,448         | 4,824        | 11,272        | 54.03      | 83.96        | 7.1         | 6,024         | 4,708        | 10,732        | 53.65         | 85.58        | 6.66        |
| Medicina Interna | 2,167         | 2,144        | 4,311         | 20.66      | 88.37        | 8.13        | 2,149         | 2,144        | 4,293         | 21.46         | 86.79        | 8.16        |
| Pediatría        | 459           | 580          | 1,039         | 4.98       | 64.25        | 10.79       | 493           | 646          | 1,139         | 5.69          | 68.61        | 10.45       |
| Ginecología      | 444           | 0            | 444           | 2.13       | 79.88        | 2.11        | 477           | 0            | 477           | 2.38          | 78.32        | 2.3         |
| Obstetricia      | 3,795         | 0            | 3,795         | 18.19      |              |             | 3,361         | 0            | 3,361         | 16.80         |              |             |
| <b>TOTAL</b>     | <b>13,313</b> | <b>7,548</b> | <b>20,861</b> | <b>100</b> | <b>82.69</b> | <b>6.48</b> | <b>12,504</b> | <b>7,498</b> | <b>20,002</b> | <b>100.00</b> | <b>83.47</b> | <b>6.36</b> |

- En relación con el mismo periodo del año anterior el promedio en días estancia disminuyó 1.85%.
- Las cinco principales causas de egreso para este periodo fueron: Neoplasias como primer causa con el 16.06% del total, Egresos por parto 12.37%, Insuficiencia Renal Crónica 10.90%, Colecistitis y colelitiasis 4.72% y Hernias 3.32%.
- Disminuyeron los egresos en 4.11% (859) por las obras y la disminución de camas, en especial en el servicio de Oncología.



Respecto a los Indicadores de Gestión Hospitalaria, el porcentaje de Egresos Hospitalarios por Mejoría se ubicó en 92.86%, que contra el 90.73% programado, se rebasó en un 2.35% la meta programada. El promedio diario de egresos hospitalarios de enero a junio fue de 109.30. Debido a que disminuyeron los ingresos por las causas antes mencionadas, los egresos cumplieron la meta en un 94.89%.

#### Egresos por Entidad Federativa

| ENTIDAD          | No. DE EGRESOS | (%)           |
|------------------|----------------|---------------|
| Distrito Federal | 9,882          | 49.42         |
| Estado de México | 7,895          | 39.48         |
| Guerrero         | 356            | 1.78          |
| Hidalgo          | 323            | 1.61          |
| Puebla           | 263            | 1.31          |
| Veracruz         | 272            | 1.36          |
| Michoacán        | 232            | 1.16          |
| Oaxaca           | 233            | 1.16          |
| Morelos          | 159            | 0.79          |
| Tlaxcala         | 103            | 0.51          |
| Otros *          | 284            | 1.42          |
| <b>TOTAL</b>     | <b>20,002</b>  | <b>100.00</b> |

El 88.90% de los egresos hospitalarios provienen del Distrito Federal y del Estado de México, las 8 Entidades Federativas siguientes de mayor afluencia representan el 9.68% que equivale a 1,941 pacientes atendidos.

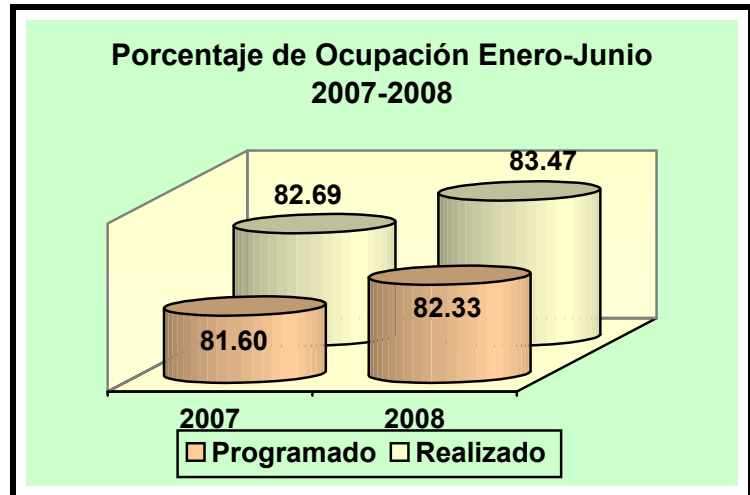
\*Comprenden 22 Estados de la República.



## PORCENTAJE DE OCUPACIÓN HOSPITALARIA

En este periodo se rebasó la meta programada en 1.38%.

Los cinco servicios con mayor porcentaje de ocupación hospitalaria durante el periodo que se informa son: Cirugía Plástica y reconstructiva 99.36%, Hematología 98.41%, Ortopedia 95.90%, Medicina Interna 93.54% y Nefrología 93.17%.



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

#### Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos

| ÁREA         | MAYOR        |              |              | MENOR        |              |              | PROCEDIMIENTOS |               |               | TOTAL         |               |               |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|              | MASC.        | FEM.         | TOTAL        | MASC.        | FEM.         | TOTAL        | MASC.          | FEM.          | TOTAL         | MASC.         | FEM.          | TOTAL         |
| Medicina     | 48           | 98           | 146          | 879          | 1,207        | 2,086        | 5,171          | 6,764         | 11,935        | 6,098         | 8,069         | 14,167        |
| Cirugía      | 1,939        | 3,748        | 5,687        | 1,017        | 1,527        | 2,544        | 5,776          | 6,919         | 10,967        | 8,732         | 14,038        | 20,926        |
| Pediatría    | 237          | 202          | 439          | 54           | 34           | 88           | 20             | 15            | 35            | 311           | 251           | 562           |
| Ginecología  | 0            | 760          | 760          | 0            | 257          | 257          | 0              | 290           | 290           | 0             | 1,307         | 1,307         |
| Obstetricia  | 0            | 1,125        | 1,125        | 0            | 1,319        | 1,319        | 0              | 50            | 50            | 0             | 2,494         | 2,494         |
| <b>TOTAL</b> | <b>2,224</b> | <b>5,933</b> | <b>8,157</b> | <b>1,950</b> | <b>4,344</b> | <b>6,294</b> | <b>10,967</b>  | <b>14,038</b> | <b>23,277</b> | <b>15,141</b> | <b>26,159</b> | <b>39,456</b> |

Durante el periodo que se informa las intervenciones quirúrgicas más sobresalientes del tercer nivel son: láser para retinopatía (1,168), cirugías laparoscópicas (412), litotripsias extracorpóreas (73), neurocirugía funcional (71), reconstrucción auricular y cirugía del corazón (36 c/u) y reconstrucción de mama (35).





**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>    |
| <b>Otros</b>                           | 4,537         | 3,575        | <b>8,112</b>  |
| <b>Total</b>                           | <b>10,873</b> | <b>5,167</b> | <b>16,040</b> |

**Principales Cirugías Enero - Junio 2008**

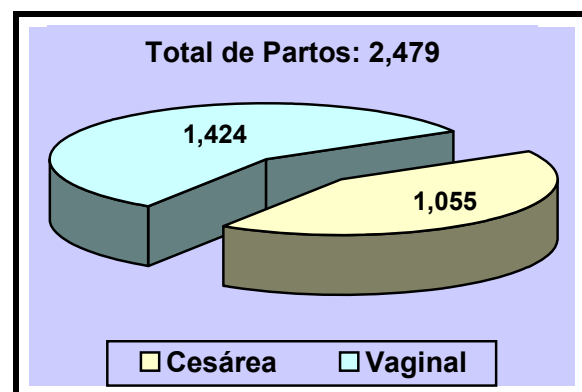
| CIRUGÍAS   | FEM.         | MASC.        | TOTAL         |
|--|--------------|--------------|---------------|
| Operación y destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo     | 822          | 364          | <b>1,186</b>  |
| Reparación de hernias  | 463          | 667          | <b>1,130</b>  |
| Cesáreas   | 1055         | 0            | <b>1,055</b>  |
| Creación de fístula cutáneo peritoneal                                     | 445          | 567          | <b>1,012</b>  |
| Episiotomías   | 774          | 0            | <b>774</b>    |
| Colecistectomías   | 998          | 185          | <b>1,183</b>  |
| Biopsia u otros procedimientos diagnósticos sobre piel y tejido subcutáneo | 444          | 167          | <b>611</b>    |
| Histerectomías   | 517          | 0            | <b>517</b>    |
| Legrados   | 485          | 0            | <b>485</b>    |
| Extracción de cataratas  | 268          | 182          | <b>450</b>    |
| <b>Otros</b>   | 3,647        | 2,401        | <b>6,048</b>  |
| <b>Total</b>   | <b>9,918</b> | <b>4,533</b> | <b>14,451</b> |

Para este primer semestre de 2008 las tres principales cirugías fueron Operación y destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo con 8.21%, Colecistectomía 8.19% y Reparación de Hernia con 7.82%. Por las obras y el edificio de Oncología se cerraron también nueve quirófanos, lo que redujo el número de cirugías.

**1.4.5) PARTOS, CESÁREAS Y NACIMIENTOS**

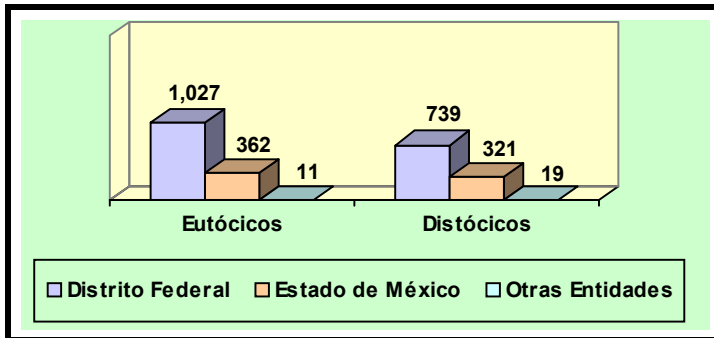
Del total de partos (2, 479), el 57.44% de ellos fueron vaginales y 42.56% por cesáreas, se registraron 398 partos menos que en el mismo periodo del 2007.

De los 2,583 nacimientos, 2,493 (96.52%) nacieron vivos y 90 (3.48%) fueron óbitos.





