



INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL

ENERO – SEPTIEMBRE 2004



ÍNDICE

	Págs.
1) ASISTENCIA MÉDICA	2
2) ENSEÑANZA	37
3) INVESTIGACIÓN	46
4) ADMINISTRACIÓN	53
5) ANEXOS	80



1) ASISTENCIA MÉDICA



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

Se continuó con la medición del Sistema de Monitoreo para la Gestión de la Calidad, los resultados obtenidos en los cinco bimestres son los siguientes:

NOMBRE DEL ÍNDICE / INDICADOR		VALOR DEL ÍNDICE / INDICADOR				
		Primer Bimestre	Segundo Bimestre	Tercer Bimestre	Cuarto Bimestre	Quinto Bimestre
ÍNDICE DE TRATO DIGNO EN SEGUNDO NIVEL URGENCIAS		79.79%	90.16%	84.75%	87.27%	86.19
INDICADOR	• Satisfacción por la oportunidad en la atención	73.68%	75.76%	78.20%	79.85%	79.20
	• Satisfacción por la información proporcionada por el médico*	84.92%	94.20%	86.90%	88.22%	87.27
	• Satisfacción por el trato recibido	76.69%	93.18%	85.71%	90.30%	88.80
ÍNDICE DE ORGANIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIAS		34%	27.86%	79.26%	98.24%	99.55
INDICADOR	• Tiempo de espera en urgencias	19.6 Min. Prom	23.92 Min. Prom	14.97 Min. Prom	9.15 Min. Prom	6.37 Min. Prom
		0%	0%	100%	100.00%	100%
	• Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención	56.67%	46.43%	65.44%	97.06%	99.25%
ÍNDICE DE ATENCIÓN MÉDICA EFECTIVA SEGUNDO NIVEL		0%	0%	0%	0%	0%
INDICADOR	• Diferimiento quirúrgico en cirugía general	0%	0%	0%	0%	0%
	• Tasa de cesáreas*	33.64%	32.97%	37.86%	35.67%	39.35%
	• Tasa de infecciones nosocomiales	3.62%	2.86%	2.85%	3.28%	2.52%

ÍNDICE DE TRATO DIGNO Y TIEMPO DE ESPERA			INDICADORES DE TRATO DIGNO			INDICADOR DE DIFERIMIENTO QUIRÚRGICO E INFECCIONES NOSOCOMIALES			INDICADOR DE TASA DE CESÁREAS*		
≥90	≥70 <90	<70	≥85	≥70 <85	<70	≤15	>15 ≤20	>20	≤30	>30 ≤35	>35

*Se hicieron correcciones en los 3 primeros bimestres de los siguientes indicadores: Tasa de Cesáreas en el 1ro. y 2do. bimestre y en el de Satisfacción por la Información Proporcionada por el Médico en el 3er periodo, debido a inconsistencias de información en el sistema local de INDICA. A partir de este informe, los resultados serán los publicados en el Portal de Calidad en Salud.

- El índice de Trato Digno en Urgencias continua en semáforo amarillo, sin embargo aumentaron los indicadores de este apartado respecto al tercer bimestre reportado.
- El indicador de tiempo de espera en urgencias continua mejorando ya que disminuyó de 23 minutos del segundo bimestre a 6.37 minutos en el quinto bimestre, lo que repercute en el aumento a 99.25% del porcentaje de usuarios que esperan el tiempo estándar para recibir atención.



- El indicador de tasa de infecciones nosocomiales en enero inició con 3.62% y actualmente ha disminuido a 2.52%. Los servicios que tienen una tasa ≤ 15 son: UCIA con 6.37%, Pediatría 4.68%, Medicina Interna con 4.05%, Cirugía 1.71% y Gineco-obstetricia con 0.06%.

Los resultados obtenidos en los indicadores de Enfermería en el área médica durante los dos primeros periodos (cuatrimestres) del Sistema de Monitoreo para la Gestión de la Calidad son los siguientes:

Nombre del Indicador	Porcentaje de Cumplimiento por Indicador			
	1er. Cuatrimestre		2do. Cuatrimestre	
	%	Tamaño de Muestra	%	Tamaño de Muestra
Ministración del Medicamento Vía Oral	97.83	316	97.60	316
Vigilancia y Control de Venoclisis	97.51	316	96.33	316
Trato Digno en Enfermería	98.71	316	95.77	316

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

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

- Para mantener los indicadores de Enfermería en un nivel de excelencia, se ha establecido un programa de mejora que consiste en:
 - Capacitar al personal con el propósito de evitar malas prácticas.
 - Se hace una supervisión continua del personal con el fin de que se apeguen a los procedimientos establecidos.
 - Se realizan dos visitas a la semana a los servicios de Nefrología, Medicina Interna, Neurología, Infectología y Neumología como parte de las acciones del Comité de Calidad.
 - Se impartieron 38 sesiones con los temas de: “Código de Ética de Enfermería”, “Decálogo de Enfermería”, “Valores y Principios, Omisión de Cuidados”.
 - Se diseñó un tríptico y cartel del Código de Ética de Enfermería.
 - El Hospital General de México se encuentra dentro de los primeros lugares en el porcentaje de cumplimiento de los indicadores de calidad de Enfermería con respecto a las unidades de la Secretaría de Salud en el Distrito Federal (ver anexo).



1.1.1) COMITÉ INSTITUCIONAL DE CALIDAD HOSPITALARIA

Se continuó con el taller de mejora continua de los cuatro subcomités establecidos.

- En el periodo de Julio-Septiembre del 2004, se realizaron 4 sesiones, en total se han efectuado 14 reuniones del Comité.
- El 14 de Septiembre del presente año se presentaron los avances en la elaboración de los proyectos de los cuatro subcomités, a los Directores Generales Adjuntos del área Médica y de Administración y Finanzas de la Institución y la Subdirección de Calidad Hospitalaria de la Dirección General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia, los cuales consisten en:
 - Diagrama de Causa-Efecto del proyecto.
 - Preguntas y respuestas clave para el proceso de mejora del proyecto.
 - Análisis del proceso de mejora.
 - Plan de Acción.
 - Desarrollo de Indicadores.
- En dicha reunión se hicieron comentarios a los proyectos por parte de la responsable de la Subdirección de Calidad Hospitalaria de la Dirección General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia y por las Direcciones Generales Adjuntas de la Institución, principalmente en los planes de acción y los compromisos a cumplir.
- Se efectuaron las correcciones finales a cada uno de los proyectos en la 2ª quincena de Septiembre y se hizo la entrega oficial el 8 de Octubre del 2004 a la Dra. Celina Martínez Mendieta, Subdirectora de Calidad Hospitalaria de la Dirección General de Coordinación y Desarrollo de Hospitales Federales de Referencia.
- Cada subcomité implementará su plan de acción y medición inicial de acuerdo al cronograma establecido de forma trimestral.



1.1.2) AVAL CIUDADANO

Derivado de la reunión celebrada el día 24 de agosto, donde se suscribió el Acta Constitutiva del Aval Ciudadano del Hospital General de México y se presentaron los resultados de la primera evaluación efectuada por las Organizaciones Civiles del Sistema de Monitoreo de Indicadores de Trato Digno en el servicio de urgencias y se compararon los resultados obtenidos por la institución en el tercer bimestre del año, se realizaron las siguientes actividades:

- Dos sesiones internas con la Dirección General Adjunta Médica, Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas, Dirección de Planeación, Jefe del Servicio de Urgencias, el Área de Orientación e Información y Subdirección de Seguridad y Protección Civil con el fin de elaborar la Carta Compromiso de Mejora de Trato Digno al Aval Ciudadano para dar respuesta a las observaciones detectadas por las Organizaciones no Gubernamentales.
- El 24 de Septiembre del 2004 se realizó una reunión con el Aval Ciudadano y los Directivos del Hospital General de México para hacer la entrega formal de la Carta Compromiso de Mejora de Trato Digno al Aval. Así mismo se hizo entrega del Cronograma de actividades de cada una de las actividades comprometidas por la Institución, el cual se describe a continuación:

Las observaciones detectadas por el Aval Ciudadano son las siguientes:

- a) Difundir el programa de calidad a todos/as los prestadores/as de servicios de urgencias a través de un proceso de sensibilización y capacitación en los elementos del programa con especial énfasis en el área de trato digno y de los derechos de los/as usuarios/as.
- b) Instrumentar medidas administrativas para disminuir el tiempo de espera.
- c) Capacitar a los/as médicos/as sobre comunicación para asegurar que la información que proveen sea adecuada y entendible por los/as usuarios/as.
- d) Asegurar que en el módulo de información haya personal de manera continua que dé información completa, relevante y entendible para los usuarios/as.
- e) En el mediano plazo se sugiere separar la atención a urgencias obstétricas de las urgencias generales.



