

INTRODUCCIÓN

En cumplimiento a lo establecido por la Ley Federal de las Entidades Paraestatales y su Reglamento, la Dirección General del Hospital General de México presenta el Informe correspondiente al período Enero–Marzo del 2002.

En el presente documento se analizan los resultados obtenidos en el periodo; de las Actividades Asistenciales, Formación de Recursos Humanos para la Salud, Protocolos de Investigación Desarrollados y demás Actividades Administrativas con sus respectivos Indicadores de Gestión y Actividades Relevantes, de conformidad a lo establecido por la Coordinadora del Sector, así como por las Dependencias Globalizadoras.

PROYECTOS DIRECCIONALES

PROYECTO	LOGROS AL PERIODO	ALCANCES	PUNTOS PENDIENTES
<p>Programa Radio periodístico:</p> <p>En la XEB con cobertura nacional y en Radio Chapultepec,</p> <p>En Radio UNAM.</p> <p>En el diario Excélsior de diversos Artículos Médicos en la sección de Ciencia y Humanismo</p>	<p>Debido a este programa se ha logrado la difusión de los servicios que proporciona el Hospital General de México lo que ha ocasionado un incremento en la cobertura de atención</p> <p>3 presentaciones radiofónicas, sobre temas de Salud por médicos del H.G.M.</p> <p>2 entrevistas radiofónicas, sobre temas de Medicina por médicos de H.G.M.</p> <p>Ocho publicaciones, sobre temas de salud, de interés general, por médicos del H.G.M</p>	<p>El acumulado es de 35 entrevistas y 40 presentaciones</p>	<p>Se continuará con la proyección de imagen del hospital en base de nuevas oportunidades de difusión en las próximas evaluaciones de calidad dirigidas a la población usuaria se medirá también el impacto de este programa.</p>
<p>Pagina WEB HGM</p>	<p>Se tiene un promedio de 2,800 visitas mensuales a nuestra página</p>	<p>Se han realizado 8,600 visitas desde su inicio</p>	<p>Incluir mayor información de relevancia para la población en general y establecer comunicación constante con los médicos egresados de nuestra Institución así como con todos los involucrados con la Salud a nivel Nacional e Internacional</p>
<p>Proyecto Win-Sig</p>	<p>Se concluyo la matriz básica del Hospital. Se esta en coordinación con el personal de la Secretaría de Salud para acordar algunos puntos con respecto a el Software.</p>	<p>Estamos en la fase de análisis de resultados obtenidos por el Software que proporciono la OPS contenidos en el proyecto</p>	<p>Recibir el análisis y emitir un diagnóstico sobre la factibilidad del programa.</p>

PROYECTO	LOGROS AL PERIODO				ALCANCES	PUNTOS PENDIENTES
<p>Fortalecimiento del programa establecido de generación de ingresos adicionales en el Hospital: Con el fin de fortalecer el programa establecido, se han celebrado convenios de Atención Médica</p>	Institución	Tiempo convenido	Pacientes Referidos	Importe	<p>Se realizaron 53 intervenciones de cirugía laparoscópica y 8 cirugías con láser para malformaciones vasculares. Y 40 Procedimientos de otros.</p>	<p>Se celebrarán en fecha próxima los convenios con VIDAFAM, Instituto Nacional Indigenista, y el Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica; este último está previsto instrumentarlo con las bases y mecanismos del seguro popular.</p> <p>* No han referido pacientes</p>
	I.S.S.S.T.E. de Tlaxcala	19 meses	44	\$25,327		
	Policía Bancaria Industrial	17 meses	*	*		
	Asociación de Asistencia Privada (OSE) Organización	17 meses	*	*		
	Hospital Obregón	11 meses	19	\$39,124		
	Hospital Central Norte PEMEX	3 meses	*	*		
	Clínica Londres	1 mes	*	*		
	Centro Médico Naval	12 meses	38	\$236,250		
<p>Programa de Consultas por Teléfono</p>	<p>Pacientes: Citados 1,153 100% Atendidos: Cons. Ext. 777 67.4% Pediatria 95 8.2% No se presentaron 281 24.4%</p>				<p>Desde el inicio del programa: Pacientes: Citados 3,248 100% Atendidos: 2,443 75% No se presentaron 841 25% Este 25% se está realizando un estudio para detectar las causas por las cuales el paciente no se presentó al módulo correspondiente</p>	<p>Se considera abrir el Programa para pacientes subsecuentes ya que actualmente solo se maneja para pacientes de primera vez para incrementar la consulta.</p>
<p>Cirugía de Corta Estancia</p>	<p>159 intervenciones en el periodo con un total de 1001 desde el inicio del programa, con lo que se logró reducir los tiempos de estancia hospitalaria</p>				<p>Se abrió la cirugía de corta estancia en Dermatología, Oftalmología, Cirugía General, Oncología, Ginecología, Otorrinolaringología</p>	<p>Apertura de la cirugía ambulatoria en todos los servicios quirúrgicos con la finalidad de aprovechar la infraestructura existente al máximo eficientando todos los recursos hospitalarios y reducir los riesgos intrahospitalarios para el paciente.</p>
<p>Programa de Radio Neurocirugía.</p>	<p>Durante el periodo se realizaron 3 procedimientos, reduciendo los días de estancia así como el riesgo quirúrgico y la pronta reintegración del paciente a sus actividades.</p>				<p>Desde su inicio (diciembre 1999) se han realizado 75 procedimientos para diferentes tratamientos: meningiomas meningoteliales, adenomas de hipófisis, cráneo faringeomas; siendo el Hospital General el único que los realiza.</p>	<p>Se espera incrementar la cobertura de este programa, mediante difusión y programas de mantenimiento correctivo y preventivo para evitar los tiempos prolongados en la espera para la atención.</p>