### Egresos por parto según Entidad Federativa Enero-Junio 2008

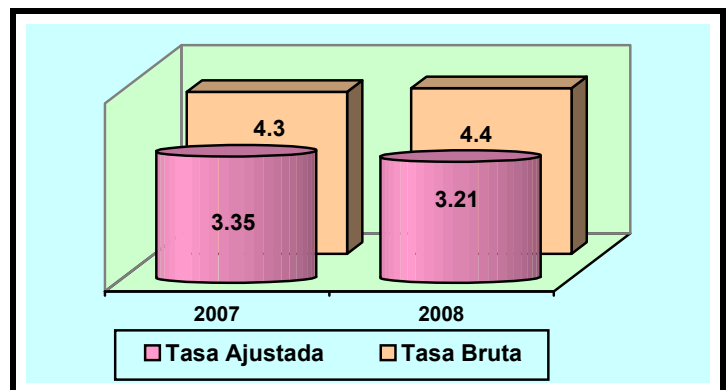


De los 2,479 partos, el 56.47% fueron Eutócicos y 43.53% Distócicos, por entidad federativa, el 68.49% radican en el Distrito Federal, 29.75% provenientes del Estado de México y 1.76% de otras entidades.

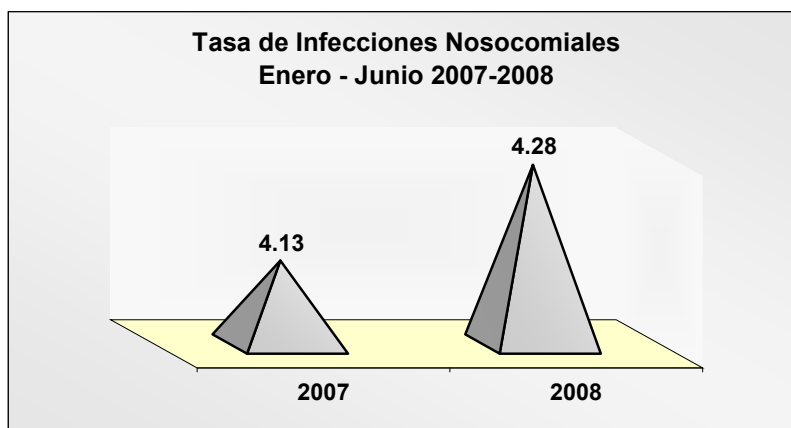
### 1.4.6) MORTALIDAD BRUTA Y AJUSTADA ENERO-JUNIO 2008

#### Mortalidad Bruta y Ajustada Enero - Junio 2007 - 2008

En relación con el mismo periodo de 2007 el indicador de Tasa Ajustada presenta una disminución de 4.18% y la Tasa Bruta un aumento de 2.33%.



### 1.4.7 TASA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES



Para el periodo que se reporta, la Tasa de Infecciones Nosocomiales aumentó 3.63% respecto a la tasa obtenida para el 2007.



#### 1.4.8 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

| Enero – Junio 2007                    |               |              |               |
|---------------------------------------|---------------|--------------|---------------|
| CAUSA                                 | FEM           | MASC         | TOTAL         |
| Neoplasias                            | 2,234         | 1,125        | <b>3,359</b>  |
| Egreso por parto                      | 2,870         | 0            | <b>2,870</b>  |
| Insuficiencia renal crónica           | 935           | 1,037        | <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 Provocaron 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>    |
| <b>Otros</b>                          | <b>4,627</b>  | <b>3,873</b> | <b>8,500</b>  |
| <b>Total</b>                          | <b>13,313</b> | <b>7,548</b> | <b>20,861</b> |

| Enero – Junio 2008                               |               |              |               |
|--|---------------|--------------|---------------|
| CAUSA  | FEM           | MASC         | TOTAL         |
| Neoplasias malignas                              | 1,465         | 931          | <b>2,396</b>  |
| Insuficiencia renal crónica                      | 979           | 1,202        | <b>2,181</b>  |
| Parto único espontáneo, presentación cefálica    | 1,202         | 0            | <b>1,202</b>  |
| Colecistitis y colelitiasis                      | 759           | 186          | <b>945</b>    |
| Neoplasias benignas y de comportamiento incierto | 669           | 147          | <b>816</b>    |
| Hernias  | 295           | 370          | <b>665</b>    |
| Catarata   | 326           | 213          | <b>539</b>    |
| Diversas causas que provocaron aborto            | 537           | 0            | <b>537</b>    |
| Diabetes mellitus                                | 258           | 246          | <b>504</b>    |
| Otros  | 6,014         | 4,203        | <b>10,217</b> |
| <b>Total</b>                                     | <b>12,504</b> | <b>7,498</b> | <b>20,002</b> |

Las tres principales causas de egresos hospitalarios de enero - junio 2008 fueron: Neoplasias malignas con 11.98%, Insuficiencia Renal Crónica 10.90% y Parto único espontáneo, presentación cefálica 6.01%.

#### 1.4.9 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD INSTITUCIONAL

| Enero – Junio 2007          |            |            |              |
|-----------------------------|------------|------------|--------------|
| CAUSA                       | FEM        | MASC       | TOTAL        |
| Neoplasias                  | 110        | 84         | <b>194</b>   |
| Insuficiencia Renal Crónica | 67         | 90         | <b>157</b>   |
| Estado de Choque            | 46         | 52         | <b>98</b>    |
| Septicemia                  | 38         | 26         | <b>64</b>    |
| Enfermedad Cerebro vascular | 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> |

| Enero – Junio 2008          |            |            |              |
|-----------------------------|------------|------------|--------------|
| CAUSA                       | FEM        | MASC       | TOTAL        |
| Insuficiencia Renal Crónica | 72         | 110        | <b>182</b>   |
| Neoplasias Malignas         | 93         | 83         | <b>176</b>   |
| Estado de Choque            | 44         | 43         | <b>87</b>    |
| Neumonía                    | 31         | 28         | <b>59</b>    |
| Diabetes Mellitus           | 27         | 24         | <b>51</b>    |
| Septicemia                  | 19         | 19         | <b>38</b>    |
| SIDA                        | 2          | 36         | <b>38</b>    |
| Enfermedad Cerebro vascular | 19         | 14         | <b>33</b>    |
| Cardiopatía Isquémica       | 10         | 16         | <b>26</b>    |
| Insuficiencia Hepática      | 12         | 13         | <b>25</b>    |
| Otros                       | 220        | 226        | <b>446</b>   |
| <b>Total</b>                | <b>549</b> | <b>612</b> | <b>1,161</b> |



Las tres principales causas de defunción en la Institución fueron: Insuficiencia Renal Crónica con el 15.68%, Neoplasias malignas con el 15.16% y Estado de Choque 7.49%.

En relación con los datos obtenidos en el 2007 Insuficiencia Renal Crónica presenta un incremento de 15.92%, Neoplasias y Estado de Choque disminuyeron 11.22%.

#### 1.4.10 ACTIVIDADES RELEVANTES

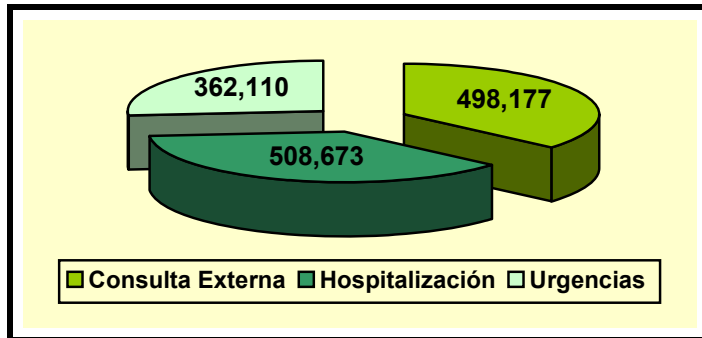
#### 1.4.11 RECONOCIMIENTOS, AGRADECIMIENTOS Y FELICITACIONES

- ❖ La paciente América Logorza Hernández, extendió una felicitación al Hospital General de México, por el trato y la atención médica que le brindaron en el Servicio de Urología, en especial al Dr. Sergio Martín del Campo por su atención que califica como excelente, así mismo hace extensiva la felicitación al personal de enfermería y demás personal que labora en ese servicio.
- ❖ Liliana Arriaga Pérez, familiar de paciente, a través de correo electrónico, envía un agradecimiento al Hospital por la atención de que fue objeto en el Servicio de Ortopedia por haber sido atendida de una operación de columna su mamá.
- ❖ El Dr. Francisco P. Navarro Reynoso le extiende una cordial felicitación y reconocimiento al Dr. Fernando Bernal Sahagún, Jefe del Servicio de Gastroenterología por la atención médica proporcionada por el Dr. Adán Díaz Orellana, Médico Especialista del mencionado servicio a la C. Angelina Feliciano Molina.
- ❖ La C. Rocío Guadalupe Vargas Orozco, familiar de paciente, envía un agradecimiento a través de correo electrónico a la Institución, por haberle salvado la vida a su mamá, así como por el trato digno y tan bueno que recibió, en especial al Dr. Miguel Hurtado y al personal de Enfermería por las atenciones médicas que se le otorgaron.
- ❖ El paciente Jorge Navarro, extiende un agradecimiento al Director General Adjunto Médico, Dr. Francisco Navarro Reynoso, por las atenciones de que fue objeto en este Hospital en el servicio de Urología en especial al Dr. Sergio Martín del Campo M., quien lo intervino quirúrgicamente, así como al demás cuerpo médico y enfermeras una felicitación.
- ❖ El Dr. Francisco P. Navarro Reynoso: Derivada de la comunicación recibida de la familia Sánchez Najera, extiende una felicitación y reconocimiento al Dr. Francisco Javier Galindo González, por su compromiso y calidad en la atención de los pacientes que acuden a nuestra Institución. Así como un exhorto a continuar laborando con calidad humana, lo que fortalece la imagen del Hospital General de México.
- ❖ El Dr. Raúl Pérez Cerezo recién egresado de este Hospital de la Especialidad de Cirugía Plástica, obtuvo el primer lugar en el examen de certificación, que llevó a cabo el Consejo Mexicano de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva, el día 23 de febrero del 2008, así mismo los 5 residentes recién egresados de este Hospital, aplicaron y aprobaron el examen de certificación.
- ❖ El 1er. lugar obtenido por el Dr. Raúl Pérez Cerezo, fue de entre 57 médicos recién egresados y 23 que no habían sido certificados y que sustentaron el examen.