Cronograma de Actividades de Mejora establecidas en la Carta Compromiso ante el Aval Ciudadano:

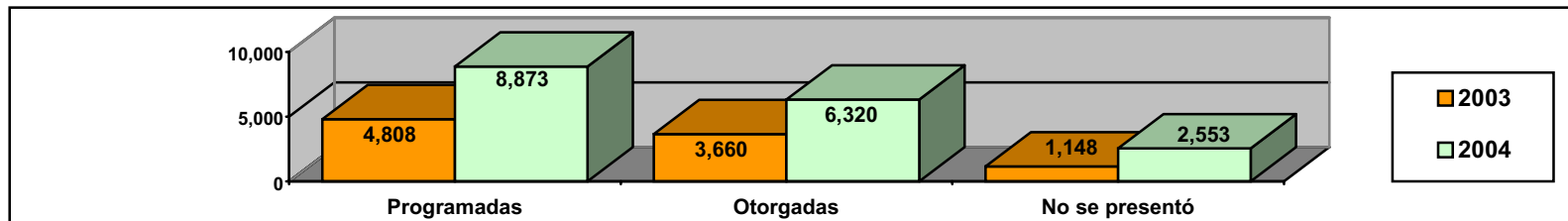
ACTIVIDADES DE MEJORA CONTEMPLADAS EN LA CARTA COMPROMISO ANTE EL AVAL CIUDADANO DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Se colocarán dos posters en la planta baja en el área del servicio de urgencias del Hospital General de México, los cuales contendrán los derechos del paciente y la carta de los derechos del médico	Dirección General Adjunta Médica	Octubre de 2004
En los diferentes turnos del servicio de urgencias se difundirá la estrategia del programa Sistema de Urgencias Médicas con Atención, Calidad y Respeto (SUMAR) el cual tiene como propósito: disminuir los tiempos de espera y la mejora en la calidad de la información	Dirección General Adjunta Médica	Noviembre de 2004
Así mismo se colocarán carteles de difusión alusivos con la definición de lo que es una urgencia real para la población usuaria	Dirección General Adjunta Médica	Octubre de 2004
Se elaborará un módulo de capacitación que incluya los temas de los lineamientos de la Cruzada Nacional por los Servicios de Salud, Trato Digno, Código de Ética, Derechos de los pacientes, Carta de los derechos de los médicos, dentro del curso de Actitud en el Servicio, el cual se impartirá por la Dirección de Enseñanza en el mes de febrero de 2005. El cual estará dirigido a residentes, médicos y enfermeras de base, administrativos y personal de vigilancia del Hospital	Dirección General Adjunta Médica y Dirección de Enseñanza	Febrero de 2005
Se elaborará un folleto dedicado a los trabajadores de la Institución que contendrá lo siguiente: Código de Bioética para el personal del Hospital General de México, Derechos de los Pacientes, Carta de los Derechos Generales del Médico, Lineamientos de la Cruzada Nacional por los Servicios de Salud y los Resultados del Sistema de Monitoreo de Calidad INDICA en los índices de Trato Digno en el servicio de Urgencias	Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos	Noviembre de 2004
El Hospital General de México reforzará sus acciones con base a lo estipulado en el Programa (SUMAR), el cual tiene como eje fundamental detectar la urgencia real y la disminución de los tiempos de espera y la mejora en la calidad de la información	Dirección General Adjunta Médica	Septiembre de 2004
Se capacitará a los médicos dentro del curso de Actitud en el Servicio, sobre las diferentes formas de comunicación con el propósito de asegurar que la información que proporcionan con respecto al diagnóstico, tratamiento y cuidados a seguir sea adecuada y entendible. Cabe mencionar que dicho curso se impartirá en el mes de febrero del 2005	Dirección General Adjunta Médica y Dirección de Enseñanza	Febrero de 2005
El área de Relaciones e Información Pública supervisará que en el área de información del Servicio de Urgencias se encuentre personal las 24 horas del día	Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas	Enero de 2005
Asimismo se hará una redistribución del personal por cargas de trabajo, y se evaluarán los procedimientos de orientación e información	Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas	Enero de 2005
La Unidad de Orientación capacitará al personal asignado al servicio de urgencias, con el propósito de reforzar los conocimientos de los servicios que proporciona el área de urgencias, la gestión que deben realizar los pacientes y cuales son los alcances del programa SUMAR	Dirección General Adjunta Médica	Enero de 2005
En forma complementaria se realizará un estudio de factibilidad para la instalación de extensiones telefónicas internas en el Servicio de Urgencias con el propósito de brindar información y orientación completa, clara y oportuna a pacientes, familiares o acompañantes, en caso de no contar con personal de información por problemas de salud o inasistencia	Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas	Marzo de 2005
Se realizará un análisis diagnóstico para evaluar la factibilidad de separar del Servicio de Urgencias, las urgencias Gineco-Obstétricas, donde se contemplarán todos sus factores como económicos, geográficos, logísticos, administrativos, culturales, etc.	Dirección General Adjunta Médica	Mayo de 2005



- Hasta el 30 de Septiembre se han cumplido con las siguientes actividades:
 - ✓ Se colocaron dos posters de la Carta de los Derechos de los Pacientes y la Carta de los derechos de los Médicos en la planta baja del área de urgencias.
 - ✓ El Servicio de Urgencias reforzó las acciones del programa (SUMAR), por lo que disminuyeron los tiempos de espera en Urgencias de acuerdo con el reporte del quinto bimestre del sistema INDICA a 6.37 minutos.
 - ✓ Se elaboró y entregó un folleto dedicado a los trabajadores de la Institución, el cual contiene el Código de Bioética para el personal del Hospital General de México, Derechos de los Pacientes, Carta de los Derechos Generales del Médico, Lineamientos de la Cruzada Nacional por los Servicios de Salud y los Resultados del Sistema de Monitoreo de Calidad (INDICA); el cual fue entregado a todo el personal de Urgencias, de la rama Médica, Enfermería, Paramédica, Administrativa y Médicos Residentes Adscritos incluyendo a Vigilantes y Módulos de Información.

1.1.3) PROGRAMA DE CITAS VÍA TELEFÓNICA

Comparativo de Citas Vía Telefónica Enero – Septiembre 2003 – 2004



- Hubo un incremento de 84.55% en las citas programadas y del 72.68% en las consultas otorgadas respecto al mismo periodo del 2003.
- El porcentaje de eficiencia por servicios del periodo de Enero a Septiembre del 2004, es de: 73.04% para Medicina General, 71.10% Gineco-Obstetricias, 70.47% Medicina Interna, 69.83% Geriátria, 69.36% Pediatría y 64.56% para Cirugía General.
- A partir de abril del 2001 que inició el programa, se han agendado 24,777 citas y se han otorgado 18,681 consultas, lo que representa el 75.40% de eficiencia.



1.1.4) OTRAS ACTIVIDADES RELEVANTES

- Entre otras acciones que emprendió la Institución y que se ven reflejadas en la calidad de atención se encuentran:
 - La ampliación de la sala de espera del Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas de adultos.
 - Se continuó con las auditorías de calidad a los Servicios Clínicos, de los cuales se han revisado a todos los Servicios Clínicos del área médica, así como laboratorio y radiología con el fin de preparar la recertificación que otorga el Consejo de Salubridad General.
 - Se designaron dos directivos del área médica (un jefe de unidad de atención médica y un subdirector del área quirúrgica) para fin de semana y días festivos, con el propósito de resolver de forma inmediata los posibles problemas con respecto a la prestación y organización de los servicios hospitalarios.
 - Se creó el Comité de Certificación con el fin de realizar las evaluaciones finales para la recertificación hospitalaria.

1.2) SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA

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

PERSONAL POR SERVICIO Y RAMA ENERO-SEPTIEMBRE 2004					
SERVICIO	RAMA				TOTAL
	MÉDICA	ADMINISTRATIVA	ENFERMERÍA	PARAMÉDICA	
Alergia	6	17	8	6	37
Audiología y Foniatría	6	2	2	10	20
Cardiología	26	12	64	17	119
Cirugía General 104	8	6	17	8	39
Cirugía General 302	4	2	5	4	15
Cirugía General 303	7	2	15	6	30
Cirugía General 304	6	4	16	8	34
Cirugía General 305	6	1	14	7	28
Cirugía General 306	8	3	13	5	29
Cirugía General 307	8	1	19	6	34
Cirugía Plástica y Reconstructiva	19	7	14	7	47
Clínica del Dolor	11	3	6	4	24
Consulta Externa	38	19	56	8	121
Departamento de Nutrición	1	16	0	124	141
SUBTOTAL	154	95	249	220	718



PERSONAL POR SERVICIO Y RAMA ENERO-SEPTIEMBRE 2004					
SERVICIO	RAMA				TOTAL
	MÉDICA	ADMINISTRATIVA	ENFERMERÍA	PARAMÉDICA	
Dermatología	18	6	12	11	47
Endocrinología	7	7	10	12	36
Gastroenterología	20	10	40	17	87
Genética	6	8	0	10	24
Geriatría	6	1	0	1	8
Ginecoobstetricia	41	59	274	82	456
Hematología	12	5	23	30	70
Infectología	9	9	53	22	93
Medicina Física Y Rehabilitación	4	2	4	30	40
Medicina Interna 108	8	9	24	13	54
Medicina Interna 110	8	2	26	13	49
Medicina Interna 308	12	7	23	15	57
Nefrología	5	7	31	6	49
Neumología	21	19	78	33	151
Neurología y Neurocirugía	27	30	101	37	195
Odontología	12	4	4	1	21
Oftalmología	28	10	32	13	83
Ortopedia y Traumatología	21	6	19	11	57
Otorrinolaringología	18	10	25	10	63
Oncología	55	36	124	56	271
Pediatría	60	37	128	45	270
Psicología Y Psiquiatría	10	2	2	25	39
Reumatología	7	4	6	6	23
Unidad de Transplantes	1	0	1	1	3
Urología	18	7	55	17	97
SUBTOTAL	434	297	1,095	517	2,343
TOTAL	588	392	1,344	737	3,061