PROYECTO	LOGROS AL PERIODO	ALCANCES	PUNTOS PENDIENTES
Electrofisiología Clínica	Se colocaron 30 marcapasos definitivos y el acumulado es de 94 marcapasos hasta el momento	Se inauguró el laboratorio de electrofisiología clínica, se capacitó a 6 médicos extranjeros y nacionales durante el periodo, los marcapasos son donados por los laboratorios Metronic, con lo que beneficiamos a nuestros pacientes que no cuentan con recursos para su compra proporcionando equidad en salud.	Incrementar la capacitación a médicos extranjeros y nacionales en la aplicación de marcapasos definitivos. Fortalecer el convenio con los laboratorios Metronic para obtener mayor número de marcapasos que beneficien a nuestros usuarios, apoyar la investigación básica y clínica.
Proyecto Editorial	Se publicó el Programa de Educación Médica Continua a Distancia (PROAMI), el libro Síndrome Diarreico y el Vademécum Académico de Medicamentos Oftalmológicos, Enfermedades Hepáticas por alcohol, Urgencias médicas, Alcoholismo, Urología I, Anecdotario de un Anestesiólogo, Diccionario de Terminos Médicos, (Ingles / Español) todo ellos escritos por médicos del Hospital	Se han publicado a la fecha 9 obras de diferentes temas, con Editorial Piensa, Editorial Panamericana y McGraw Hill Interamericana, entre otras.	Se pretende continuar publicando más obras destinadas a estudiantes de medicina y médicos graduados
Proyecto de bibliohemeroteca	Con la finalidad de mantener el acervo documental de la bibliohemeroteca, mejorar la operación así como la disponibilidad del recurso se implementó el programa de automatización del centro de información y bibliohemeroteca (CIB), diciembre 2001	El desarrollo del proyecto ha logrado hasta la fecha un 60% de avance, se realizó una propuesta para transformar la Unidad en un Centro Electrónico Administrador de Productos y Servicios de Información y Conocimientos relacionados con la salud.	Convertirnos en el centro de información más importante con red interna y a nivel nacional para captación de recurso externos con la edición de la información para lo que se contempla el desarrollo de la biblioteca virtual con tendencia a su incursión en la certificación ISO 9000
Farmacología Clínica	Se iniciaron dos protocolos completos y se concluyeron 4 Se recibieron 24 solicitudes de 6 laboratorios diversos para estudio de Bioequivalencia. La Unidad de Farmacología fue supervisada por expertos en farmacopea de la S.S., Dir. General de Tecnología y Medicamentos para certificación de los procesos	Este programa impacta a nivel nacional, porque demuestra la intercambiabilidad de un medicamento con la prueba de bioequivalencia, se garantiza la seguridad y eficacia del medicamento y se puede incluir con Genérico Intercambiable (GI). Los estudios de bioequivalencias, se realizan con protocolos de investigación diseñados con personal calificado, que deben de ser aprobados por los comités de Ética e Investigación.	Se han recibido 24 solicitudes de 6 laboratorios fabricantes de medicamentos para estudio de Bioequivalencia los cuales se están analizando
Proyecto de la Unidad Metabólica para el Estudio Multidisciplinario de Defectos al Nacimiento	Se realizó el proyecto para la realización de estudios en Recién Nacidos con alteraciones en la diferenciación sexual	Se tienen elaborados protocolos de investigación para poder dar inicio a este programa.	Desarrollar el proyecto en el Hospital General de México se considera que este podría llevarse en el segundo semestre del 2002

PROYECTO	LOGROS AL PERIODO	ALCANCES	PUNTOS PENDIENTES
Red de Enfermería Geronto-Geriátrica y Grupo Consultivo.	Se inició en el mes de marzo reuniones de trabajo para integrar la Red de Enfermería Geronto-Geriátrica y Grupo Consultivo, con la finalidad de formalizar la red de enfermería para atención del adulto en plenitud y analizar la cartilla de salud del adulto.	Quedo conformada la red de enfermeras para la atención al adulto mayor con las siglas RENFAAM y con el domicilio del Hospital General.	Realizar el marco normativo para incluir a todo el personal de enfermería en la asistencia, docencia e investigación del paciente geronto geriátrico. Evaluar el programa para posteriormente establecer la red a nivel nacional

Se han conformado diferentes Clínicas Multidisciplinarias para fortalecer el círculo de calidad en atención a los pacientes con tratamientos protocolizados:

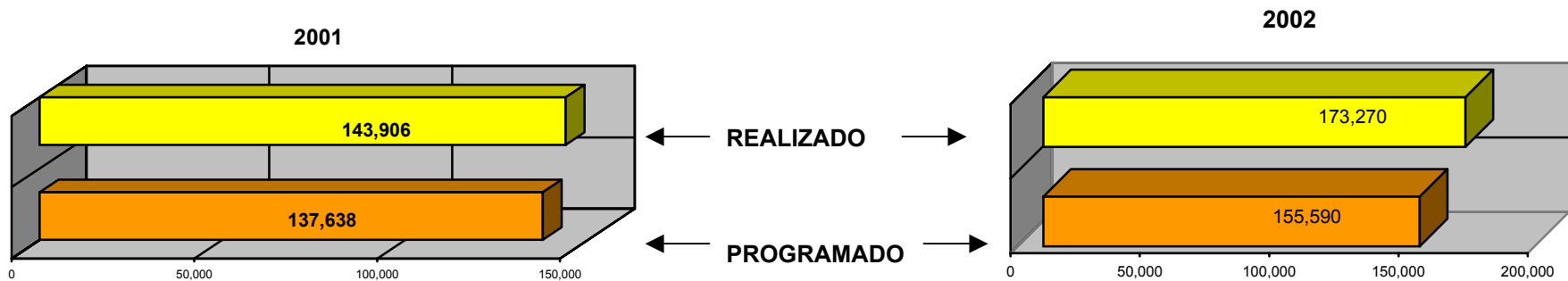
CLÍNICA	AVANCES AL PERIODO	ACUMULADOS DESDE EL INICIO	ALCANCES
Violencia Intra familiar y Abuso Sexual	Pacientes atendidos 29	1,769 pacientes 8 cursos de capacitación con 57 alumnos capacitados	Se ha preparado al personal del Hospital con cursos de violencia intra familiar, para que puedan detectar a los pacientes víctimas de violencia y proporcionarles el apoyo que requieren para prevenir las complicaciones este programa ha tenido mucha aceptación tanto por los pacientes, como por los médicos de otras instituciones que han venido a prepararse en el tema. Se editaron las memorias del curso "El Profesional de Cara a la Violencia Familiar". Se dió apoyo a las delegaciones Iztapalapa, Azcapotzalco, Gustavo A. Madero, entre otras, y se editó el manual del Curso Básico "Modelo Educativo para Educadores en Violencia Familiar"
Atención a Problemas Relacionados con el Alcohol	Pacientes atendidos 156	998	Se trabaja con un grupo multidisciplinario para apoyar a los pacientes con alcoholismo, y a sus familiares con la finalidad de rehabilitarlos y evitar las complicaciones propias de esta entidad nosológica
Clínica del Tabaquismo	Pacientes atendidos 52	423	A favor de la prevención de adicciones el Hospital general de México ha intensificado las acciones que se venían realizando en la clínica del tabaco abriendo el turno vespertino, para la atención de aquellos pacientes que por razones de trabajo abandonan el tratamiento.
Anomalías Vasculares	Pacientes atendidos 236	503	Esta clínica valora a los pacientes con anomalías vasculares y la inclusión a procedimientos para su tratamiento como son: procedimientos de esclerosis, procedimientos de Embolización, Arteriografías o cirugía reconstructiva.. incrementado el tiempo de vida a los pacientes y mejorando su calidad de vida.
Displasias	Estudios realizados 5,922	25,301	Este clínica trabaja con mucho éxito ya que los pacientes que son detectados con problemas entran al programa de colposcopías
Retinopatía Diabética	Pacientes revisados 56	78	Por ser una de las principales patologías presentadas en la morbilidad del hospital se creo la clínica de retinopatía diabética con la finalidad de tratar a los pacientes oportunamente y multidisciplinaria.