## 1.5) AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

### 1.5.1) EXÁMENES REALIZADOS EN LABORATORIO E INDICADORES

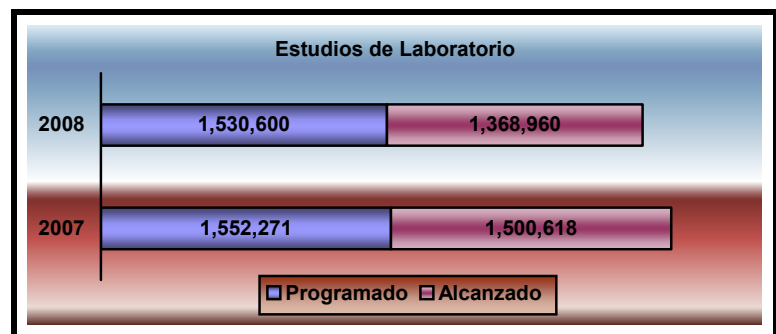


Para el periodo que se reporta, el 37.16% de los estudios realizados en el laboratorio fueron para el área de hospitalización, a consulta externa 36.39% y 26.45% a urgencias.

El promedio de estudios por paciente realizados fue: Urgencias 9.69, Hospitalización 25.43 y Consulta Externa 1.46.

#### Estudios de Laboratorio

Para este periodo se alcanzó el 89.44% de la meta programada, lo que representó una mayor racionalidad en la solicitud de estudios por parte de los médicos.



### 1.5.2 EXÁMENES REALIZADOS EN ANATOMÍA PATOLÓGICA

| UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA    | ESTUDIOS REALIZADOS |
|-----------------------------------|---------------------|
| Biopsias                          | 10,765              |
| UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM    |                     |
| Autopsias                         | 383                 |
| LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA |                     |
| Estudios                          | 719                 |
| UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA           |                     |
| Citologías                        | 10,608              |
| UNIDAD DE DERMATOLOGÍA            |                     |
| Biopsias de Piel                  | 1,147               |
| <b>TOTAL DE ESTUDIOS</b>          | <b>23, 622</b>      |

Del total de exámenes realizados en el periodo enero – junio 2008 de anatomía patológica, el 45.57% fueron Biopsias, 44.91% Citologías y el 4.86% para Biopsias de Piel.

En relación con el mismo periodo de 2007 se presentan aumentos en el número de estudios, sin embargo las Citologías disminuyeron en 14.21%.





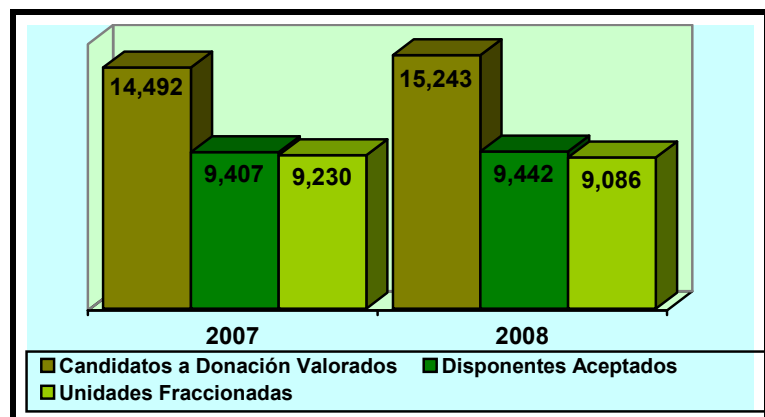
### 1.5.3 ESTUDIOS REALIZADOS EN RADIOLOGÍA, IMAGEN E INDICADORES

| RELACIÓN DE ESTUDIOS POR ORIGEN DEL PACIENTE |                 |                           |                            |                       |
|--|-----------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------|
| SERVICIO                                     | No. DE ESTUDIOS | % PACIENTES CONS. EXTERNA | % PACIENTES HOSPITALIZADOS | % PACIENTES URGENCIAS |
| Central                                      | 28,948          | 43.5                      | 25.57                      | 30.93                 |
| Ultrasonografía                              | 13,391          | 69.74                     | 9.51                       | 20.75                 |
| Tomografía Computarizada                     | 5,740           | 66.97                     | 21.41                      | 11.62                 |
| Mastografías                                 | 3,543           | 99.41                     | 0.59                       | 0                     |
| Pediatría                                    | 3,227           | 57.92                     | 29.87                      | 12.21                 |
| Neumología                                   | 3,835           | 56.11                     | 43.86                      | 0.03                  |
| Urgencias Adultos                            | 801             | 0.00                      | 0.00                       | 100.00                |
| Gineco Cunero Patológico                     | 1,889           | 0.00                      | 100.00                     | 0.00                  |
| Resonancia Magnética                         | 909             | 85.04                     | 14.41                      | 0.55                  |
| Radiología Intervencionista                  | 1,330           | 22.18                     | 77.82                      | 0.00                  |
| Terapia Intensiva                            | 832             | 0.00                      | 100.00                     | 0.00                  |
| Oncología                                    | 0               | 0.00                      | 0.00                       | 0.00                  |
| Gastroenterología                            | 98              | 5.1                       | 94.9                       | 0.00                  |
| Medicina Nuclear                             | 0               | 0.00                      | 0.00                       | 0.00                  |
| Otros  | 993             | 18.73                     | 79.36                      | 1.91                  |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>65,536</b>   |                           |                            |                       |
| <b>HOSPITALIZADOS</b>                        | <b>17,338</b>   |                           | <b>26.46</b>               |                       |
| <b>URGENCIAS</b>                             | <b>13,619</b>   |                           |                            | <b>20.78</b>          |
| <b>CONSULTA EXTERNA</b>                      | <b>34,579</b>   | <b>52.76</b>              |                            |                       |

En el periodo, se realizaron 0.10 estudios por Consulta Externa, 0.36 en consulta de Urgencias de Adultos y 0.87 por egresos Hospitalarios.

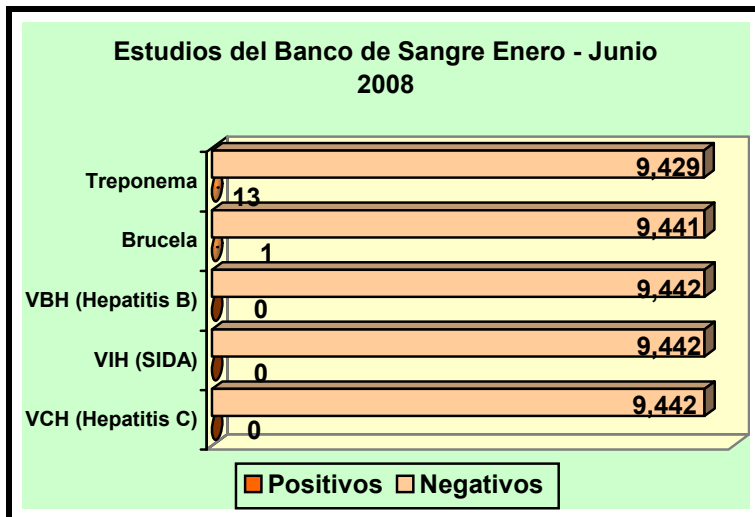
### 1.5.4 OTROS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

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 2007, el total de Candidatos a donación valorados y el Número de disponentes aceptados aumentaron en 5.18 y 0.37% respectivamente, con lo que respecta a las unidades fraccionadas disminuyeron en 1.56%.

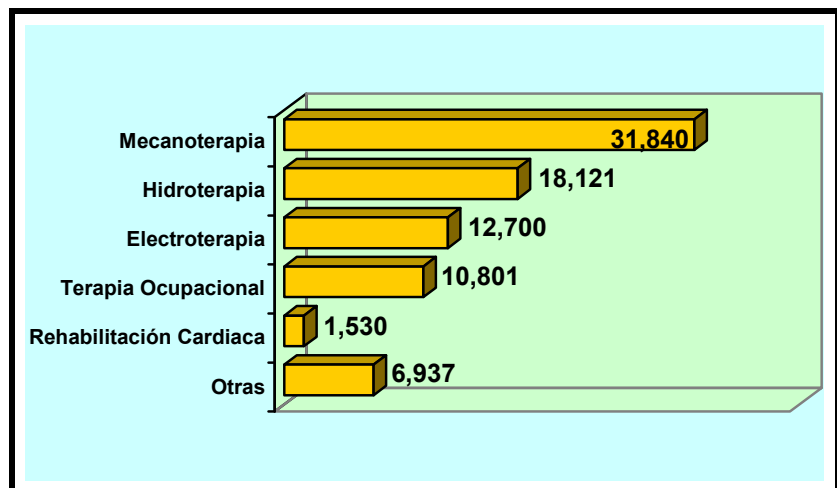


Las tres enfermedades con mayor porcentaje de resultados negativos fueron VCH (Hepatitis C), VBH (Hepatitis B) y VIH (SIDA) con 20.01% cada una.

De éstas Brucela disminuyó en 5.56%; para Hepatitis B VBH (Hepatitis B), VCH (Hepatitis C) y VIH (SIDA) no se presentó ningún caso.