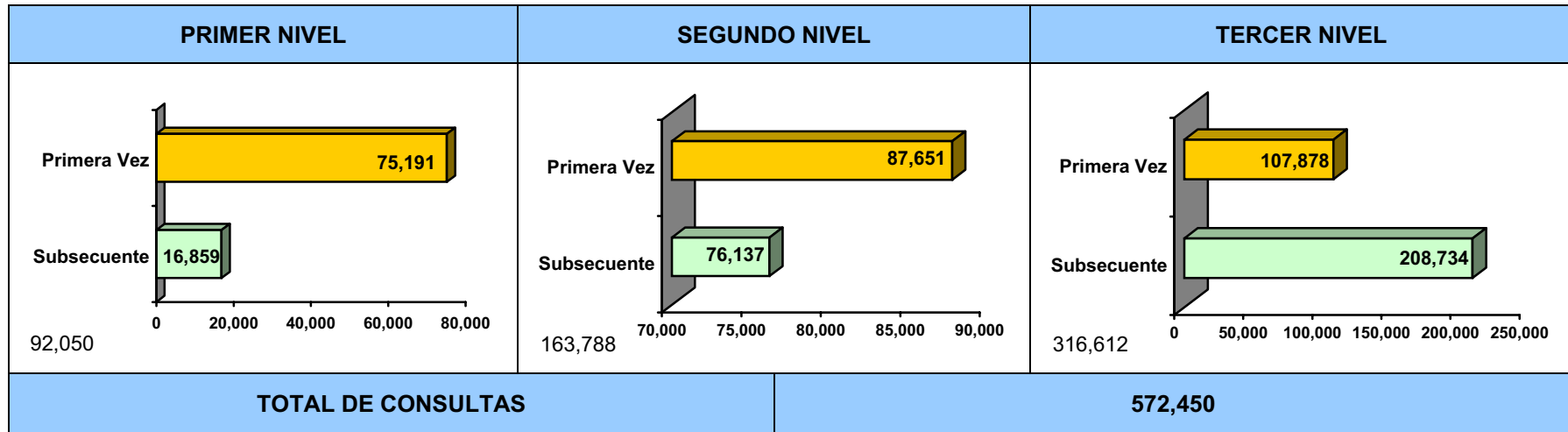
*Nota: El personal Médico y de Enfermería realiza diversas actividades tanto en consulta como en Hospitalización.

- Los médicos representan el 19.2% del total del personal; de éstos, 45 son médicos generales, 17 odontólogos y 526 médicos especialistas.
- Las enfermeras constituyen el 43.9% del personal, de las cuales 899 son tituladas y de éstas 73 son Especialistas, adicionalmente se cuenta con 387 auxiliares y una a nivel técnico. Finalmente se tienen 57 con categoría de Jefes de Enfermeras.
- La relación de Médicos-enfermeras es de 1-2.29



1.2.2) CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES

Consulta por Niveles de Atención



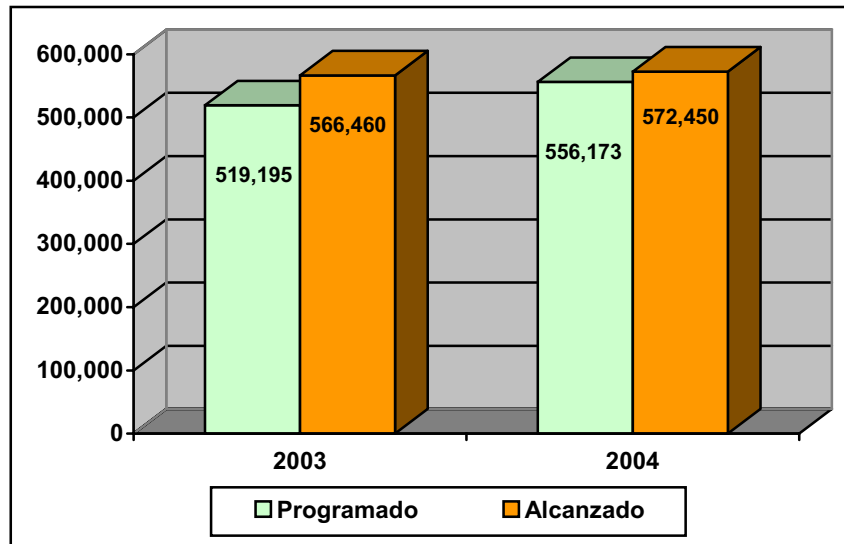
- Los servicios de especialidades que tienen un mejor comportamiento en la relación de consultas de primera vez-subsecuente son: Alergia, Cirugía Plástica, Nefrología, Clínica del Dolor, Reumatología y Estomatología con 1-9,1-6, 1-5, 1-4, 1-4, y 1-3, respectivamente.
- En promedio se atendieron diariamente 4.83 pacientes por médico asignado a los servicios, lo que representa un aumento de 1.5% respecto al periodo anterior (enero-junio).
- Los servicios que obtuvieron un mayor promedio son Alergia con 13.33, Endocrinología 13.19, Medicina General 11.75, Ginecoobstetricia 9.01, Salud Mental 8.06 y Medicina Física y Rehabilitación 7.96.



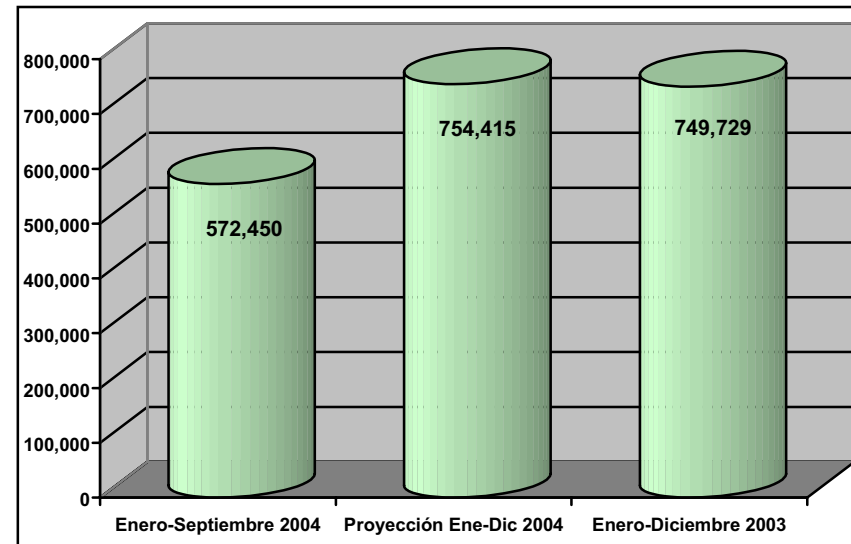
1.2.3) CONSULTAS OTORGADAS

Consulta Externa

Comparativo Enero – Septiembre 2003-2004



Tendencia Enero – Diciembre 2004



- Durante el periodo se otorgaron 3,013 consultas diarias en promedio.
- Se atendieron el 1.1% más de consultas con respecto al mismo periodo del 2003, y el 2.9% más de la meta programada para el tercer trimestre del 2004.
- Se prevé un aumento del 0.62% más respecto al periodo enero-diciembre del 2003.



1.2.4) PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN LA CONSULTA EXTERNA

ENERO – SEPTIEMBRE 2004	
CAUSA	TOTAL DE CONSULTAS
Neoplasias	61,481
Control del Embarazo	32,468
Infección de Vías Respiratorias Altas	23,241
Diabetes Mellitus	19,378
Enfermedad Inflamatoria del Cuello del Útero	17,802
Hipertensión Arterial	11,408
Insuficiencia Vascular Periférica y Trastornos Venosos	6,259
Infección de Vías Urinarias	6,221
Cuidados Posteriores a la Cirugía	5,404
Colecistitis y Colelitiasis	5,237
Otras	383,551
TOTAL	572,450

1.2.5) ORIGEN POR ENTIDAD FEDERATIVA

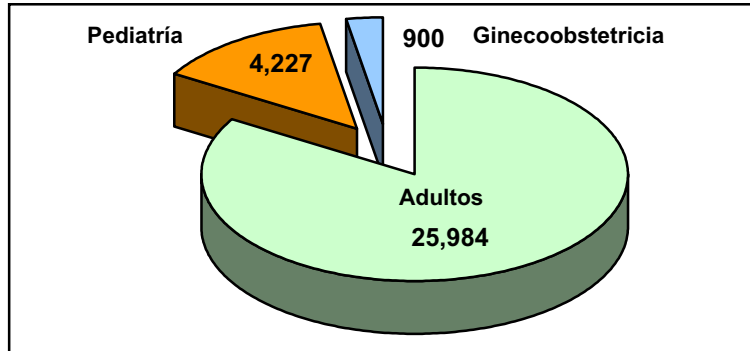
Entidad Federativa	1ª. VEZ		SUBSECUENTE		TOTAL	%	% ACUMULADO
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino			
Distrito Federal	109,231	53,600	135,701	62,049	360,581	62.99	62.99
Estado de México	57,144	25,009	54,355	24,461	160,969	28.12	91.11
Guerrero	1,643	866	1,350	598	4,457	0.78	91.89
Hidalgo	1,707	826	1,280	624	4,437	0.77	92.66
Veracruz	1,424	734	1,101	543	3,802	0.66	93.32
Puebla	1,394	767	986	543	3,690	0.65	93.97
Oaxaca	1,254	744	954	424	3,376	0.59	94.56
Michoacán	893	547	811	399	2,650	0.46	95.02
Morelos	671	409	662	364	2,106	0.37	95.39
Tlaxcala	370	229	391	254	1,244	0.22	95.61
Otros *	9,093	2,272	12,349	1,424	25,138	4.39	
TOTAL	184,824	86,003	209,940	91,683	572,450	100	100

*Comprenden 22 Estados de la República.