CLÍNICA	AVANCES AL PERIODO	ACUMULADOS DESDE EL INICIO	ALCANCES
Detección de Problemas de Audición en el Recién Nacido	Se detectaron 81 recién nacidos con alta riesgo de hipoacusia, 13 se encuentran en rehabilitación por alteración neurológica y alto riesgo de sordera.	540 pacientes estudiados y 271 con factores de alto riesgo y en rehabilitación	Se ha establecido el programa que se divide en dos partes en primer lugar la educación a los padres de familia para detectar los problemas oportunamente, así como la detección oportuna con el servicio de Perinatología.
Atención del Adolescente	Pacientes atendidos 9	61 Pacientes	Se formo la clínica de atención al adolescente con la finalidad de integrar al paciente de esta edad en los programas preventivos como son prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual, Drogadicción, Alcoholismo entre otros.
Implantes Cocleares	Pacientes incluidos en el protocolo 27, implantaciones quirúrgicas 1, en seguimiento audiológico 18, en rehabilitación de audición y lenguaje 675	Se iniciaron actividades en agosto de 1999, se incorporaron al programa 130 casos, de los cuales se ha realizado implante quirúrgico a 16; se dio asesoramiento a INER y HIM en los procedimientos realizados; 15 pacientes operados en el INER continúan rehabilitación en el HGM.	Con base en parámetros internacionales se creó en el Hospital General de México el índice de integración con implantes ("III") para medir los resultados del IC. El "III" es el promedio de los resultados de 10 pruebas de percepción auditiva aplicadas antes de la operación y con intervalos de 3 meses después de activar el sistema. Los resultados se miden en escala de 0-100. En cuatro casos (2 de 18 y 2 de 24 meses de activación) el promedio "III" es de 78 con niveles de 89 y 92 en los dos mejores. Los "III" menores se deben a tiempos transcurridos más cortos, por lo que debe esperar resultados a largo plazo, no obstante que en dos casos excepcionales, se observo un "III" de 79 al tercer mes y en otro, un "III" de 88 al sexto mes de la activación del sistema.
Salud Reproductiva	Se elaboró conjuntamente con la UNAM el modelo de salud sexual y reproductiva.	6 Protocolos	En el periodo se han elaborado 6 protocolos de Investigación, se tuvo la participación en el Simposio Conmemorativo del 50° Aniversario de la Síntesis Noretisterona.

ASISTENCIA

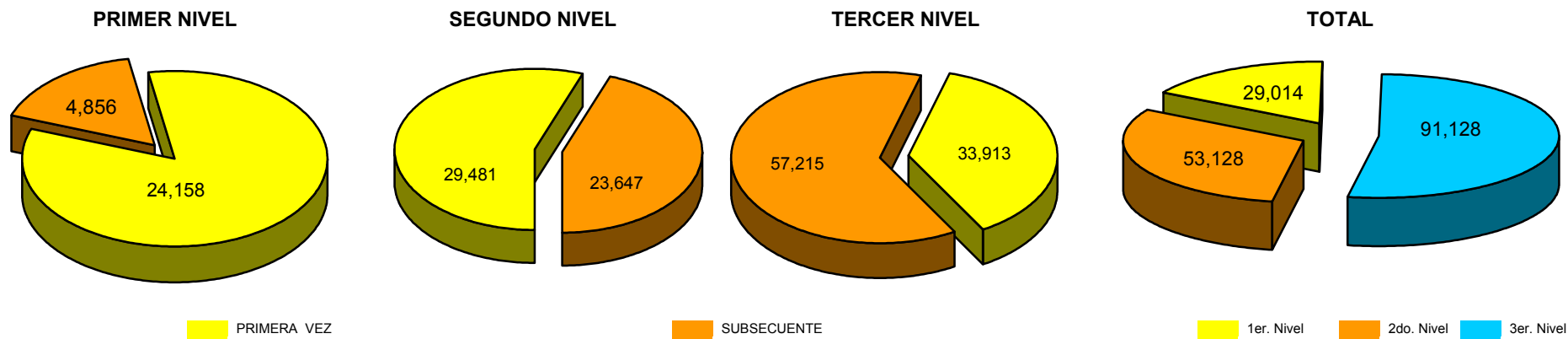
TOTAL DE CONSULTA EXTERNA

COMPARATIVO DE CONSULTA TOTAL ENERO – MARZO 2002



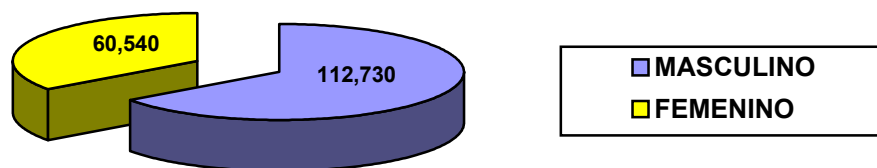
COMPARATIVO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES POR NIVEL DE ATENCIÓN

ENERO – MARZO 2002



* Ver anexos de consulta.

La **Consulta Total** tuvo un incremento debido a la mayor demanda de atención por parte del usuario en un 20% con relación al año anterior, el primer nivel de atención otorga el 16.7% de las consultas totales, sirviendo como filtro para el segundo nivel de atención por lo cual algunos padecimientos de este nivel aparecen dentro de las primeras causas de atención. La consulta de especialidad y subespecialidad representa un 83.3%, para fortalecer la atención se amplió la consulta externa en el turno vespertino así como la cita vía telefónica para poder incrementar la cobertura de atención.



Con la apertura de la consulta en el turno vespertino se busca dar la facilidad al usuario que por razones de trabajo no acude a consulta así como para fortalecer la atención al genero masculino.

PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ

ENERO – MARZO 2001		
1	EMBARAZO	9,816
2	DERMATITIS Y ECZEMAS	3,415
3	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	2,980
4	NEOPLASIAS	2,608
5	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS	2,384
6	DIABETES MELLITUS	2,023
7	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	1,980
8	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	1,721
9	ENFERMEDADES DE VENAS, VASOS Y GANGLIOS	1,615
10	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZÓN	1,396

ENERO MARZO 2002		
1	EMBARAZO	9,395
2	NEOPLASIAS	4,273
3	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	2,557
4	DIABETES MELLITUS	2,486
5	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE UETRO Y CUELLO UTERINO	2,189
6	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS	2,163
7	ENFERMEDADES VENAS, VASOS Y GANGLIOS	2,031
8	ENFERMEDAD DEL ESOFAGO Y DUODENO	2,022
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	1,891
10	COLECITITIS Y COLELITIASIS	1,865