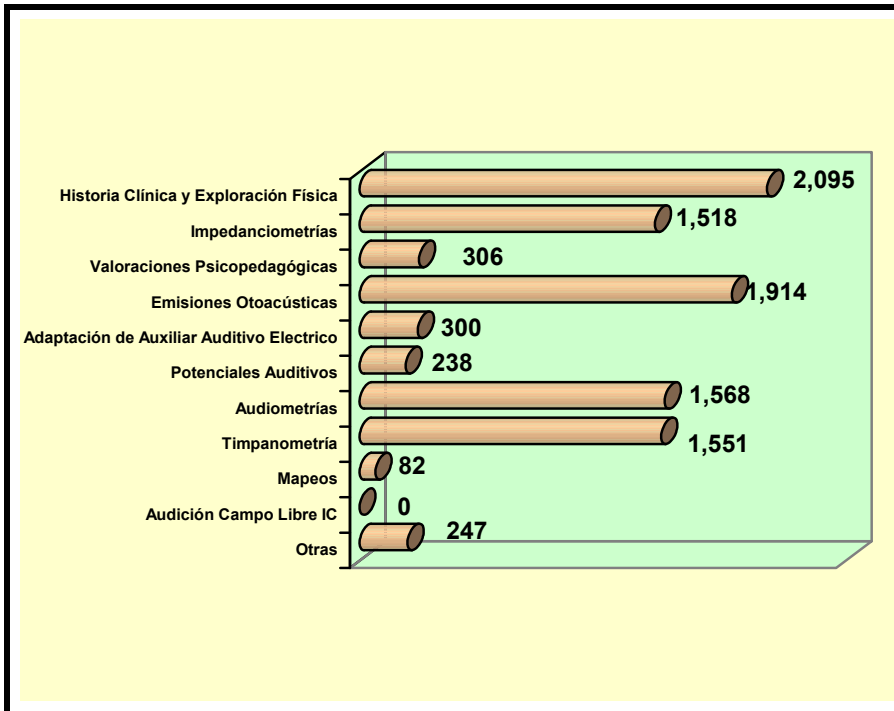
### Actividades de Rehabilitación

De enero a junio de 2008, se dieron un total de 81,929 actividades de rehabilitación.





## Actividades de Audiología y Foniatría



De las 9,819 actividades realizadas en Audiología y Foniatría: Historia Clínica y Exploración Física representa el 21.34%, Emisiones Otoacústicas 19.49% e Impedanciometría 15.46%.

Comparado con el mismo periodo del año anterior aumentaron 20.11% el total de actividades. Esto debido a que en el 2008 se incluyeron los tratamientos de Audiometrías así como las nuevas sesiones otorgadas por el servicio: Timpanometría y Mapeos.

## 1.6 PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

### 1.6.1 Programa Nacional de Vacunación

| NOMBRE DE LA VACUNA         | CANTIDAD APLICADA |
|-----------------------------|-------------------|
| B.C.G.                      | 1,670             |
| Toxoide Tetánico Diftérica  | 1,640             |
| Pentavalente                | 409               |
| Antihepatitis B             | 286               |
| Doble Viral                 | 195               |
| D.P.T                       | 127               |
| Triple Viral                | 105               |
| Antineumococcica            | 34                |
| Sabin                       | 28                |
| Antirrábica Humana          | 2                 |
| Suero (frasco) Antiviperino | 2                 |
| <b>TOTAL</b>                | <b>4,498</b>      |



De las 4,498 vacunas aplicadas 37.13% corresponde a B.C.G., 36.46% a Toxoide Tetánico Diftérica y 9.09% a Pentavalente.

### 1.6.2 Enfermedades de Notificación Inmediata

| DIAGNÓSTICO             | NO. DE CASOS |
|-------------------------|--------------|
| Meningitis              | 5            |
| Muerte Materna          | 2            |
| Parálisis Flácida Aguda | 1            |
| TB. Meningea            | 16           |
| <b>TOTAL</b>            | <b>24</b>    |

Respecto del mismo período del 2007, aumentaron en 20% el número de casos de notificación inmediata en la Institución.

### 1.6.3) Educación para la Salud

| NOMBRE DE LA SESIÓN              | No. DE SESIONES | No. DE ASISTENTES |
|----------------------------------|-----------------|-------------------|
| Diabetes Mellitus                | 184             | 3,181             |
| Nutrición Infantil               | 264             | 2,948             |
| Cáncer de Mama                   | 81              | 1,511             |
| Accidentes                       | 46              | 557               |
| Hipertensión Arterial            | 4               | 513               |
| Prevenibles por Vacunación       | 58              | 509               |
| Salud Bucal                      | 33              | 499               |
| Enfermedad Diarreica Aguda       | 34              | 325               |
| Planificación Familiar           | 34              | 212               |
| Infecciones Respiratorias Agudas | 20              | 146               |
| Cáncer Cérvico-uterino           | 12              | 91                |
| SIDA                             | 11              | 80                |
| Otros Temas                      | 1,399           | 15,383            |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>2,180</b>    | <b>25,955</b>     |

## CLÍNICAS Y PROGRAMAS ESPECIALES

### 1.7 ACTIVIDADES RELEVANTES DE LAS CLINICAS

- ❖ **La Clínica de Atención a Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en etapa avanzada** participó en el Curso Anual "Nefrología en la nueva Centuria", los días 18 al 22 de febrero de 2008, en el Auditorio Abraham Ayala González avalado por la Dirección de Enseñanza y la Sociedad Médica del Hospital. Participación activa de los doctores del Servicio de Nefrología: María Margarita Mejía Zaldivar, María Juana Pérez López, Dora Luz Hueda Morales, Yousry Aly Ismail y Víctor Argueta Villamar.
- ❖ **La Clínica de Tumores de Tórax**, participó en el LXVI Congreso Nacional de Neumología con el profesor Titular y Coordinador Dr. Alfredo Pérez Romo, con el



tema “Tópicos de Cirugía de Tórax”, celebrado del 26 al 28 de Marzo del 2008, en Ixtapa, Zihuatanejo, Gro.

- ❖ **La Clínica de Epilepsia**, participó en las siguientes publicaciones y presentaciones:
  - ✓ Carrillo-Ruiz J, Velasco F, Jiménez F, Castro G, Velasco AL, Hernández J, Cevallos J, Velasco M, Bilateral Electrical Stimulation of preliminal radiations in the treatment of advanced parkinson’s disease. *Neurosurg* 2008; 62:1-11.
  - ✓ Trejo-Martínez D, Jiménez F, Marcos J, Conde R, Faber A, Velasco AL, Velasco F. Aspectos Anatómicos y funcionales sobre el área de Broca en Neurocirugía Funcional. *Rev. Med. Hospital General de México* 2007; 70: 141-149.
  - ✓ Velasco F, Velasco M, Velasco AL, Rocha L, Carrillo-Ruiz JD, Castro G, Cuellar M. Neuromodulation du système nerveux central dans le traitement des epilepsies II: mécanismes d’action et perspectives. *Neurochirurgie* 2008; 54: 428-435.
  - ✓ Dra. Ana Luisa Velasco Monroy. “Estimulación Eléctrica Cerebral para el Tratamiento de la Epilepsia Refractaria”. Primer curso de epilepsia. Centro Neurológico ABC. 24 de Mayo 2008.
  - ✓ Dra. Ana Luisa Velasco Monroy. “Therapeutic impact of continuous stimulation of the hippocampal formation in tle”. Annual Meeting of the Southern Epilepsy and EEG Society. Amelia, Florida. 31 de Mayo 2008.
  - ✓ Dra. Ana Luisa Velasco Monroy. “Chronic stimulation of the epileptic foci in patients with seizures originating in non-letional eloquent areas”. American Society of Stereotactic Functional Neurosurgery. Vancouver, Can. 2 de Junio 2008.
  - ✓ Dra. Ana Luisa Velasco Monroy. “Actualidades en el Tratamiento de la Epilepsia”. 5o. Congreso Nacional: Desafíos en Medicina de Alta Especialidad. Chihuahua, Chih. 10 de Abril 2008.
  - ✓ Dra. Ana Luisa Velasco Monroy. “Epilepsia: Diagnóstico y Tratamiento”. Sociedad Médica del Hospital General de México. México, D. F. 7 de Junio 2008.
- ❖ **La Clínica de Trastornos del Movimiento** participó en las siguientes presentaciones:
  - ✓ Dr. Fiacro Jiménez Ponce “Hacia un Hospital Moderno”. Academia Nacional de Medicina. México, D. F. 16 de Junio 2008.
  - ✓ Dr. Fiacro Jiménez Ponce “Controversias en Oncología”. III International Oncology Congress. México, D. F. 18 de Abril 2008.
  - ✓ Dr. Fiacro Jiménez Ponce “Tratamiento Quirúrgico de la Enfermedad de Parkinson”. Sociedad Médica del Hospital General de México, 5 de Mayo 2008.
  - ✓ Dr. Fiacro Jiménez Ponce “El Efecto de la Estimulación Eléctrica del Núcleo Reticular del Tálamo en Ratas con Conducta Perseverante Inducida por 8-OT-DRAT”, como modelo de trastorno obsesivo compulsivo. 4o. Congreso Internacional de Ciencias de la Salud. Huixquilucán, Méx. 21-22 de Mayo 2008.
- ❖ **La Clínica del Dolor Neuroquirúrgico** participó con el Dr. Guillermo Castro Farfán y el Tema “Manejo del Dolor, Estimulación Eléctrica y Radiofrecuencia”, en el Tercer Congreso Internacional de Columna, desarrollado en Guadalajara, Jal. el 12 de Junio 2008. **La Clínica de Apoyo Tanatológico**, participó en las siguientes actividades:





- ✓ En radio UNAM se desarrolló la entrevista sobre “La Tanatología”, el 13 de Marzo del 2008, con la participación de la L.E.O. Ma. A. Rocío Fernández Hernández.
- ✓ En el IV Congreso Nacional de Pentatletas con el tema “La Tanatología”, en las instalaciones del Grupo Pentatlón, el día 21 de Marzo de 2008, con la participación de L.E.O. Ma. A. Rocío Fernández Hernández, con un total de 50 asistentes.
- ✓ Participación en el Curso-Taller de “Tanatología” en el Centro de Formación Integral de Tapachula, Chiapas, los días del 27 al 30 de Mayo de 2008, con la profesora titular LEO. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 22 asistentes.
- ✓ Participación con el Tema “Clínica de Apoyo Tanatológico en el Hospital General de México” en las VII Jornadas de Enfermería, en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González” del Hospital General de México el día 20 de Junio de 2008, con la profesora titular LEO. Ma. Antonieta Rocío Fernández Hernández, con un total de 327 asistentes.