1.3) SERVICIO DE URGENCIAS

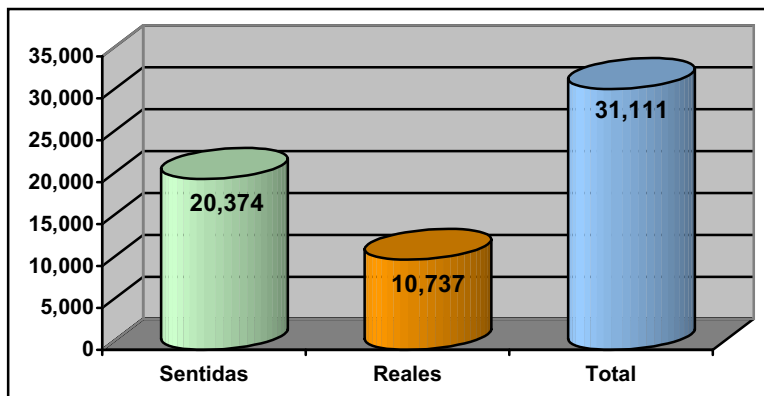
1.3.1) CONSULTAS DE URGENCIAS



TOTAL: 31,111

- Del total de la Consulta Externa, el 5.43% corresponde a las consultas otorgadas en el Servicio de Urgencias.
- Se mejoró el porcentaje de consultas de urgencias, con relación a las consultas totales en 1.16 puntos porcentuales respecto al periodo de 2003 que fue de 6.59%.

1.3.2) URGENCIAS COMO ÁREA CRÍTICA



- De las urgencias reales de adultos el 85% ingresó a hospitalización, el 10.1% se envió a su domicilio y el 4.9% falleció.
- En el caso de pediatría el 91.2% se envía a su domicilio, 8% se hospitaliza y el 0.8% fallece.
- Aumentó 11.69% las urgencias reales respecto al mismo periodo del año anterior, debido a la implementación del programa SUMAR en el servicio de urgencias.



1.3.3) PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

ENERO – SEPTIEMBRE 2004			
CAUSA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Diabetes Mellitus	25	26	51
Cirrosis Hepática	8	20	28
Neoplasias	8	18	26
Neumonía	1	13	14
Cardiopatía Isquémica	4	7	11
Enfermedad Cerebro Vascular	5	4	9
Gastritis y Úlcera Gastroduodenal	4	5	9
Trastornos Mentales debido al uso del Alcohol	1	8	9
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	6	2	8
Pancreatitis Aguda	3	3	6
Otros	43	55	98
TOTAL	108	161	269

1.3.4) TERAPIA INTENSIVA ÁREA CRÍTICA

Egresos de Terapia Intensiva Enero – Septiembre 2004

TERAPIA	EGRESOS		TASA DE MORTALIDAD X 100
	MEJORÍA	DEFUNCIONES	
Neonatología	125	97	43.7
Unidad Central	139	101	42.1
Infectología	31	16	34.0
Oncología	147	63	30.0
Neumología	150	47	23.9
Pediatría	95	32	25.2
Neurología	244	57	18.9
Cardiología	219	34	13.4
Gineco-Obstetricia	272	4	1.4
TOTAL	1,422	451	24.1

- En el periodo aumentó el número de egresos por mejoría en terapia intensiva con un 52.57% con respecto al periodo anterior (enero-junio).



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

URGENCIAS 401-C						
CATEGORÍA	MATUTINO	VESPERTINO	NOCTURNO	COMPLETO	SAB. DOM. Y FEST.	TOTAL
RAMA MÉDICA						
Jefe de Servicio	1	0	0	0	0	1
Médico Especialista "A"	2	1	3	0	0	6
Médico Especialista "B"	1	1	2	0	3	7
Médico Especialista "C"	9	3	2	0	2	16
RAMA DE ENFERMERÍA						
Enfermera Jefe de Servicio	1	0	0	0	0	1
Jefe de Enfermeras "C"	2	0	0	0	0	2
Enfermera Especialista "A"	0	1	1	0	0	2
Enfermera General Titulada "A"	12	4	9	0	0	25
Auxiliar de Enfermería "A"	4	6	5	0	0	15
Enfermera General Titulada "B"	1	1	3	0	0	5
Auxiliar de Enfermería "B"	1	0	4	0	0	5
Enfermera General Técnica	1	0	0	0	0	1
Enfermera Especialista "B"	1	0	1	0	0	2
RAMA PARAMÉDICA						
Afanadora	8	3	5	0	2	18
Camillero	5	3	6	0	5	19
Veterinario "B"	1	0	0	0	0	1
RAMA AFÍN ADMINISTRATIVA						
Apoyo Administrativo en Salud A-2	0	0	1	0	0	1
Apoyo Administrativo en Salud A-3	4	0	1	0	1	6
Apoyo Administrativo en Salud A-4	2	0	3	0	2	7
Apoyo Administrativo en Salud A-6	2	1	0	0	4	7
Apoyo Administrativo en Salud A-7	1	1	1	0	0	3
Apoyo Administrativo en Salud A-8	0	0	1	0	0	1
TOTAL	59	25	48	0	19	151

- Los médicos representan el 19.9% del total de personal en el servicio de urgencias, de los cuales los 30 adscritos son médicos especialistas.
- Las enfermeras constituyen el 38.4% del total de personal en el servicio de urgencias, de las cuales 37 son tituladas y de éstas 7 son especialistas, adicionalmente existen 20 auxiliares y una a nivel técnico.
- La relación médicos-enfermeras es de 1-1.9.



1.4) SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

1.4.1) CAMAS CENSABLES POR SERVICIO A SEPTIEMBRE 2004

SERVICIO	TOTAL DE CAMAS
Oncología	87
Pediatría	86
Ginecoobstetricia	60
Neumología	60
Urología	50
Neurología y Neurocirugía	50
Infectología	38
Medicina Interna 108	36
Medicina Interna 308	36
Cardiología	35
Ortopedia	34
Gastroenterología	33
Cirugía General 104	30
Cirugía General 307	30
Oftalmología	28
Hematología	24
Medicina Interna 110	24
Cirugía General 304	24
Nefrología	21
Otorrinolaringología	18
Cirugía General 302	18
Cirugía General 303	18
Cirugía General 305	18
Cirugía General 306	18
Cirugía Plástica y Reconstructiva	14
Geriatría	12
Endocrinología	12
Reumatología	12
Dermatología	10
Trasplantes	1
TOTAL	937



1.4.2) INGRESOS

Origen de los Ingresos por Área Troncal 2003-2004

ÁREA TRONCAL	2003		2004	
	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS	CONSULTA EXTERNA
Cirugía	2,196	14,618	1,409	14,668
Medicina interna	1,547	3,454	1,367	4,785
Pediatría	416	1,252	362	1,142
Ginecología	34	575	56	736
Obstetricia	6,282	588	6,301	595
SUBTOTAL	10,475	20,487	9,495	21,926
TOTAL	30,962		31,421	

- El porcentaje de ingresos vía consulta externa de cirugía y medicina interna representa el 88.72%, y por urgencias obstetricia el 66.36%, aumentó el 48% de ingresos de urgencias obstétricas con respecto al periodo anterior (enero-junio).
- Se recibieron 165 pacientes diarios en los servicios de hospitalización, lo que representa un aumento de 0.61% respecto al mismo periodo del 2003.
- 30.22% de los ingresos fueron vía el servicio de urgencias y 69.78% por la consulta externa.

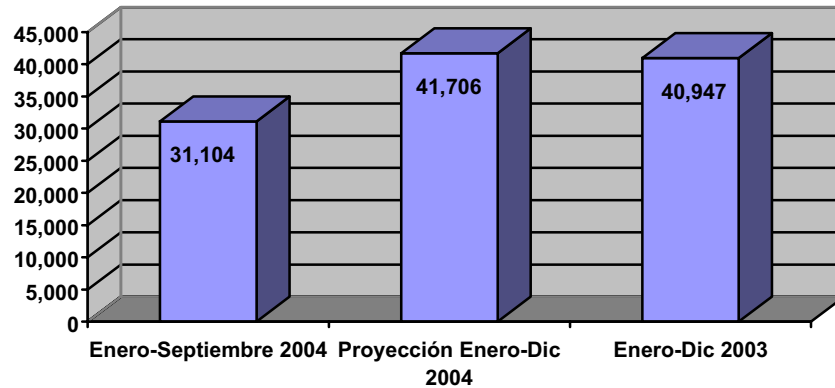
1.4.3) EGRESOS

Egresos, Porcentaje de Ocupación y Promedio de Días Estancia Enero-Septiembre 2003-2004

ÁREA TRONCAL	2003						2004					
	EGRESOS			%	% DE OCUP.	X DÍAS EST.	EGRESOS			%	% DE OCUP.	X DÍAS EST.
	FEM	MASC	TOTAL				FEM	MASC	TOTAL			
Cirugía	9,746	6,713	16,459	53.8	78.68	6.9	9,358	6,543	15,901	51.12	78.09	6.8
Medicina Interna	2,425	2,578	5,003	16.4	79.12	10.6	2,820	3,227	6,047	19.44	80.02	10.2
Pediatría	732	935	1667	5.4	73.32	11.3	583	880	1463	4.71	73.04	11.8
Ginecología	648	0	648	2.1	71.42	1.8	792	0	792	24.73	72.04	1.9
Obstetricia	6,817	0	6,817	22.3			6,901	0	6,901			
TOTAL	20,368	10,226	30,594	100	77.86	6.6	20,454	10,650	31,104	100	77.83	6.5



Proyección de los Egresos Enero- Diciembre 2003-2004



- Aumentó el porcentaje de ocupación en medicina interna y ginecoobstetricia.
- Se considera al final del 2004 un aumento en los egresos hospitalarios de 1.9%, con respecto al periodo del 2003.