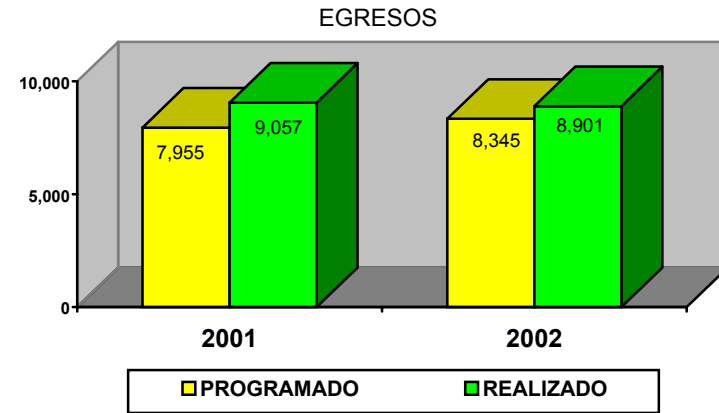
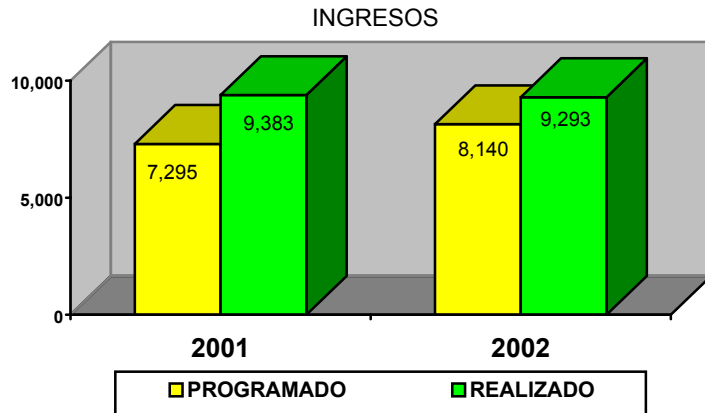
Como se observa las causas de atención nos dan la panorámica de padecimientos Crónico Degenerativos y Quirúrgicos, por lo cual se han conformado las Clínicas multidisciplinares de especialidad y subespecialidad.

ATENCIÓN A PACIENTES POR ENTIDAD FEDERATIVA DURANTE EL PERIODO ENERO - MARZO 2002

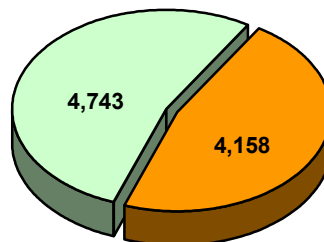
ENTIDAD FEDERATIVA	TOTAL DE PACIENTES	% POR ENTIDAD
DISTRITO FEDERAL	137,537	79.38
ESTADO DE MÉXICO	27,271	15.73
GUERRERO	1,385	0.80
HIDALGO	1,169	.68
PUEBLA	1,095	.63
VERACRUZ	967	.56
OAXACA	902	.52
MICHOACÁN	840	.49
MORELOS	590	.34
TLAXCALA	288	.17
OTROS	1,226	.70
TOTAL	173,270	100

El 20% de los pacientes atendidos en esta Institución corresponden a pacientes del interior de la República Mexicana y circunvecinos, lo cual ocasiona que por las distancias y factores económicos el paciente acuda a la primera consulta y posteriormente ya no regrese.

HOSPITALIZACIÓN



EGRESOS POR NIVEL DE ATENCIÓN
ENERO-MARZO 2002



□ SEGUNDO NIVEL ■ TERCER NIVEL

ORIGEN DE LOS INGRESOS POR ÁREA TRONCAL

DIVISIÓN	ENERO- MARZO 2002				TOTAL	%
	VÍA URGENCIAS	%	VÍA CONSULTA EXTERNA	%		
Cirugía	637	6.9	4,355	46.9	4,992	53.8
Medicina Interna	564	6.1	1,090	11.7	1,654	17.8
Pediatría	144	1.5	371	4.0	515	5.5
Ginecología	5	0.1	174	1.8	179	1.9
Obstetricia	1,814	19.5	139	1.5	1,953	21.0
TOTAL	3,164	34.1	6,129	65.9	9,293	100

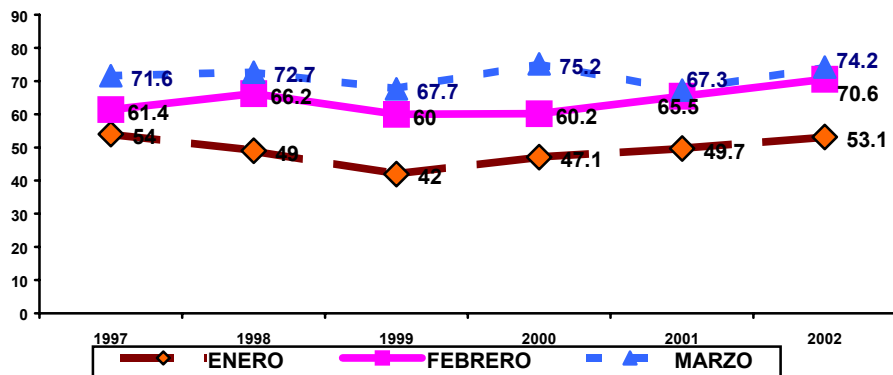
En el servicio de Obstetricia 92.9% de los ingresos es vía Urgencias, ya que el servicio cuenta con admisión continua y en este se atienden todas las pacientes que no tienen cita programada.

EGRESOS POR ÁREA TRONCAL

DIVISIÓN	ENERO- MARZO 2001				ENERO- MARZO 2002			
	EGRESOS	%	% OCUPACIÓN	X DÍAS ESTANCIA	EGRESOS	%	% OCUPACIÓN	X DÍAS ESTANCIA
Cirugía	4,454	49.2	57.4	5.9	4,595	49.9	64.51	6.4
Medicina Interna	1,310	14.5	67.5	9.9	1,709	18.6	72.32	9.6
Pediatría	627	6.9	47.7	6.4	493	5.3	49.36	7.6
Ginecología	161	1.8	80.3	1.6	177	2.0	67.72	1.7
Obstetricia	2,505	27.6			1,927	21.7		
TOTAL	9,057	100	60.6	5.3	8,901	100	65.62	6.0

Los egresos presentan una ligera desviación en relación al año próximo pasado y la composición de los ingresos en relación a la reducción fue en las áreas de Pediatría y Ginecología, destacando un incremento en cirugías y medicina interna.