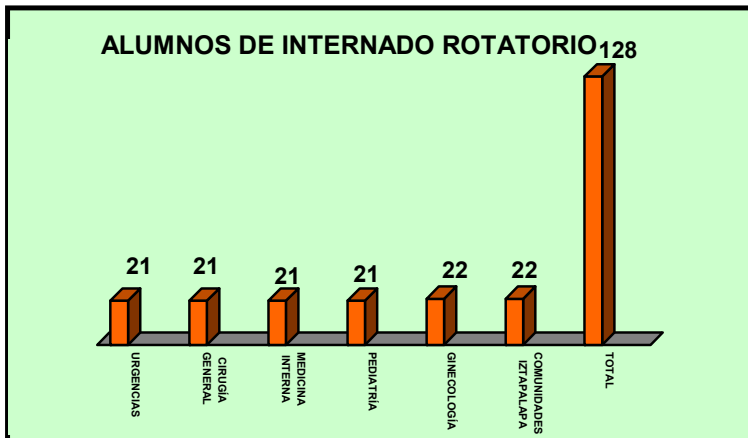


# ENSEÑANZA



## 2.1 PREGRADO

### 2.1.1) INTERNADO ROTATORIO SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA



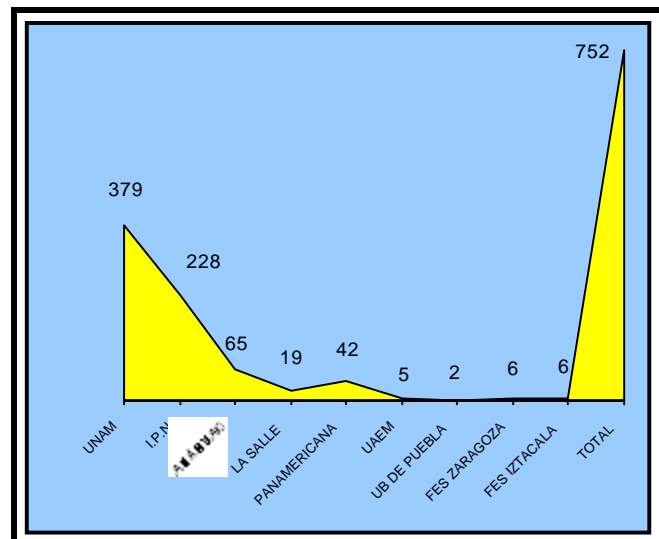
En el primer semestre del año 2008, iniciaron en el Hospital 36 grupos de Pregrado de Medicina, con 752 alumnos inscritos en los diferentes niveles.

De este total de alumnos, 128 (17.0%) corresponden al internado rotatorio, los cuales, rotan en promedio cada dos meses dentro de 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

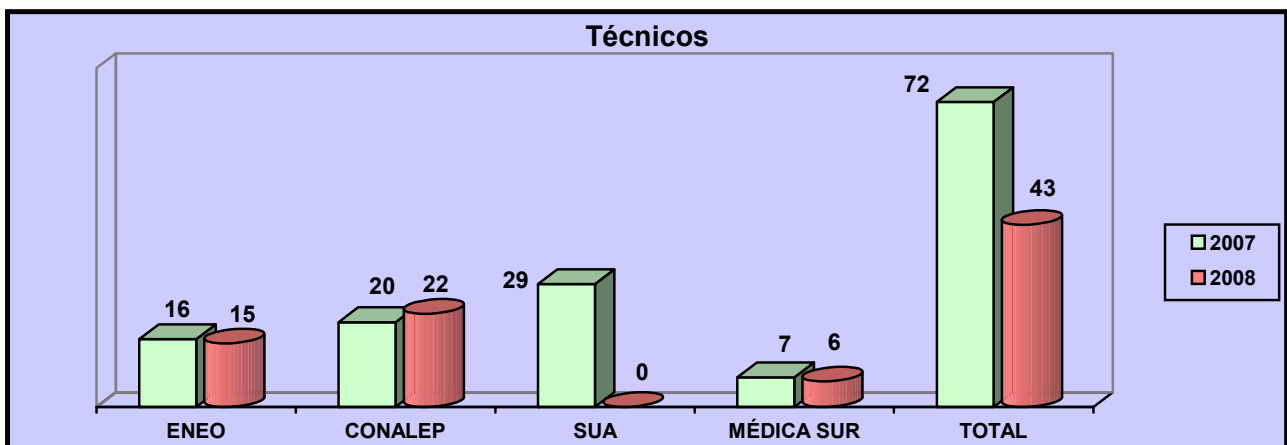
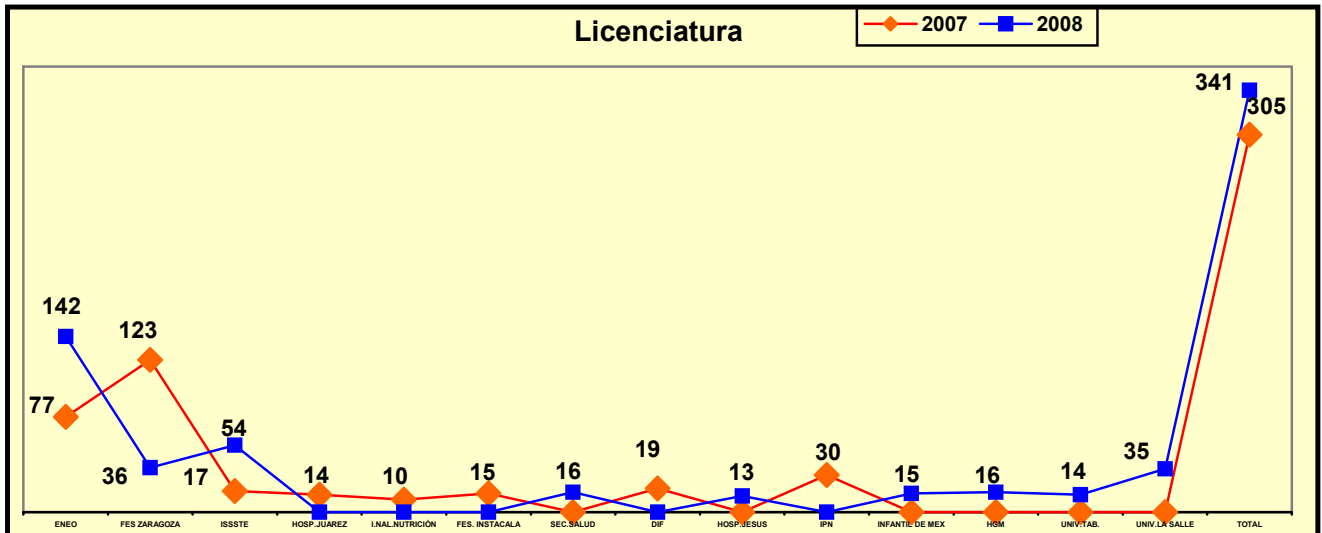
#### Alumnos de Pregrado por Institución Educativa enero-junio 2008

Por Institución Educativa los Alumnos de Pregrado, el 52.0 %, proviene de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, 30.3 % de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, 8.6 % de la Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac, 2.5 % de la Escuela de Medicina de la Universidad La Salle, 5.6 %, de la Escuela de Medicina de la Universidad Panamericana, 0.7 %, de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México, y 0.3 % de la Facultad de Medicina de la Universidad Benemérita de Puebla.

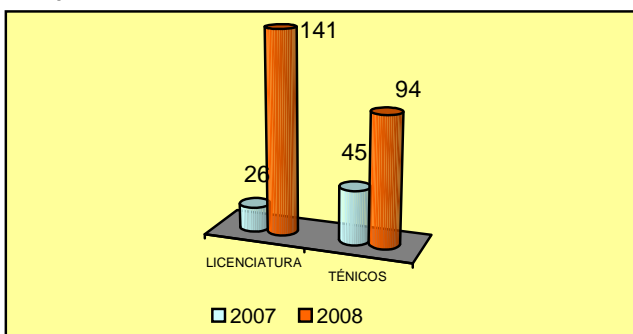


### 2.1.3) ENFERMERIA

Durante el primer semestre del año 2008, en total 384 estudiantes de nivel licenciatura y técnicos de la Carrera de Enfermería realizaron prácticas clínicas en el Hospital General de México, 341 (88.8%), correspondieron al nivel licenciatura y 43 (11.2%) al nivel técnico. Estas prácticas clínicas comprenden en promedio de dos a seis meses.



#### 2.1.4) ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL



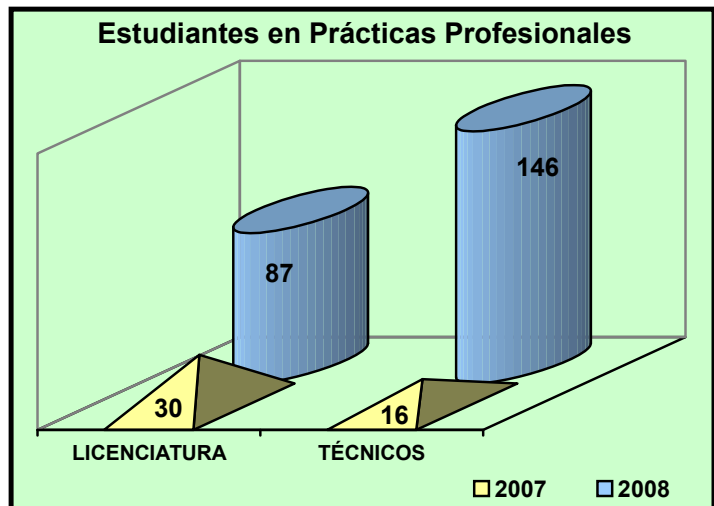
En el primer semestre del 2008, el Hospital ha recibido a estudiantes de diferentes escuelas y facultades, con las que mantiene convenio, así como de diferentes carreras para realizar su servicio social en la Institución, siendo estos estudiantes de nivel licenciatura y a nivel técnico.



En total recibió a 235 alumnos, los cuales fueron asignados a los diferentes servicios y demás áreas administrativas, de acuerdo a su especialidad; siendo el 60% (141) de licenciatura, 40.0% (94) de nivel técnico, en comparación con el mismo periodo del año anterior, (71) se tiene un incremento significativo del 230.99%.

Respecto a los estudiantes en prácticas profesionales, estos son de nivel licenciatura y de nivel técnico. En el primer semestre se contó con 146 estudiantes de nivel técnico y 87 de nivel licenciatura, en total 233, esta cifra es 406.5% mayor, en comparación con los 46, que se tuvieron en el mismo periodo del año anterior.