Egresos por Entidad Federativa

ENTIDAD	NÚMERO DE EGRESOS	PORCIENTO (%)
Distrito Federal	15,536	49.95
Estado de México	12,408	39.89
Hidalgo	484	1.56
Guerrero	423	1.36
Veracruz	407	1.31
Puebla	394	1.27
Oaxaca	281	0.90
Morelos	256	0.82
Michoacán	247	0.79
Guanajuato	162	0.52
Otros *	506	1.63
TOTAL	31,104	100%

*Comprenden 20 Estados de la República.



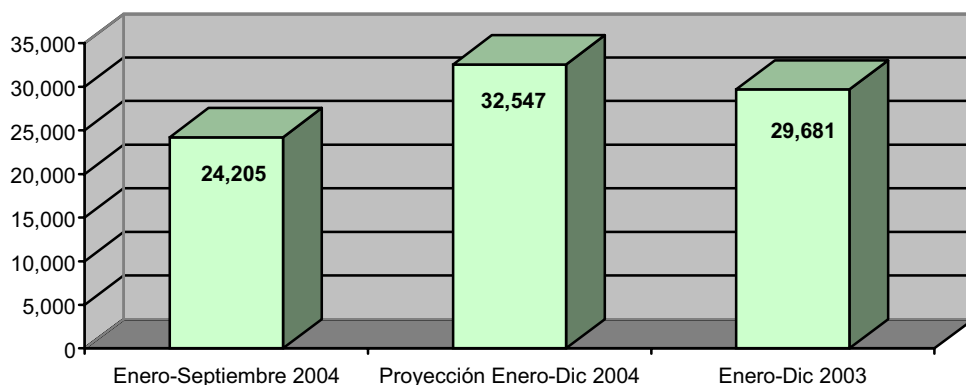
1.4.4) CIRUGÍAS, TENDENCIAS Y PRINCIPALES INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos

ÁREA	MAYOR			MENOR			PROCEDIMIENTOS			TOTAL		
	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL	MASC.	FEM.	TOTAL
Medicina Interna	0	0	0	1,164	1,266	2,430	2,475	2,226	4,701	3,639	3,492	7,131
Cirugía General	4,358	5,766	10,124	1,526	2,018	3,544	2,442	2,714	5,156	8,326	10,498	18,824
Pediatría	193	377	570	46	90	136	31	60	91	270	527	797
Ginecología	0	1,384	1,384	0	370	370	0	1,024	1,024	0	2,778	2,778
Obstetricia	0	2,096	2,096	0	3,551	3,551	0	80	80	0	5,727	5,727
TOTAL	4,551	9,623	14,174	2,736	7,295	10,031	4,948	6,104	11,052	12,235	23,022	35,257

- Las intervenciones quirúrgicas más sobresalientes de tercer nivel son: 1,205 láser para retinopatía, 366 cirugías laparoscópicas, 189 litotripsias extracorpóreas, 59 reconstrucciones auriculares, 42 de neurocirugía funcional, 27 cirugías láser en cirugía plástica, 27 transferencias microquirúrgicas de tejidos, 25 cirugías de corazón, 20 reconstrucciones de mama, 15 trasplantes de cornea, 10 procedimientos de radiocirugía, 6 liposucciones ultrasónicas, 3 implantes cocleares y 2 trasplantes renales.
- Se realizaron 10.06% más de cirugías respecto al mismo periodo del 2003 (21,992/24,205).

Proyección de Intervenciones Quirúrgicas 2004

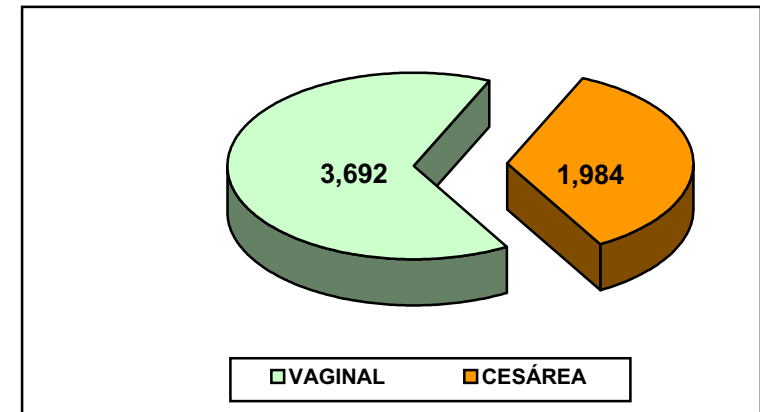


- Se prevé un incremento del 9.7% en el total de las intervenciones quirúrgicas respecto al 2003.



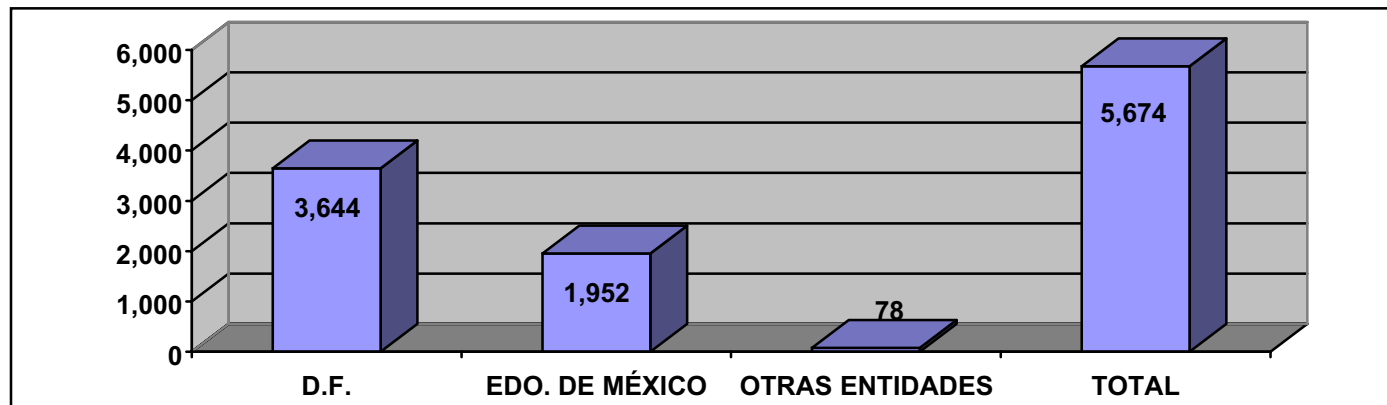
1.4.5) PARTOS, CESÁREAS Y NACIMIENTOS

- En el periodo hubo un total de 6,099 nacimientos, de éstos algunos fueron embarazos múltiples, 5,899 (96.7%) nacieron vivos y el 3.3% (200) fueron óbitos.
- De los 5,899 nacidos vivos, 16 fueron mortinatos que representan el 0.27%



Total de Partos: 5,676

Egresos por Parto según Entidad Federativa

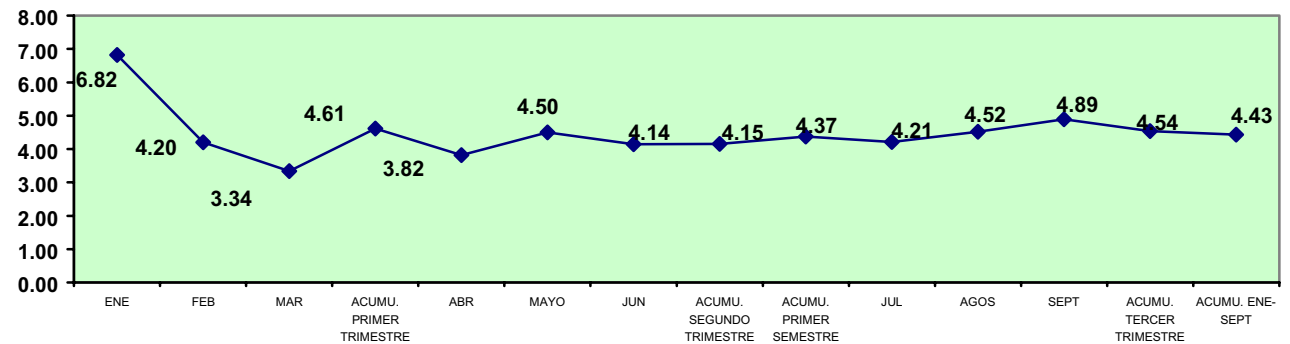


- Del total de partos del D.F. el 63.53% son eutócicos y el 36.47% distócicos, del Estado de México el 55.58% son normales y el 44.42% son distócicos y el resto de las entidades (13 Estados) el 60.6% son distócicos.