PORCENTAJE DE OCUPACIÓN COMPARATIVO ENERO - MARZO 1997 - 2002



El porcentaje de ocupación dentro de los periodos de Enero- Marzo se encuentra dentro de un máximo de 75% y un mínimo de 42% en los años de 1997 a 2002. Como se puede observar la tendencia es muy similar en los años comparados

PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESO

ENERO - MARZO 2001		
	CAUSA	No. DE CASOS
1	PARTOS	2,070
2	NEOPLASIAS	1,384
3	INSUFICIENCIA RENAL Y OTRAS ENFERMEDADES GLOMERULARES	450
4	HERNIAS	393
5	COLECISTITIS Y COLELITIASIS	336
6	ATENCIÓN DE COMPLICACIONES DE ABORTO	323
7	RECIENTE NACIDO PRETERMINO CON BAJO PESO AL NACER	230
8	DIABETES MELLITUS	210
9	CATARATAS	190
10	PÓLIPO NASAL Y DESVIACIÓN DEL TABIQUE	140

ENERO - MARZO 2002		
	CAUSA	No. DE CASOS
1	NEOPLASIAS	1,566
2	PARTOS	1,517
3	INSUFICIENCIA RENAL Y OTRAS ENFERMEDADES GLOMERULARES	645
4	HERNIAS	377
5	COLELITIASIS Y COLECISTITIS	349
6	DIABETES MELLITUS	301
7	ATENCIÓN DE COMPLICACIONES DE ABORTO	295
8	CATARATAS	180
9	APENDICITIS	156
10	HIPERTROFIA PROSTATICA	133

CIRUGÍAS MAYORES Y MENORES POR ÁREA TRONCAL

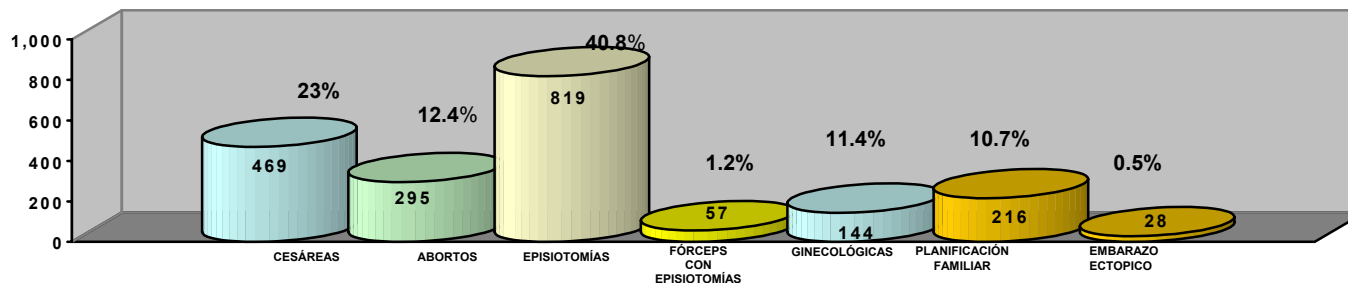
ÁREA	MAYOR			MENOR			SUBTOTAL			PROCEDIMIENTOS			TOTAL		
	Mas.	Fem.	Total	Mas.	Fem.	Total	Mas.	Fem.	Total	Mas.	Fem.	Total	Mas.	Fem.	Total
MEDICINA INTERNA	0	0	0	158	287	445	158	287	445	376	683	1,059	534	970	1,504
CIRUGÍA GENERAL	932	1,692	2,624	267	483	750	1,199	2,175	3,374	171	310	481	1,370	2,485	3,855
PEDIATRÍA	50	89	139	20	34	54	70	123	193	13	19	32	83	142	225
GINECOLOGÍA	0	305	305		55	55		360	360		252	252		612	612
OBSTETRICIA		510	510		1,158	1,158		1,668	1,668		30	30		1,698	1,698
TOTAL	982	2,596	3,578	445	2,017	2,462	1,427	4,613	6,040	560	1,294	1,854	1,987	5,907	7,894

Ver Anexos de Cirugía.

Se han implementado varios programas con la finalidad de eficientar el servicio como son el programa de cirugía de corta estancia de sábados y domingos, cirugía ambulatoria en donde se inicio en los servicios de Dermatología, Oftalmología, Cirugía General, Oncología, Ginecología, Otorrinolaringología, entre otros, con lo que hemos logrado utilizar con mayor influencia la infraestructura y lo más importante la integración inmediata del paciente a sus actividades y núcleo familiar.

**CIRUGÍAS DE GINECO – OBSTETRICIA
ENERO – MARZO 2002**

TOTAL DE CIRUGÍAS: 2,028



10 PRINCIPALES CAUSAS DE INDICACIÓN DE CESÁREA	CASOS
DESPROPORCIÓN CEFALO-PÉLVICA	179
SUFRIMIENTO FETAL AGUDO	68
CESÁREA ITERATIVA	58
DISTOCIA DE PARTES BLANDAS	45
OLIGOGRAMIOS CON RETARDO EN CRECIMIENTO	29
ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DEL EMBARAZO	34
CESÁREA ANTERIOR CON PERIODO INTER-GENESICO CORTO	12
EMBARAZO GEMELAR	10
DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA	14
RETRASO EN EL CRECIMIENTO INTRAUTERINO	11
OTROS	9
TOTAL	469

La operación cesárea se lleva a cabo posterior a una segunda opinión de un Gineco Obstetra; el cuadro nos demuestra que en su totalidad era necesaria la intervención.

PARTOS POR TIPO Y GRUPOS ETÁREOS ENERO – MARZO 2002

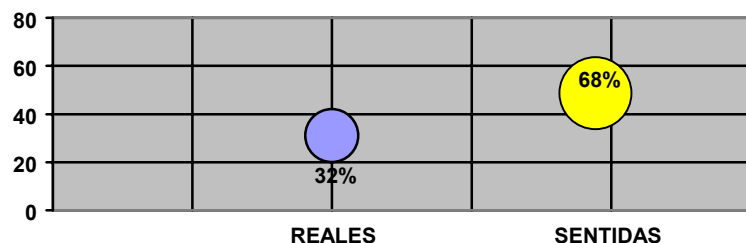
	- 14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 O +	TOTAL
EUTOCICOS	8	281	353	196	103	37	12	0	990
DISTÓCICOS	3	129	149	125	75	38	6	1	526
TOTAL	11	410	502	321	178	75	18	1	1,516

El programa de atención a la madre adolescente ha fortalecido sus actividades de atención y orientación a este tipo de pacientes.

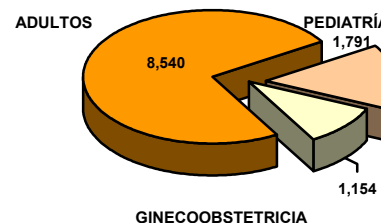
MEDICINA CRITICA

URGENCIAS

TIPO DE CONSULTA EN URGENCIAS



DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS DE URGENCIAS



EGRESOS DE URGENCIAS MÉDICO QUIRÚRGICAS Y PEDIATRÍA ENERO-MARZO 2002

CONCEPTO	MÉDICO QUIRÚRGICAS		PEDIATRÍA	
URGENCIA CALIFICADA	1,542	13.42%	1,791	15.59%
ENVIÓ A DOMICILIO	341	2.96%	1,673	14.56%
ENVIÓ A HOSPITALIZACIÓN	1,201	10.45%	103	0.89
DEFUNCIONES	95	0.82%	15	0.13%
TOTAL	3,179	27.65%	3,582	31.17%