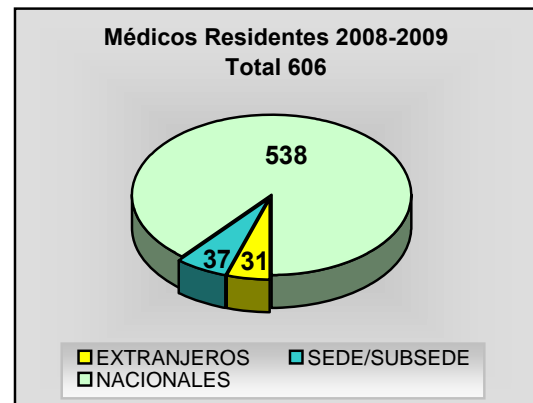
Al igual que los estudiantes de servicio social, éstos son asignados a las diversas áreas, de acuerdo a su especialidad.



## 2.2) POSGRADO

### 2.2.1) CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y SUBESPECIALIZACIÓN

Del total de 568 Médicos Residentes del ciclo académico 2007-2008, que concluyó en el mes de febrero del 2008, 146 egresaron como médicos especialistas, por lo que, recibieron la constancia correspondiente según la especialidad, por lo tanto, se alcanzó una Eficiencia Terminal en la Formación de Médicos Especialistas del 25.70%.

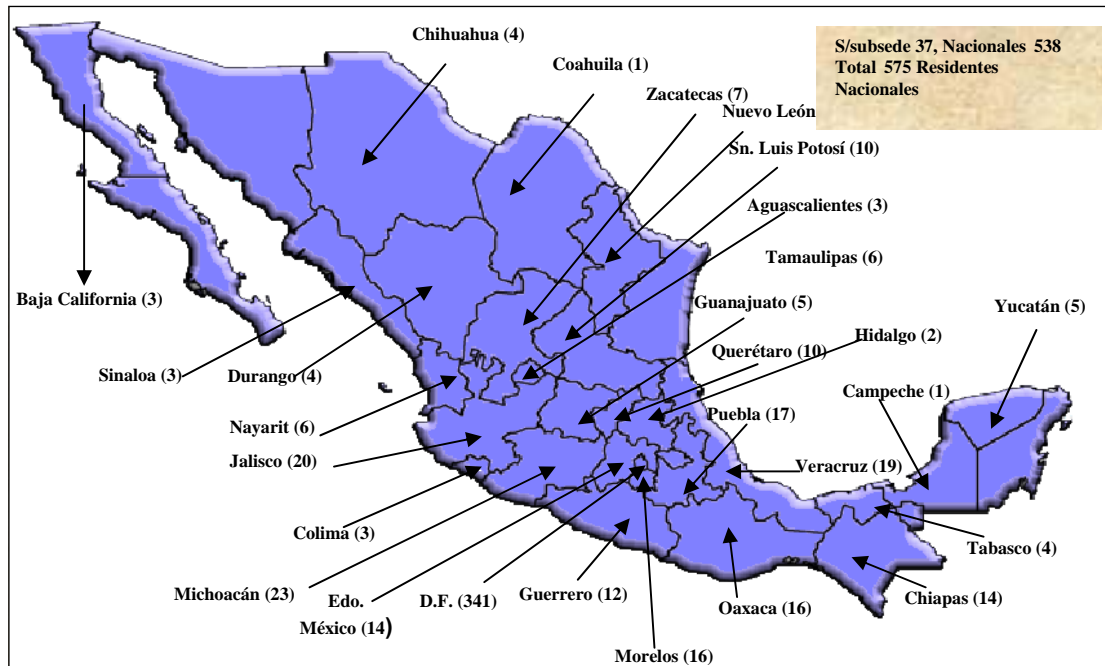


El resto de los alumnos (422) fue promovido a los siguientes cursos y niveles, sin embargo, 13 alumnos ya no continuaron en el Hospital, por lo que los 409 restantes, junto con los 200 de nuevo ingreso, se inscribieron en total 609 alumnos para el ciclo académico 2008-2009. Los 609 alumnos han tenido los siguientes movimientos, se han dado 8 bajas y 5 altas de residentes durante el semestre, por lo que al cierre del periodo que se informa continúan 606. Por país de origen 5.1 % (31) son extranjeros y 94.9 %, (575) nacionales; por género 334 (55.1%), son hombres y 272 (44.9%), son mujeres.



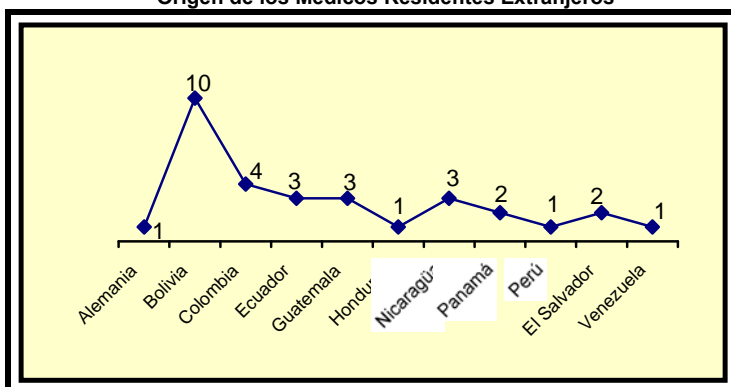


### Entidad de Origen de los Residentes Nacionales



El mayor número de residentes nacionales, proviene del Distrito Federal con 59.3%, le sigue Michoacán con 4.0%, Jalisco 3.5%, Veracruz 3.4%, Puebla 3.0%, Morelos y Oaxaca con 2.8%, Chiapas y el Estado de México 2.4%, Guerrero 2.1%, Querétaro y San. Luis Potosí 1.7, Zacatecas 1.2, Nayarit, Nvo. León y Tamaulipas 1.0%, Guanajuato y Yucatán 0.9%, Chihuahua, Durango y Tabasco con 0.7% y otros siete Estados, representa el 2.8% respectivamente.

Origen de los Médicos Residentes Extranjeros



El mayor porcentaje de los residentes extranjeros proviene de Bolivia, representa 32.3%, le sigue Colombia con 12.9% y Ecuador, Guatemala y Nicaragua 29.0%, Alemania, Honduras, Perú y Venezuela el 12.9%, Panamá y El Salvador el 12.9%.

Por otra parte 86 residentes de otras instituciones, rotaron en el Hospital General de México, asimismo, 29 médicos residentes del Hospital General de México, rotaron a otras Instituciones del Sector Salud, y a 5 instituciones en el extranjero, con una periodicidad de 1 a



3 meses, a los hospitales siguientes: Hospital Universitario del Valle en Santiago de Cali Colombia, de la especialidad de Cirugía General, (1), al Hospital de Clínicas “José de San Martín”, Facultad de Medicina, Buenos Aires Argentina, 1 Médico residente de Neurología, al Hospital General Universitario “Gregorio Morañón de Madrid España (1) residente de Coloproctología , al Hospital Metodista Centro Médico “Hospital San Lucas en Houston Texas, (1) residente de Medicina Interna y al Instituto de Ciencias Neurológicas S.S. LTDA, Hospital de Beneficencia Portuguesa en Sao Paulo Brasil (1) residente de Neurocirugía.

### 2.2.2) DIPLOMADOS

| No. | NOMBRE DEL DIPLOMADO   | No. ALUMNOS |
|-----|--|-------------|
| 1   | Clínica de Displasias *  | 8           |
| 2   | Clínica de Displasias  | 3           |
| 3   | Electrofisiología Intervencionista<br>3 de 1er. año, 1 de 2º. Año. | 4           |
| 4   | Imagenología Mamaria   | 5           |
| 5   | Microcirugía Reconstructiva<br>Experimental                        | 3           |
| 6   | Módulo de Rodilla y Artroscopia                                    | 1           |
| 7   | Módulo de Columna  | 2           |

Se tuvieron 26 alumnos inscritos dentro de siete diplomados de 16 que existen en el Hospital. Estos tienen una duración de 1 a 2 años.

\* Egresaron el 30 de junio 2008

### 2.2.3) POSGRADO EN ENFERMERIA

Dentro de los 4 cursos para enfermería en nivel postécnico, en el primer semestre del año 2008, se contó con 92 alumnos inscritos, sin embargo durante este periodo, se dieron 6 bajas, por lo tanto la eficiencia es de 93.5%

Al primer semestre los alumnos han concluido el 100% de las horas teoría que comprende el Semestre, a partir del mes Julio dará inicio las horas prácticas programadas para el reforzamiento del curso a través de la práctica clínica.

#### Cursos postécnicos de capacitación en enfermería

##### (Modalidad Escolarizada)

| Cursos Postécnicos                         | Alumnos Inscritos | Bajas    | Alumnos que continúan | Profesores |          | Realizado    |          | Programado   |              |
|--|-------------------|----------|-----------------------|------------|----------|--------------|----------|--------------|--------------|
|  |                   |          |                       | Teoría     | Práctica | Teoría       | Práctica | Teoría       | Práctica     |
| Enf. Quirúrgica                            | 28                | 0        | 28                    | 2          | 0        | 770          | 0        | 770          | 658          |
| Enf. Pediátrica                            | 18                | 1        | 17                    | 2          | 0        | 770          | 0        | 770          | 658          |
| Admón. de los Servicios de Enfermería      | 16                | 0        | 16                    | 1          | 0        | 770          | 0        | 770          | 658          |
| At'n de Enf. al Paciente en Estado Crítico | 30                | 5        | 25                    | 2          | 0        | 770          | 0        | 770          | 658          |
| <b>TOTAL</b>                               | <b>92</b>         | <b>6</b> | <b>86</b>             | <b>7</b>   | <b>0</b> | <b>3,080</b> | <b>0</b> | <b>3,080</b> | <b>2,632</b> |



Así también en el periodo que se informa concluyó el 23 de junio, el octavo semestre, de un grupo de 19 alumnos de la carrera de Enfermería en nivel Licenciatura por sistema de Universidad abierta.