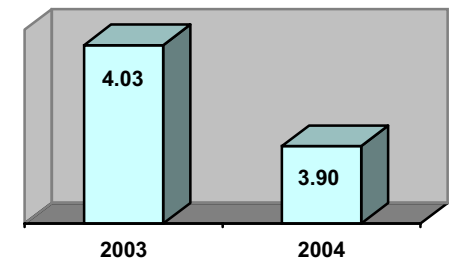
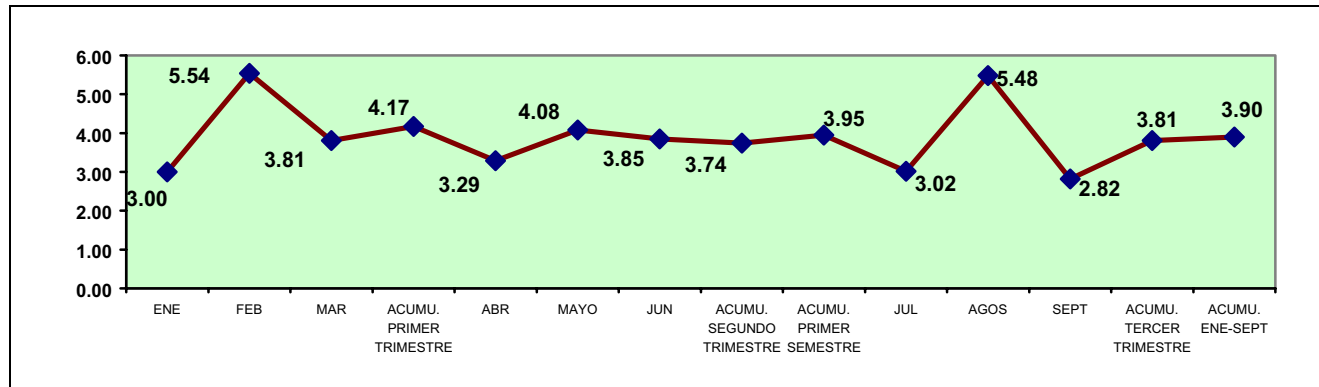
1.4.6) MORTALIDAD BRUTA Y AJUSTADA ENERO-SEPTIEMBRE 2004

INDICADOR	2003	2004	DIFERENCIA PORCENTUAL
TASA BRUTA	4.15	4.43	6.75
TASA AJUSTADA	2.87	3.38	17.8



1.4.7) INFECCIONES NOSOCOMIALES

Tasa de Infección Nosocomial Enero – Septiembre 2004



- La Tasa de Infección Nosocomial disminuyó 1.27% con respecto al periodo anterior (enero-junio).



1.4.8) PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

ENERO – SEPTIEMBRE 2003			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Egresos por Parto	5,465	0	5,465
Neoplasias	3,780	1,380	5,160
Insuficiencia Renal Crónica	829	947	1,776
Colecistitis y Colelitiasis	1,051	190	1,241
Hernias	564	597	1,161
Diabetes Mellitus	455	458	913
Diversas Causas que Provocaron el Aborto	847	0	847
Cataratas	386	312	698
Desviación y Deformidad del Tabique Nasal	184	237	421
Apendicitis	188	229	417
Otros	6,616	5,879	12,495
Total	20,365	10,229	30,594

ENERO – SEPTIEMBRE 2004			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Egresos por Parto	5,346	0	5,346
Neoplasias	3,507	1,432	4,939
Insuficiencia Renal Crónica	772	866	1,638
Hernias	579	664	1,243
Colecistitis y Colelitiasis	965	192	1,157
Diabetes Mellitus	560	583	1,143
Diversas Causas que Provocaron el Aborto	881	0	881
Cataratas	445	323	768
Desviación y Deformidad del Tabique Nasal	244	273	517
Apendicitis	148	205	353
Otros	7,007	6,112	13,119
Total	20,454	10,650	31,104

- Aumentó en un 22.8% el número de egresos por Desviación y Deformidad del Tabique Nasal y hubo un descenso en Neoplasias de 4.28%, e Insuficiencia Renal Crónica de 7.77%.



1.4.9) PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD INSTITUCIONAL

ENERO – SEPTIEMBRE 2003				ENERO – SEPTIEMBRE-2004*			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL	CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Neoplasias	176	158	334	Neoplasias	178	132	310
Diabetes Mellitus	139	97	236	Diabetes Mellitus	89	103	192
Cirrosis Hepática	38	77	115	Neumonías y Neumonía Congenita	36	37	73
Enfermedad Vascul ar Cerebral	43	25	68	Cirrosis Hepática	23	45	68
Neumonías	29	35	64	SIDA	10	45	55
SIDA	8	51	59	Enfermedad Vascul ar Cerebral	27	24	51
Cardiopatía Isquémica	16	35	51	Síndrome Dificultad Respiratoria y Atelectasia del Recién Nacido	24	26	50
Síndrome Dificultad Respiratoria y Atelectasia del Recién Nacido	26	22	48	Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	24	12	36
Hipertensión y Cardiopatía Hipertensiva	21	16	37	Cardiopatía Isquémica	12	20	32
Insuficiencia Renal	11	24	35	Enfermedad Pulmonar Obstru ctiva Crónica	18	13	31
Otras	294	313	607	Otras	238	242	480
TOTAL	801	853	1,654	TOTAL	679	699	1,378

*Camas Censables

- La hipertensión presentó un incremento de 18.91% y las Neoplasias y Diabetes Mellitus del 2.97%
- El SIDA tuvo un decremento del 3.39% con respecto al mismo periodo del 2003.

1.4.10) ACTIVIDADES RELEVANTES

- El Dr. Nicolás Sastré Ortiz fue nombrado coordinador del Comité Académico de Cirugía Plástica y Reconstructiva de la Dirección de Estudios de Postgrado e Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.
- El Dr. Luis Alcocer Díaz Barreiro jefe del Servicio de Cardiología del Hospital General de México, publicó el 1º. de septiembre del año en curso en el periódico Excelsior el artículo “Diabetes, Tabaquismo y Obesidad Riesgos Cardiovasculares”.



- Con motivo de las actividades conmemorativas del centenario del Hospital General de México O.D., se realizó la XIV Reunión Académica del Hospital General de México en la Ciudad de Veracruz, Ver. del 1 al 4 de septiembre del 2004, en ella participó muy activamente el Dr. Carlos Campos Castillo Jefe del Servicio de Cirugía General, como coordinador del evento y como ponente en donde se presentaron 14 exposiciones del más alto nivel académico, en las modalidades de; Cirugía de Tiroides, Cirugía Ginecológica, Cirugía de Pared Abdominal, Cirugía de Mínima Invasión, Cirugía Gastrointestinal, Cirugía de Corta Estancia y una sobre casos insólitos de Cirugía General y su resolución quirúrgica.
- Otras de las actividades conmemorativas del Centenario son los eventos culturales, como el concierto de música mexicana, que fue realizado el 19 de agosto del 2004 a las 12:00 horas en el Auditorio “Abraham Ayala González” de la Institución, en la que se presentó el Ensamble “Manuel M. Ponce” bajo el auspicio de la Dirección General de Vinculación de CONACULTA.
- Del 23 al 26 de Septiembre se llevó a cabo la campaña “Cirugía Extramuros” en la ciudad de San Francisco del Rincón, Guanajuato que realizó el grupo de oftalmólogos y enfermeras del Servicio de Oftalmología; donde se practicaron 83 cirugías de las cuales 69 fueron de cataratas y 14 de estrabismo.

OTRAS ACTIVIDADES

- Se remodeló el Área de Hemodiálisis, la cual consistió en pintar el área, revisar el sistema de agua, se cambiaron sillones, se instalaron 6 máquinas nuevas para hemodiálisis de última tecnología y una lavadora para filtros de hemodiálisis con la finalidad de brindar atención de calidad y calidez a los pacientes.
- Se rentó equipo artroscópico el cual sirve para iniciar las cirugías artroscópicas en el Servicio de Ortopedia.
- Se elaboró el proyecto de la atención rápida del parto e ingreso binomio en tiempo de 8-12 hrs. y se difundió en los Servicios de Urgencias Obstétricas, Pediatría y Neonatología.
- Se creó y se abrió el Consultorio de Medicina Homeopática, a partir del 1º. de Junio del 2004, en el Servicio de Consulta Externa en el turno matutino, donde se han otorgado 334 Consultas en Total, 248 de Primera Vez y 86 Consultas Subsecuentes.



- Se reubicó el Servicio de Cirugía Cardiovascular a Neumología con el propósito de cumplir con las observaciones de auditoría realizadas al Servicio de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, ya que en esta área se cuenta con toda la infraestructura tanto de Quirófano como de Terapia Intensiva. Con esta acción se incrementó de 3 a 5 salas por semana con tres turnos quirúrgicos, lo cual permitirá brindar una mejor atención a los pacientes.
- Para consolidar el programa de Control de Referencia de Urgencias Médicas (CRUM) se instaló en el periodo que se informa, el radio transmisor que está conectado con dicho centro, lo que posibilitará una mayor comunicación y referencia de pacientes de urgencias a esta institución hospitalaria.
- Se concluyó el Catálogo de Insumos Médicos y Material de Curación por especialidad médica, lo que permitió tener en tiempo y forma el Programa Anual de Adquisiciones de dichos insumos.
- La Clínica de Apoyo Tanatológico en Enfermería, proporcionó asistencia tanatológica a 1,263 pacientes hospitalizados en los diferentes servicios del Hospital.