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA EN URGENCIAS

EGRESOS DE TERAPIA INTENSIVA ENERO-MARZO 2002

CAUSA	No. DE CONSULTAS
ENFERMEDAD DEL ESTOMAGO Y DUODENO	845
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS	757
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS	735
INSUFICIENCIA RENAL	728
COLECISTITIS Y COLELITIASIS	696
DIABETES MELLITUS	639
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	616
NEOPLASIAS	384
LITIASIS RENOURETERAL	295
ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	292
OTROS	5,498
TOTAL	11,485

SERVICIO	INGRESOS	EGRESOS POR MEJORÍA	EGRESOS POR DEFUNCIONES	TASA AJUSTADA MORTALIDAD x 100
UNIDAD CENTRAL	85	47	41	48.2
CARDIOLOGÍA	94	77	17	18.1
INFECTOLOGÍA	21	15	6	28.6
NEONATOLOGÍA	41	19	10	24.4
NEUMOLOGÍA	47	33	14	29.8
NEUROLOGÍA	64	50	18	28.1
OBSTETRICIA	67	64	1	1.4
GINECOLOGÍA	5	5	0	0
ONCOLOGÍA	33	28	8	24.2
TOTAL	457	338	115	25.1

MORTALIDAD

10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD

ENERO MARZO 2001		
	CAUSA	No. DE CASOS
1	NEOPLASIAS	93
2	DIABETES MELLITUS	65
3	ENFERMEDAD ALCOHÓLICA DEL HÍGADO (CIRROSIS)	29
4	CRECIMIENTO FETAL LENTO, DESNUTRICIÓN E INMADUREZ *	24
5	ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL	23
6	SIDA	19
7	NEUMONÍA	18
8	HIPERTENSIÓN ESENCIAL	15
9	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	13
10	TRASTORNOS MENTALES DEBIDO AL USO DEL ALCOHOL	11

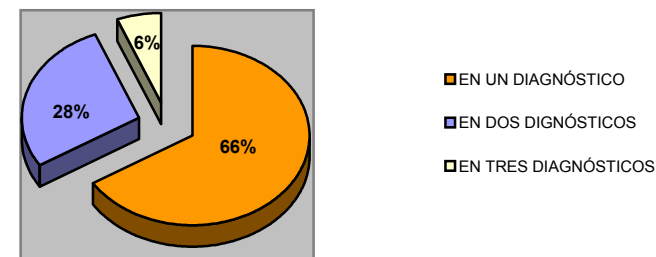
ENERO – MARZO 2002		
	CAUSA	No. DE CASOS
1	NEOPLASIAS	83
2	DIABETES MELLITUS	60
3	CIRROSIS HEPÁTICA	35
4	NEUMONÍAS	30
5	SIDA	22
6	CARDIO PATIA ISQUEMICA	20
7	ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL	17
8	TRASTORNOS MENTALES DEBIDO AL USO DE ALCOHOL	16
9	INSUFICIENCIA RENAL	13
10	CRECIMIENTO FETAL LENTO DESNUTRICIÓN E INMADUREZ *	12

* Incluye nacidos pretermino y desnutrición proteico calórica severa, de acuerdo a la clasificación del CIE - 10

IDENTIFICACIÓN DE LA CONGRUENCIA CLÍNICO-PATOLÓGICA DE LAS AUTOPSIAS

PORCENTAJE DE CONGRUENCIA EN EL NÚMERO DE DIAGNÓSTICOS

De 475 Defunciones, de las cuales se realizaron 228 Autopsias lo que representa el 48% del total de los fallecimientos. La congruencia diagnóstica con el estudio anatomopatológico nos demuestra una eficiente calidad del diagnóstico, la tasa de mortalidad fue de 4.6.

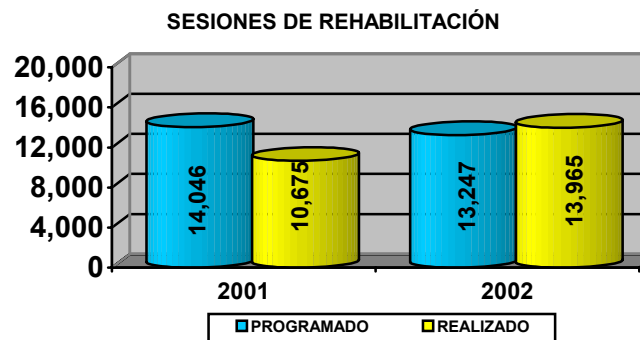
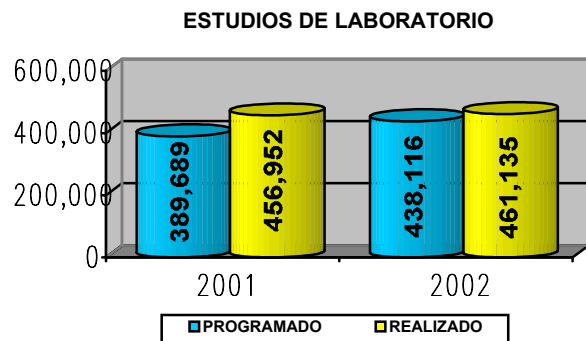


INGRESOS, EGRESOS, MORTALIDAD Y AUTOPSIAS DE ENERO – MARZO 2002

	TOTAL
INGRESOS TOTALES	9,293
EGRESOS TOTALES	8,901
MORTALIDAD	475
N° DE AUTOPSIAS	228

El alto porcentaje de autopsias se debe a la labor del personal de salud con los familiares o responsable legales para la verificación del diagnóstico, como parte de los círculos de calidad.

AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO



DIAGNÓSTICOS POR COLPOSCOPIAS Y TRATAMIENTOS ENERO – MARZO 2002

DIAGNOSTICO		%
SIN ALTERACIÓN	2,160	56.18
ALTERACIÓN INFLAMATORIA	1,199	31.18
INFECCIÓN VIRUS PAPILOMA HUMANO	292	7.59
NIC	94	2.45
MICROINVASOR	0	0.00
INVASOR	29	0.75
OTROS	71	1.85
TOTAL	3,845	100.00

TRATAMIENTOS		%
CRIOTERAPIA	0	0.00
LASSER	222	25.34
ASA	631	72.03
ELECTROCIRUGÍA	23	2.63
TOTAL	876	100.00

Fuente: Centro Nacional de Displasias de H.G.M.

Del total de estudios de colposcopia, el 7.3% de las pacientes requirieron de tratamiento.

ENSEÑANZA

PREGRADO DE MEDICINA

En este rubro se reportaron en PREGRADO al cierre del primer trimestre 1,146 alumnos, de las diversas escuelas y facultades de medicina con las que el Hospital General de México tiene convenio.

Para la atención de estos alumnos se cuenta con 255 profesores, de las diversas especialidades médico-quirúrgicas que existen en el Hospital.

Continúan en práctica 88 Internos de pregrado y se cuenta con 70 pasantes en servicio social de diversas carreras, los cuales se encuentran adscritos a los servicios de: Laboratorio Central, Radiología, Farmacia, Mantenimiento Recursos Humanos y Enfermería, así mismo iniciaron prácticas profesionales 21 alumnos de las carreras de Dietética, Radiología, Químico-Fármaco Biólogo y Laboratorista.