### Otras Actividades Relevantes de Enfermería

#### Reconocimiento y felicitaciones

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

#### Intercambio académico

- ❖ Debido a su amplia Trayectoria como formador de profesionales de la salud y las características en cuanto a tamaño, población que atiende y servicios con los que cuenta, el Hospital General de México O.D. fue elegido para que lo visitaran el 2 de junio 28 directivos de enfermería del Colegio Provincial Infirmieri Professionali Assistenti Sanitari e Vigilatrici d’ Infancia (IPASUI), de Roma Italia, el evento académico se llevó a cabo en el aula de la Unidad de Medicina Experimental UNAM. Destacan entre los asistentes el Dr. Francisco J. Higuera Ramírez; el Dr. Bernardo Bidart Ramos, en representación del Dr. Julio Sotelo Morales, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, quien participó con el tema el Sistema Sanitario Mexicano; la Lic. Enf. Juana Jiménez Sánchez, Directora de Enfermería, Coordinadora de la Comisión Permanente de Enfermería, presentó la Estructura orgánica de enfermería en México, Misión, Visión, Retos y Proyectos; el Lic. Enf. Severino Rubio Domínguez, Director de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia UNAM, Presidente del Colegio Mexicano de Licenciados en Enfermería, expresó el Tema de la Formación de Enfermería en México y el Control de Calidad; por último la Lic. Enf. Martha García Flores, Subdirectora de Enfermería del Hospital presentó la reseña de Enfermería del Hospital General de México; la coordinación del evento estuvo a cargo de la Pas. M.E. Georgina Soberanes Guzmán, Jefe del Departamento de Gestión de Enseñanza e Investigación en Enfermería se contó con un total de 56 asistentes (Jefes de: Departamento, Coordinaciones, Enfermeras y



Supervisores de área). Al finalizar las presentaciones los visitantes hicieron un breve recorrido por los servicios de: Urgencias Médicas, Terapéutica Quirúrgica, Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios, Quirófano de Neumología y Gineco-obstetricia.

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

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

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





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

Durante el primer semestre del ejercicio 2008 fueron capacitados en total 735 trabajadores de la salud, de los cuales 9.4% corresponden al personal médico, 60.0% a paramédicos y 30.6% a personal del área administrativa, sobresalieron los cursos, “El personal de Salud ante la Tanatología” y “Por un Hospital más Humano”, estos cursos dieron inicio a partir del mes de marzo; se programaron 22 cursos, que se impartirán durante el año, y que tiene por objetivo: Fortalecer la sensibilidad del personal de salud mediante el conocimiento de los aspectos tanatológicos, con la finalidad de satisfacer las necesidades emocionales, sociales y espirituales del paciente terminal y su familia, serán impartidos a personal de los diferentes servicios del Hospital General de México.

En junio destacaron las VII Jornadas de Enfermería: “Enfermería Talento Estratégico en la Alta Especialidad” a las que asistieron 410 enfermeras. Se impartió el XII curso de Actualización en el Diagnóstico y Tratamiento de la Tuberculosis en el Niño y el Adulto, dirigido principalmente a los médicos, familiares y generales, este curso contó con la asistencia de 526 participantes. Adicionalmente fue realizado VI Congreso Nacional de Trabajo Social “Observatorio del Trabajo Social 2008” con la asistencia de 191 trabajadoras sociales.

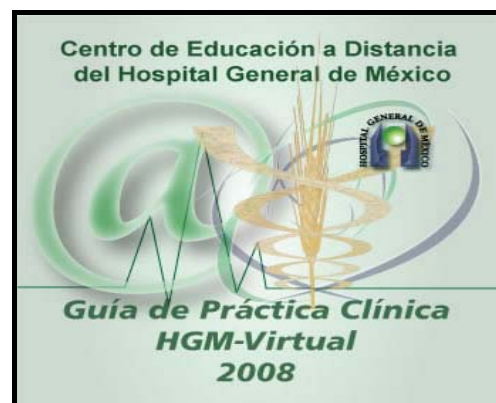
#### Educación tecnológica y educativa

Durante el presente semestre se inició el Curso de Tanatología para Enfermeras, es el primer curso virtual que se recibe en el hospital en formato de videoconferencia en tiempo real.

Así mismo se entregó al Departamento de Pregrado de la Dirección de Enseñanza la “Guía de Práctica Clínica HGM-Virtual 2008” para su entrega a los estudiantes del Internado Médico del hospital.

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

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







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

Se ha realizado la recuperación de 248 documentos en formato electrónico, algunas al personal médico del Hospital y otras, a diversas instituciones académicas y del Sector Salud, entre ellas:

| Hospital General de México:       | Otras Instituciones:                      |
|-----------------------------------|---|
| Farmacología Clínica              | Hospital ABC                              |
| Genética                          | Centro Nacional de Excelencia Tecnológica |
| Medicina Interna                  | Instituto Nacional de Perinatología       |
| Dirección de Recursos Financieros | Centro de Ciencias Genómicas, UNAM.       |

Se efectuaron cinco revisiones bibliográficas sobre oncología, gastroenterología, cirugía de mano, radiofrecuencia en dermatología y certificación de hospitales, para personal médico y administrativo de esta Institución.

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

Durante este periodo se realizó; satisfactoriamente, la 3er. Auditoria de Seguimiento al Sistema de Gestión de la Calidad. El día 27 de mayo recibimos la constancia del mantenimiento de certificación a nuestro sistema.

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

Se participó; como profesores invitados, en el "II Curso Taller para el Desarrollo de Guías de Práctica Clínica", organizado por el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica (CENETEC) de la Secretaría de Salud; del 19 al 22 de mayo, en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud Pública de la Ciudad de México.

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

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



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

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

### **2.4.1) POSGRADO**

#### **Maestrías**

Al primer semestre del año 2008 continúan 35 servidores públicos de esta Institución en la Maestría en Alta Dirección, los alumnos cursan actualmente el 5º. Cuatrimestre de los 6 que consta el mapa curricular de esta maestría.

En la maestría “Administración de Hospitales y Salud Pública” 36 alumnos cursan el último trimestre.

#### **Capacitación Docente e Investigación**

Con el propósito de difundir las tendencias actuales en la enseñanza de la medicina y dar a conocer los fundamentos en que se sustenta la “Medicina Basada en Evidencias” como una de las vertientes que sustentan el Nuevo Modelo Educativo que la Dirección de Enseñanza del Hospital propone.

Se impartieron durante el primer semestre cursos dirigidos a la formación docente e Investigación sobre los siguientes temas: “Aprendizaje Basado en Problemas”, “Evaluación de Competencias Clínicas”, “Bioestadística Básica”, “Evaluación Crítica de la Literatura Médica”, “Clinimetría”, “Medicina Basada en Evidencias”, “Estructuración de un Protocolo de Investigación”, “Estilos de Aprendizaje”, “Estructuración de una Base de Datos”, “Uso de Software para Análisis”, “Elaboración de Metanálisis”, “Búsqueda de Información Médica Relevante”, y “Desarrollo de Habilidades Informativas en Ciencias de la Salud”, dirigido al personal docente y de investigación.

La Dirección de Enseñanza del Hospital General de México, con el apoyo del área de Salud Mental, continúa evaluando el desempeño de los Médicos Residentes de nuevo ingreso, a través de pruebas psicométricas, posteriormente se le da un seguimiento a los resultados en los siguientes seis meses, con la finalidad de mejorar su desempeño.



### **Cursos de Alta Especialidad para Médicos Especialistas**

Al cierre de junio se tienen 25 alumnos inscritos en ocho de los diez cursos de posgrado que se tienen en el Hospital: Algología 7 alumnos, Citopatología 1, Dermato-Oncología y Cirugía Dermatológica 4, Endoscopia Gastrointestinal Diagnóstica 4, Endoscopia Torácica 2, Estrabismo 1, Terapéutica del Cáncer y de las lesiones benignas de la mama 3, y en Terapéutica del Cáncer Ginecológico 3 Alumnos.

También se cuenta con cursos para personal de nivel técnico, en estos cursos se tienen inscritos 12 alumnos, 4 alumnos en el curso de Citotecnología Cérvico Vaginal, y 8 alumnos en Técnico en Histopatología.

### **Cursos para Médicos y Técnicos Radiólogos.**

Se tienen tres cursos, y al cierre del mes de junio se tuvieron 8 alumnos inscritos en el Curso de Imagenología Mamaria.

### **Otros Cursos Complementarios**

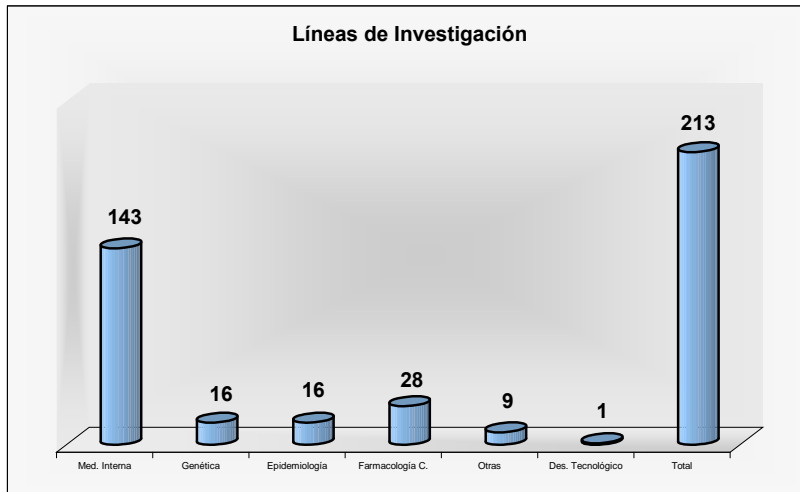
Se tiene un programa de cursos complementarios, y de carácter obligatorio para los médicos internos de pregrado como son: "Seminarios con el Experto", curso de "Cirugía Experimental", cuyo objetivo es desarrollar las habilidades quirúrgicas de los alumnos y el curso taller "Redacción del Escrito Médico".



# INVESTIGACIÓN



### 3.1) PRINCIPALES LINEAS DE INVESTIGACIÓN

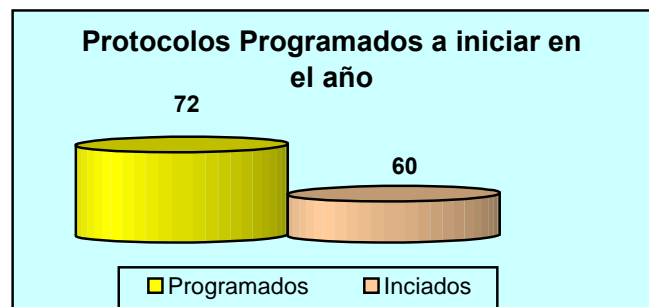


Por línea de investigación, al mes de junio los 213 protocolos en desarrollo, están enfocados sobre las siguientes líneas de Investigación, 67.1% en Medicina Interna, 7.5% a Genética, 7.5% Epidemiológica, 13.2% Farmacología Clínica, 0.5 % Desarrollo Tecnológico, y otras 4.2%.