1.4.11) AGRADECIMIENTOS

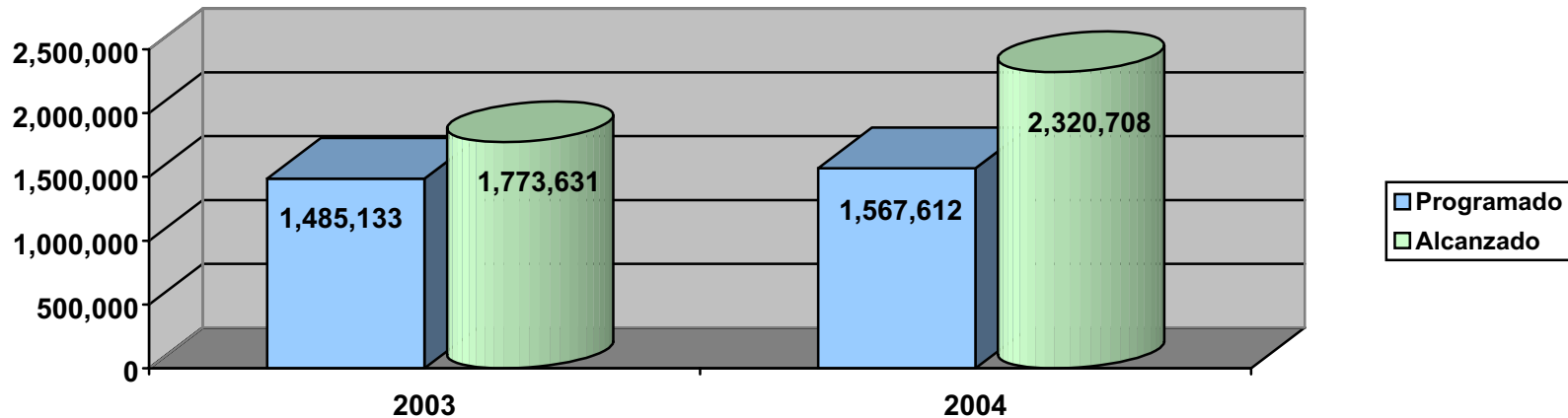
- El C. Alejandro Pastrana de la ciudad de Islas Mujeres, Quintana Roo, otorga un agradecimiento y reconocimiento al Dr. Ramos Sandoval y personal de enfermería del servicio de neurología, por la excelente atención médica brindada.
- La C. Virginia Riva Palacio R. agradece al Dr. Francisco Higuera Ramírez y al Dr. Julio Kassac y Piña adscrito al servicio de hematología, por el profesionalismo y humanidad con que fue atendida.
- El C. Benjamín Monsalvo P. agradece al Dr. Carlos Campos Castillo y a todo el personal médico, de trabajo social, enfermería, paramédico y administrativo de la unidad 104 de Cirugía General, por la calidad de la atención médico-quirúrgica otorgada.
- La C. Julieta García Padilla agradece el buen trato, cordial y amable que le proporcionó la enfermera Elizabeth López Martínez del Servicio de Consulta Externa.
- La Dra. Ma. Julieta Ortiz de Zarate hace un extensivo agradecimiento al Dr. Francisco Higuera Ramírez y en especial a la Dra. Reyna Domínguez, por su eficiencia, amabilidad y profesionalismo, al otorgar la atención médica a un paciente extranjero.



- El Dr. Carlos Campos Castillo, Jefe del Servicio de Cirugía General de la unidad 104, envió una felicitación al personal médico quirúrgico del Hospital General de México, por que se seleccionó a 31 de los cirujanos del servicio para recibir el Estímulo de Calidad del Desempeño del Personal Médico que se otorga en forma anual a través de las Instituciones Nacionales de Salud.
- La paciente Carolina González, envió una felicitación a la Psiquiatra Laura Delgado Vega por el apoyo otorgado en su caso y agradece a todo el Hospital.
- La junta de Directores del Consejo Mexicano de Cirugía Neurológica A.C., envió una felicitación y reconocimiento al Dr. Juan Manuel Salgado Camacho, Residente del Servicio de Neurocirugía, por haber obtenido la máxima calificación en la primera parte del examen de certificación, que presentó el día jueves 19 de febrero del 2004.

1.5) AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

1.5.1) EXÁMENES REALIZADOS EN LABORATORIO

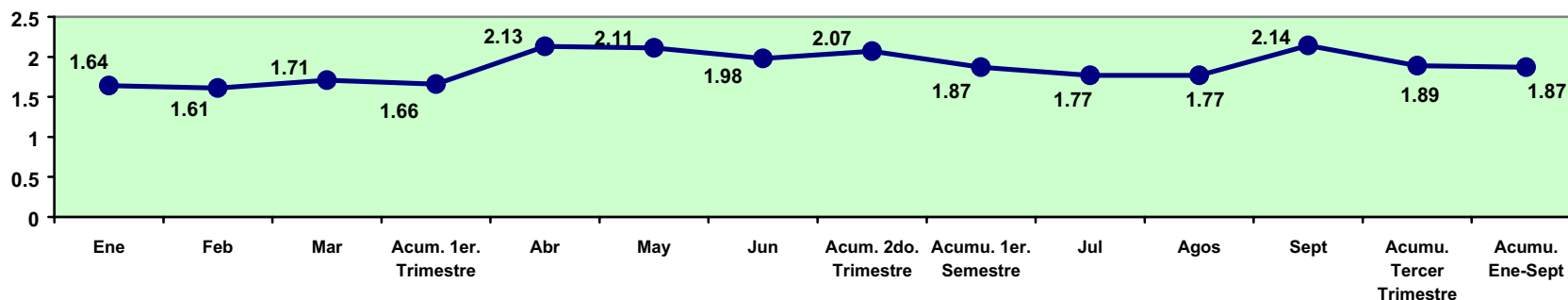


- Se realizó un 30.84% exámenes de laboratorio más con respecto al periodo de enero-septiembre 2003.



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

Estudios de Laboratorio por Consulta



- Del total de estudios de laboratorio en el periodo, el 43.74% se realizan en consulta externa, el 33.18% en hospitalización y el 23.08% en urgencias.
- En promedio se realizan 1.87 estudios de laboratorio por paciente en la consulta externa, 24.75 en hospitalización y 17.22 por paciente de consulta del servicio de urgencias.

1.5.3) EXÁMENES REALIZADOS EN ANATOMÍA PATOLÓGICA

UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA	ESTUDIOS REALIZADOS
Biopsias	15,970
Estudios Histopatológicos	45,844
UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM	ESTUDIOS REALIZADOS
Autopsias	514
Estudios Histopatológicos	11,585
Estudios de Inmunohistoquímica	987
UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA	ESTUDIOS REALIZADOS
Citologías	13,990
Estudios de Citopatología	20,741
UNIDAD DE DERMATOPATOLOGÍA	ESTUDIOS REALIZADOS
Biopsias de Piel	1,618
Estudios de Histopatología	18,619
TOTAL DE ESTUDIOS	129,868



1.5.4) ESTUDIOS REALIZADOS EN RADIOLOGÍA E IMAGEN, E INDICADORES

RELACIÓN DE ESTUDIOS POR ORIGEN DEL PACIENTE				
SERVICIO	No. DE ESTUDIOS	% PACIENTES CONSULTA EXTERNA	% PACIENTES HOSPITALIZADOS	% PACIENTES DE URGENCIAS
Central	44,085	47.80	10.43	41.77
Ultrasonografía	18,277	74.59	11.06	14.35
Tomografía Computarizada	8,374	65.83	21.99	12.18
Mastografías	7,152	100	0	0
Pediatría	7,017	54.33	31.07	14.60
Neumología	6,653	59.06	40.94	0
Urgencias Adultos	3,595	0	14.08	85.92
Gineco Cunero Patología	3,381	0	100	0
Resonancia Magnética	2,365	86.81	13.19	0
Radiología Intervencionista	1,725	47.25	52.17	0.58
Terapia Intensiva	1,505	5.71	94.29	0
Oncología	1,187	89.05	10.95	0
Gastroenterología	1,050	72.48	27.52	0
Medicina Nuclear	1,039	79.99	20.01	0
Otros	1,196	18.31	81.69	0
TOTAL	108,601			
HOSPITALIZADOS	21,489		19.79	
URGENCIAS	26,181			24.11
CONSULTA EXTERNA	60931	56.10		

- Se realizan en promedio 0.11 estudios por paciente en consulta externa, 0.69 en hospitalización y 2.65 en consulta de urgencias.



1.5.5) OTROS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Banco de Sangre

PRODUCTIVIDAD	ENERO – SEPTIEMBRE 2003	ENERO – SEPTIEMBRE 2004
Número de Candidatos a Donación Valorados	18,616	21,546
Número de Disponentes Aceptados	13,657	14,682
Número de Unidades Fraccionadas	13,437	14,214

- El número de Candidatos a Donación Valorados aumentó en un 15.74% con relación al mismo periodo del año anterior y el número de disponibles aceptados aumentó en un 7.50%, así como el número de unidades fraccionadas se incrementó en un 5.78%.