POSGRADO DE MEDICINA

RESUMEN DE MÉDICOS RESIDENTES POR GENERO

GRADO	NACIONALES		EXTRANJEROS		SEDE/SUBSEDE		TOTAL		TOTAL
	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	
R-I	52	41	5	1	4	2	61	44	105
R-II	50	47	7	0	6	2	63	49	112
R-III	47	48	7	5	4	3	58	56	114
R-IV	45	20	8	1	3	2	56	23	79
R-V	23	5	2	0	0	0	25	5	30
R-VI	11	2	1	0	0	0	12	2	14
TOTAL	228	163	30	7	17	9	275	179	454

De los 37 Extranjeros son: 4 Ecuatorianos, 5 Guatemaltecos, 12 Colombianos, 7 Bolivianos, 4 Salvadoreños, 2 Panameños, 1 Nicaragüense y 1 Alemán (de la Especialidad de Gineco-Obstetricia)

CURSOS	2001				2002			
	NO CURSOS	ASISTENTES O ALUMNOS	PROFESORES	HRS	NO CURSOS	ASISTENTES O ALUMNOS	PROFESORES	HRS
EDUCACIÓN CONTINUA	7	887	306		11	421	154	
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	64	34,792		483	17	52,040		726
DIPLOMADOS	16	95			26	110		
CURSOS TÉCNICOS Y POSTÉCNICOS	5	116	184		4	107	44	

(Ver anexo)

CAPACITACIÓN PARA EL DESARROLLO Y DESEMPEÑO

RESUMEN DE LOS TEMAS MÁS IMPORTANTES IMPARTIDOS EN CAPACITACIÓN DE TRABAJADORES DE LA SALUD

TEMA	Nº DE CURSOS	ASISTENTES
Seminario "Valores en el Servidor de la Salud"	16	189
Calidad en la Atención Médica	1	9
Actitud de Servicio	4	30
Hospital Tridimensionado H3D	5	29
Sexualidad y Violencia Familiar	1	16
Otros	8	100

ENFERMERÍA

Se cuenta con 68 alumnos de 3 cursos Diplomados de los 4 con que cuenta enfermería.

El Hospital fue campo clínico de 663 alumnos de cursos técnicos y licenciatura, de 8 escuelas, con inclusión de la ENEO de la UNAM.

Se otorgaron becas de tiempo a 187 enfermeras para asistir a diversos eventos.

Se realizaron 33 sesiones con un total de 394 asistentes.

Continúan 13 alumnos de la carrera básica de Enfermería nivel técnico en Sistema Abierto, que cursan el tercer semestre y 28 en primer semestre.

Continúan 14 alumnos del curso de especialización “Enfermería del Adulto en Estado Crítico”

INVESTIGACIÓN

METAS

Se iniciaron 18 protocolos en este trimestre y se concluyeron 30 de años previos; el total de protocolos en proceso es de 135.

PRODUCTOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se reportaron 32 publicaciones de las cuales 19 correspondieron a publicaciones en revistas biomédicas.

Cuadro 1. Distribución de publicaciones en revistas biomédicas

CLASIFICACIÓN SEGUN INSALUD	Enero – Marzo 2000	Enero – Marzo 2001	Enero – Marzo 2002
Grupo I	14	4	10
Grupo II	0	1	0
Grupo III	10	5	8
Grupo IV	2	2	1
Grupo V	0	0	0
Total	26	12	19
Proporción I y II	54%	42%	53 %
Proporción III y IV	46%	58%	47 %

El resto de las publicaciones corresponden 8 capítulos en diferentes libros y 5 artículos en revistas nuevas aún no indizadas. . El total de tesis reportadas en el periodo fue de 11 y se presentaron 39 trabajos en congresos nacionales e internacionales (Anexo).

INVESTIGADORES

El número y la distribución de los investigadores en la institución no sufrió cambios en este periodo

Cuadro 2. Distribución de investigadores según las categorías de los INSALUD

TITULARES	NÚMERO		ASOCIADOS	NUMERO	
AÑO	2000	2002	AÑO	2001	2002
C	9	9	C	7	7
B	1	1	B	16	16
A	16	16	A	17	17
Total	26	26	Total	40	40

Cuadro 3. Investigadores en el SNI

CATEGORÍA SNI	2001	2002
Nivel III	2	2
Nivel II	3	3
Nivel I	11	11
Candidatos	3	3
Total	19	19

En el periodo comprendido del 25 de Marzo al 29 de Abril del presente año se han registrado 10 Protocolos de Investigación por parte de Enfermería abarcando todos ellos problemas prioritarios y de gran trascendencia para mejorar la calidad de vida del paciente. Cada uno de ellos tiene un 15% de avance en el desarrollo del Proyecto.

Los temas tratados mediante el enfoque de Enfermería incluyen:

TEMAS	NUMERO
Técnica de Aspiración de Secreciones	3
Técnica en Diálisis peritoneal	2
Técnica en Curaciones de Ulceras de decúbito	1
Calidad de Vida Posquimioterapia	1
Prevención de complicaciones en Pacientes con Sonda Transuretral	1
Autocuidado en paciente Posoperados	1
Signos Vitales en Consulta Externa	1
TOTAL	10

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS, PRESENTACIONES EN CONGRESOS Y REUNIONES CIENTÍFICAS Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN COLABORACIÓN, HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO Y OTRAS INSTITUCIONES

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS	PUBLICACIONES COMO CAPÍTULOS EN LIBROS	ACTIVIDADES EN INVESTIGACIÓN, ENSEÑANZA Y COMUNICACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> In Vitro Metabolism Of Gestodene In Target Organs: Formation Of A-Ring Reduced Derivatives Uit Oestrogenic Activity. A-Ring Reduced Metabolites Of 19-Nor Synthetic Progestins As Subtype Selective Agonists For E_{α}. Assessment Of The Oestrogenic Activity Of The Contraceptive Progestin Levonorgestrel And Its Non-Phenolic Metabolites. Development Regulation of connexin 43 Expression in Fetal Mouse Testicular Cells. Antiprogestinas: Un Recurso Farmacológico en la Interrupción Temprana del Embarazo. Hormone-Like behavioral effects of levonorgestrel and its metabolites in the male rat. Connexin 43 expression in mouse fetal ovary. 	<ul style="list-style-type: none"> La Medición en Salud a Través de Indicadores. La Salud en México hacia el Tercer Milenio. Sexual and Reproductive Health: Recent Advances and Future Directions. Accelerating Essential Health Commodity Security Through South-to-South Collaboration. 	<ul style="list-style-type: none"> Validación de un Método Inmunoanalítico para la Detección Temprana de Cáncer Mamario. Modelo Universitario de Salud Sexual y Reproductiva para la Comunidad Estudiantil. Evaluación de Efectos Hormonales, a nivel Molecular, de Esteroides Naturales y Sintéticos utilizados como Agentes Reguladores de la Fertilidad. Establecimiento de una Unidad de Investigación Metabólica para el Estudio de Defectos al Nacimiento. Regulación de la Comunidad Intercelular a Través de las Conexinas. Simposio Conmemorativo del 50° Aniversario de la Síntesis de Noretisterona.