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

La meta programada de protocolos a iniciar en el ejercicio 2008 fueron 72, al mes de junio han iniciado 60, lo que representa un avance en la meta del 83.34%.

Los 60 protocolos iniciados en este periodo presentan un incremento del 39.54 % más que los iniciados en el mismo periodo del año anterior, que fueron 43.



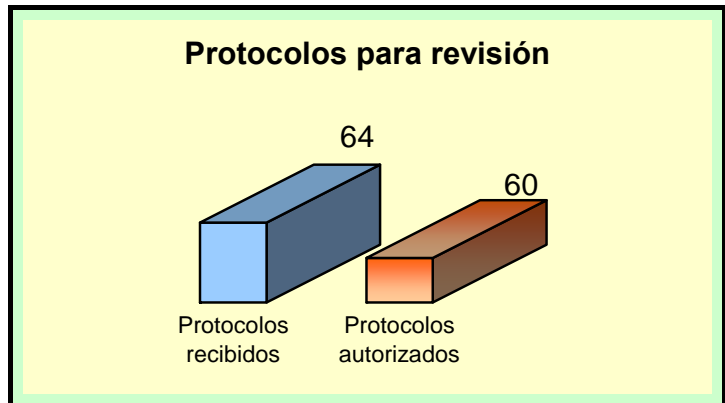
| CONCEPTO  | CANTIDAD |
|---|----------|
| Protocolos (Proyectos) iniciados                      | 60       |
| Protocolos vigentes de años previos                   | 153      |
| Total de Proyectos desarrollados al mes de junio      | 213      |
| Concluidos al periodo                                 | 11       |
| Cancelados al periodo                                 | (23)     |
| Total de Proyectos vigentes al periodo que se informa | 179      |

En el periodo que se informa estuvieron en desarrollo 213 proyectos de investigación, los cuales están conformados, de 60 proyectos nuevos iniciados en este periodo y 153 que vienen de años previos. Cabe destacar que de estos protocolos, dos están enfocados a padecimiento específicamente de mujeres, y uno corresponde a Desarrollo Tecnológico.

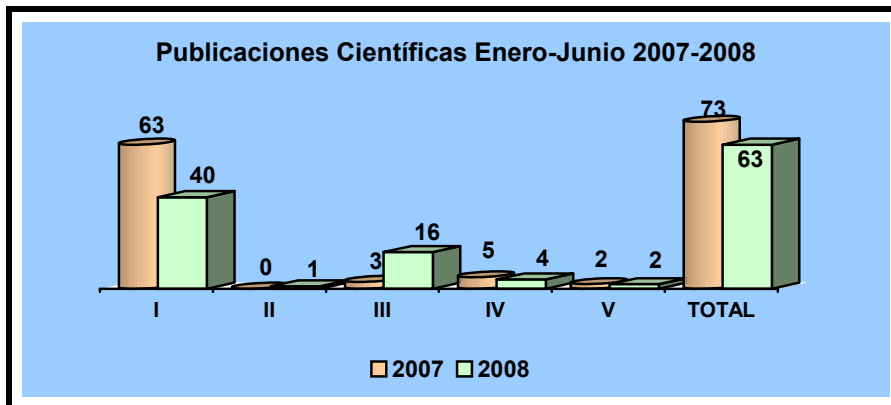




Durante el presente informe fueron recibidos para ser sometidos a revisión por los Comités, en total 64 protocolos, de los cuales fueron autorizados 60, (93.8%). En el mismo periodo del año anterior se sometieron a los comités para su revisión 68 protocolos y fueron autorizados 43 (63.2%). Significativamente en este periodo ha mejorado la calidad en la presentación de los proyectos de investigación debido a que se han impartido cursos de cómo elaborar los proyectos.



### 3.3) PUBLICACIONES CIENTÍFICAS



En este periodo enero-junio del año 2008, se tiene una productividad de 63 Publicaciones Científicas, en los niveles del I al V, con la siguiente clasificación.

Las publicaciones de los niveles III, IV y V, fueron 22 y representan el 34.92% del total de las publicaciones (63). Sin embargo, cabe destacar que en comparación con las publicaciones en estos niveles, en el mismo periodo del año anterior (10) el incremento es de 120.0%.

Así también de las 63 publicaciones científicas en este periodo 31 publicaciones (49.21%) fueron en revistas de circulación internacional y las 32 restantes (50.80%), en revistas de circulación nacional. Por lo tanto el resultado es de 0.86 publicaciones científicas en promedio, por investigador.

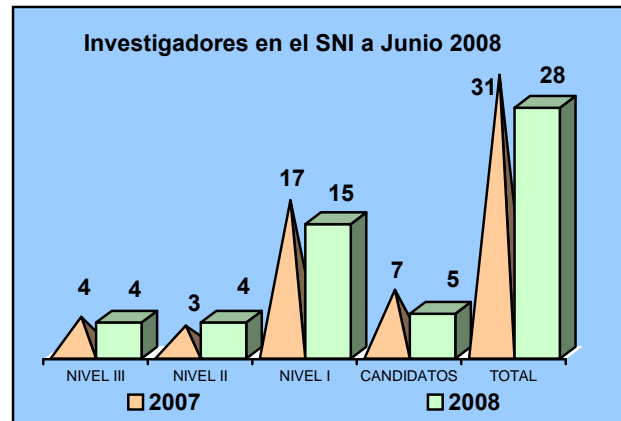
Además se publicó un libro y 16 capítulos de libros, lo que viene a incrementar, a 80 publicaciones en total. Por lo que el promedio en la productividad de los investigadores, es de 1.10 publicaciones, en este semestre.



### Sistema Institucional y Nacional de Investigadores

Al primer semestre del año 2008, el Hospital mantiene una plantilla de 73 investigadores, de los cuales, 68 de ellos cuentan con el nombramiento de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, y 5 sólo pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores.

En el Sistema Nacional de Investigadores, se cuenta con 28 investigadores, en comparación con el mismo periodo del año anterior, los investigadores disminuyeron de 31 a 28 en este periodo.



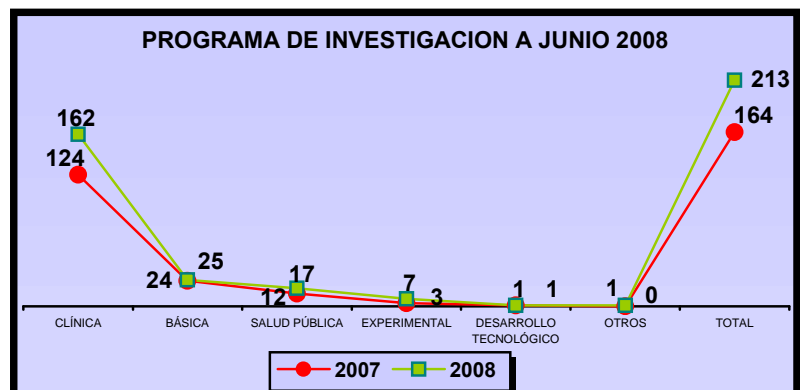
| INVESTIGADORES EN CIENCIAS MÉDICAS |                                   |           |           |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------|-----------|
|                                    | Con Plaza de Investigador del HGM | Sin plaza | Total     |
| F                                  | 6                                 | 3         | 9         |
| E                                  | 0                                 | 1         | 1         |
| D                                  | 6                                 | 8         | 14        |
| C                                  | 0                                 | 7         | 7         |
| B                                  | 4                                 | 15        | 19        |
| A                                  | 2                                 | 16        | 18        |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>18</b>                         | <b>50</b> | <b>68</b> |

Derivado del Proceso de Evaluación para Investigadores en Ciencias Médicas y a los nombramientos dictaminados por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, los Investigadores del Hospital General de México, al semestre son 68, de los cuales, solo el 26.5% cuenta con plaza de investigador.

### El Programa de investigación corresponde a las siguientes áreas:

El Programa de Investigación del Hospital General de México, abarca las áreas clínica 76.0%, Básica 11.7%, Salud Pública 8.0%, Experimental 3.3%, Desarrollo Tecnológico y otros 1.0%.

Los proyectos a este periodo que se informa (213) presentan un incremento del 29.9%, respecto a los reportados en el mismo periodo del año anterior 164.





### 3.4) ARTÍCULOS CON DISTINCIONES

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

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

La Organización Internacional para la Capacitación en Investigación Médica (IOCIM), ha reconocido a la M. en C. Vanesa Fuchs Tarlovsky, del Servicio de Oncología, para recibir la máxima condecoración en salud “**Prize to the Medical by Achivement for a Better Life**” (**Premio por los logros alcanzados por una mejor vida**), en mérito a su destacada labor exhibida en su vida profesional. Se le conferirá, además, medalla, certificado de reconocimiento y certificado de miembro activo de la organización en la Ciudad de Lima Perú, en noviembre próximo.

#### 3.4.1) PUBLICACIONES DESTACADAS

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

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

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

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

Céspedes-Cruz A, Gutiérrez-Suárez R, Pistorio A, Ravelli A, Loy A, Murray KJ, Gerioni V, Wulffraat N, Oliveira S, Walsh J, Calvo Penades I, Alpigiani MG, Lahdenne P, Saad-



Magalhaes C, Cortis E, Lepore L, Kimura Y, Wouters C, Martini A, Ruperto N, for the Pediatric Rheumatology International Trials Organization (PRINTO). Methotrexate improves the health-related quality of life of children with juvenile idiopathic arthritis *Ann Rheum Dis* 2008 Mar;67(3):309-14. Del Servicio de Reumatología. Nivel IV .

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

### 3.4.2) OTROS LOGROS

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



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

### Participaciones en Actividades Científicas

El área de investigación del hospital participó en diversas actividades científicas, por lo que se presentaron 45 trabajos en diversos congresos de los cuales 17 (37.8%) fueron en Congresos Internacionales y 28 (62.2%) en Congresos Nacionales.

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

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



# ADMINISTRACIÓN





**INFORMACIÓN RESERVADA**