PUBLICACIÓN DESTACADA EN LA REVISTA DE NIVEL IV

"DELETION OF EXONS 1-5 OF THE STS GENE CAUSING X-LINKED ICHTHYOSIS" VALDEZ-FLORES Y COL.		
TOTAL 7	TOTAL 4	TOTAL 6

ADMINISTRACIÓN

A continuación se presentan los Estados Financieros y el Estado del Ejercicio del Presupuesto, con cifras al 31 de marzo del año 2002, mismo que fue revisado por los miembros del Comité de Control y Administración, en la Segunda Sesión Ordinaria celebrada el 05 de junio del 2002.

**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO
BALANCE GENERAL AL 31/03/02**

ACTIVO CIRCULANTE	100,737,645.80	PASIVO	47,044,791.21
		PROVEEDORES Y ACREEDORES	24,244,323.18
		OTROS PASIVOS	22,800,468.03
ACTIVO FIJO	955,754,524.96	PATRIMONIO	1,009,447,379.55
OBRAS EN PROCESO	36,448,896.88	PATRIMONIO	167,040,271.57
ACTIVO FIJO	1,411,242,517.69	SUPERAVIT	968,200,114.11
DEPRECIACION ACTIVO	(491,936,889.61)	RESULTADOS	(125,793,006.13)
TOTAL ACTIVO	1,056,492,170.76	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	1,056,492,170.76

ESTADO DE RESULTADOS AL 31/03/02

INGRESOS	290,676,045.89
COSTOS	268,104,609.31
DEPRECIACIONES	6,767,208.54

RESULTADO DEL EJERCICIO	15,804,228.04
--------------------------------	----------------------

**TRANSFERENCIAS , RECURSOS PROPIOS Y RECURSOS EXTERNOS
ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO POR CAPITULO DE GASTO
DEL 1ro. DE ENERO AL 31 DE MARZO DEL 2002
(PESOS)**

CAPITULO	CONCEPTO	ASIGNACION					PRESUPUESTO				DISPONIBLE	
		AUTORIZADO ORIGINAL ANUAL	AUTORIZADO MODIFICADO ANUAL	MENSUAL ACUMULADA MODIFICADA	RECURSOS EXTERNOS	MODIFICADO ENERO-MARZO	COMPROMETIDO	PAGADO	DEVENGADO	EJERCIDO	AL MES	ANUAL
CONSOLIDADO		1,196,600,123.00	1,175,996,455.00	292,765,462.00	1,878,348.96	294,643,810.96	9,648,162.88	239,464,675.12	23,656,245.35	272,769,083.35	21,874,727.61	903,227,371.65
TOTAL 1000, 2000, 3000, 5000 Y 6000												
GASTO CORRIENTE		1,175,203,623.00	1,154,599,955.00	290,065,462.00	1,645,167.27	291,710,629.27	9,581,798.10	239,231,493.43	23,448,933.70	272,262,225.23	19,448,404.04	882,337,729.77
1000	SERVICIOS PERSONALES	902,958,555.00	902,958,555.00	231,721,148.00	1,146,879.67	232,868,027.67	10,000.00	213,427,154.55	3,146,349.68	216,583,504.23	16,284,523.44	686,375,050.77
2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	195,205,849.00	174,602,181.00	39,592,060.00	65,231.62	39,657,291.62	7,295,651.40	15,482,512.06	15,446,476.91	38,224,640.37	1,432,651.25	136,377,540.63
3000	SERVICIOS GENERALES	77,039,219.00	77,039,219.00	18,752,254.00	433,055.98	19,185,309.98	2,276,146.70	10,321,826.82	4,856,107.11	17,454,080.63	1,731,229.35	59,585,138.37
GASTO DE INVERSION		21,396,500.00	21,396,500.00	2,700,000.00	233,181.69	2,933,181.69	66,364.78	233,181.69	207,311.65	506,858.12	2,426,323.57	20,889,641.88
5000	BIENES MUEBLES E INMUEBLES	6,700,000.00	6,700,000.00	-	233,181.69	233,181.69	66,364.78	233,181.69	207,311.65	506,858.12	-	6,193,141.88
6000	OBRA PUBLICA	14,696,500.00	14,696,500.00	2,700,000.00	-	2,700,000.00	-	-	-	-	2,700,000.00	14,696,500.00
	REMANENTE DE PROYECTOS PARA 2002		7,519,502.66			7,519,502.66					7,519,502.66	7,519,502.66

PROGRAMA DE REDUCCIÓN DEL GASTO Y GENERACIÓN DE INGRESOS ADICIONALES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.

En relación al Acuerdo que establece las Disposiciones de Productividad y Ahorro, Transparencia y Desregulación Presupuestaria en la Administración Pública Federal para el Ejercicio Fiscal del año 2001, publicado el 28 de febrero del 2001 en el Diario Oficial de la Federación, el oficio circular SNCGP/300/29/2001 de enero 16 del 2001 suscrito por el C. Subsecretario de Normatividad y Control de la Gestión Pública, y el oficio circular USEGP/310/193V/2001 de abril 5 del 2001, suscrito por el Titular de la Unidad de Seguimiento y Evaluación de la Gestión Pública, se comenta que dicho acuerdo concluyó el 31 de diciembre del 2001.

Por lo que se refiere al Programa de Ahorro, en pláticas con personal de la Secretaría de Salud se indicó que dicho programa sería absorbido por la misma Secretaría sin que a la fecha haya comunicación oficial al respecto.

PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y COMBATE A LA CORRUPCIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.

De conformidad con el oficio SP/100/0123/2000 de fecha 22 de diciembre del 2000 y el acuerdo publicado el 4 de diciembre en el Diario Oficial de la Federación, el Hospital General de México procedió a identificar y a turnar los nombres de las Áreas Críticas de Proclividad a la Corrupción, la mención de las Unidades Responsables, medidas propuestas para erradicar las Conductas Proclives a la Corrupción, así como los impedimentos potenciales para la aplicación de estas medidas propuestas.

Adicionalmente, atendiendo las indicaciones de la Coordinación de Asesores del C. Secretario de Salud del 22 de abril del 2002, se integró y se le turnó, vía impreso, diskette y correo electrónico, el Programa Operativo de Transparencia y Combate a la Corrupción 2002 de este Hospital General, con los "Procesos Críticos" siguientes: Recursos Humanos, Adquisiciones, Servicios Médicos, Cuotas de Recuperación, Subrogación de Servicios, Asuntos Jurídicos, Almacenes y Obra Pública.

En referencia al reporte de su avance, aún no han sido publicados los formatos ni la metodología respectiva, por lo que, se estará también al pendiente de las indicaciones de la Coordinación de Asesores del C. Secretario de Salud.