RESULTADOS DE BANCO DE SANGRE			
ESTUDIO	NEGATIVOS	POSITIVOS	TOTAL
VIH (SIDA)	14,644	38	14,682
VBH (HEPATITIS B)	14,667	15	14,682
VCH (HEPATITIS C)	14,552	120	14,672
TREPONEMA	14,667	15	14,682
BRUCELA	14,296	384	14,680

- Los resultados positivos para Brucela es de 2.62%, para Hepatitis “B” el 0.10%, Treponema de 0.10%, Hepatitis “C” de 0.82% y para SIDA de 0.26%, de los estudios realizados.



Actividades de Rehabilitación

TRATAMIENTO	No. DE SESIONES	%
Mecanoterapia	48,659	42.24
Hidroterapia	28,697	24.91
Terapia Ocupacional	18,176	15.78
Electroterapia	16,528	14.35
Rehabilitación Cardíaca	1,580	1.37
Otros	1,554	1.35
TOTAL	115,194	100

Actividades de Audiología y Foniatría

TRATAMIENTO	No. DE SESIONES	%
Emisiones Otoacústicas	1,696	36.39
Impendanciometrías	1,442	30.94
Valoración Psicopedagógica	527	11.31
Adaptación de Auxiliares Auditivos (Valoración)	427	9.16
Potenciales Auditivos	270	5.79
Laringoscopia	64	1.37
Mapeos	25	0.54
Otras (excepto Historia Clínica: 1,973)	210	4.50
TOTAL	4,661	100



1.6) PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

1.6.1) PROGRAMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

En el periodo se aplicaron los siguientes biológicos como parte del Programa Nacional de Vacunación:

NOMBRE DE LA VACUNA	CANTIDAD APLICADA
SABIN	3,637
B.C.G.	4,542
TD (TÉTANOS-DIFTERIA)	4,095
SR (SARAMPIÓN RUBÉOLA)	1,800
ANTI-INFLUENZA	1,495
HEPATITIS "B"	247
TRIPLE VIRAL	279
D.P.T.	196
TOTAL	16,291

- Se continua con las actividades de prevención y control del brote de Sarampión, por lo que se intensificaron las acciones de vacunación en población susceptible. Hasta la fecha se han suministrado 1,800 dosis de vacuna.

1.6.2) ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA

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

DIAGNÓSTICO	NO. DE CASOS
Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	90
Infección Asintomática por VIH	31
Meningitis	16
Tuberculosis Meningea	12
TOTAL	149

Los casos de SIDA aumentaron en 47.54% y el 34.78% en infección asintomática por VIH con respecto al periodo anterior.



1.6.3) EDUCACIÓN PARA LA SALUD

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

NOMBRE DE LA SESIÓN	No. DE SESIONES	No. DE ASISTENTES
Prevenibles por Vacunación	1,459	6,123
Nutrición Infantil	895	17,556
Cáncer Cervicouterino	492	19,182
Planificación Familiar	402	11,819
Hipertensión Arterial	397	8,177
Diabetes Mellitus	327	7,032
Otras Neoplasias Malignas	267	4,176
Cáncer de Mama	186	8,282
Enfermedad Diarreica Aguda	175	1,500
Tabaquismo	157	2,860
Salud Bucal	127	2,310
SIDA	103	4,396
Arranque Parejo en la Vida	88	2,314
Accidentes	70	1,375
Infecciones Respiratorias Agudas	62	522
Infección de Transmisión Sexual	33	396
Alcoholismo	2	538
Otros Temas	2,705	50,932
TOTAL	7,947	149,490



1.7) CLÍNICAS Y PROGRAMAS ESPECIALES

- De las 18 clínicas multidisciplinarias con que cuenta la Institución, 13 son coordinadas por la Dirección Quirúrgica, 3 por la Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento y 2 por la Dirección Médica.

DIRECCIÓN QUIRÚRGICA	DIRECCIÓN DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	DIRECCIÓN MÉDICA
Clínica de Atención de Anomalías Vasculares. Clínica de Asma. Clínica de Atención de Problemas Relacionados con el Alcohol (CAPRA). Clínica de Atención de Cirugía Laparoscópica. Clínica de Climaterio. Clínica de Retinopatía Diabética. Clínica Contra el Tabaquismo. Clínica de Tumores de Tórax. Clínica de Displasias. Clínica de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Clínica de Planificación Familiar. Clínica de Retinopatía del Prematuro. Clínica de Atención de Tiroides.	Clínica de Implantes Cocleares. Clínica para la Detección de Problemas Auditivos en Recién Nacidos. Comité de Soporte Nutricio.	Clínica de Atención a Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en Etapa Avanzada. Clínica de Atención a Pacientes con Diabetes Mellitus.

1.7.1) ACTIVIDADES RELEVANTES DE LAS CLÍNICAS *

- La Clínica para la Atención de Problemas Auditivos en Recién Nacidos, participó en el “III Curso de Verano para Padres de Niños Sordos de Latinoamérica” que se celebró en la Clínica John Tracy en la Ciudad de los Ángeles EUA del 5 al 16 de Julio del 2004, donde participaron niños sordos y familiares procedentes de Colombia, Honduras, Guatemala, España y México.
 - El Dr. Pedro Berruecos V. Jefe del Servicio de Audiología y Foniatría del Hospital General de México fungió como asesor médico para niños y padres.
 - Las Licenciadas Lilian Flores, Adriana Mendoza y Ahíza Campuzano de la Institución participaron en las áreas de Terapia de Audición y Lenguaje.



- El Dr. Pedro Berruecos V. Jefe del Servicio de Audiología y Foniatría, asistió como invitado especial a la “XIV Semana de Lucha Contra la Sordera” celebrada por la Comisión Nacional de Lucha Contra la Sordera (CONALUS) en Buenos Aires, Argentina del 14 al 16 de Julio del 2004, donde ofreció 5 conferencias destacando los siguientes temas:
 - √ Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria de los Problemas Auditivos.
 - √ Hipoacusias Leves y Profundas en Niños y Adultos.
 - √ Correlación entre Problemas de Audición y de Aprendizaje Escolar.
 - √ Identificación Temprana de Problemas Auditivos en Neonatos.
- La Clínica publicó en conjunto el libro “Hearing Impairment: an Invisible Disability”, editado por Springer-Verlag Tokio, Japón y coeditado por J. Sazuki, T. Kobayashi y K. Koga, esta publicación tiene como objetivo que los oyentes entiendan los problemas de los hipoacúsicos y de los sordos. El libro contiene 5 secciones y 121 capítulos, donde 54 fueron escritos por autores japoneses, 62 por especialistas de 24 países y la Institución contribuyó con la Introducción y 5 Capítulos, los cuales fueron escritos por el Dr. Pedro Berruecos, la Dra. Mónica López y la Lic. Lilian Flores.
- El Dr. Pedro Berruecos V. participó en el “XXVII Congreso Internacional de Audiología” celebrado en Phoenix, Arizona, EUA, del 26 al 30 de Septiembre del 2004 con 4 ponencias.
- La Clínica de Atención a Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en Etapa Avanzada, participó en la impartición del curso de “Nefrología de Pregrado” el cual fue celebrado en la Ciudad de México, durante Julio-Septiembre del 2004, a médicos del Servicio de Nefrología de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional.

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

- Se continúa brindando y recibiendo apoyo interinstitucional por parte de los Hospitales Federales de Referencia, durante el periodo se han referido a 62 pacientes para hospitalización de las siguientes Unidades Médicas:
 - √ 14 pacientes del Hospital Dr. Manuel Gea González, 11 del Hospital Juárez del Centro, 9 del Hospital Juárez de México, 9 del Hospital Homeopático y 19 del Hospital de la Mujer.



- Así mismo en el periodo (Enero-Septiembre) se han remitido 880 pacientes para hospitalización de urgencias obstétricas de las siguientes Unidades Médicas:

INSTITUCIÓN	NÚMERO DE PACIENTES
Hospital de la Mujer	596
Hospital Juárez de México	201
Hospital Homeopático	59
Hospital Manuel Gea González	24
TOTAL	880

- Las pacientes referidas a obstetricia representan el 12.75% de los egresos hospitalarios de este servicio en el periodo de Enero-Septiembre 2004.
- En este lapso la Institución ha referido 163 pacientes para la realización de estudios; 68 al Hospital Juárez de México ya que requerían estudios de endoscopia y medicina nuclear y 95 al Hospital Dr. Manuel Gea González para estudios de endoscopia, manometría y medicina nuclear.
- Cabe señalar que la Institución hasta la fecha no ha tenido que remitir a ningún paciente para ser hospitalizado en la Red de Hospitales Federales de Referencia.

1.9) QUEJAS Y SU SOLUCIÓN

- Durante el periodo se han recibido 138 quejas, las cuales fueron atendidas y resueltas por la Dirección General Adjunta Médica.
- La causa más frecuente de queja es la imposibilidad de asistir a la cita que se tenía programada, por lo que se reprogramó su cita de acuerdo a su estado de salud así como a la disponibilidad del paciente.



2) ENSEÑANZA



2.1) PREGRADO

2.1.1) INTERNADO ROTATORIO SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ROTACIÓN DE ALUMNOS DE PREGRADO	ALUMNOS	PERIODO
Servicio de Urgencias	15	2 MESES
Servicio de Cirugía General	15	2 MESES
Servicio Medicina Interna	15	2 MESES
Servicio Pediatría	15	2 MESES
Servicio Ginecología	15	2 MESES
Comunidad (Centro de Salud de Iztapalapa)	14	2 MESES
TOTAL	89	

2.1.2) CURSOS DE LA CARRERA SEGÚN INSTITUCIÓN EDUCATIVA

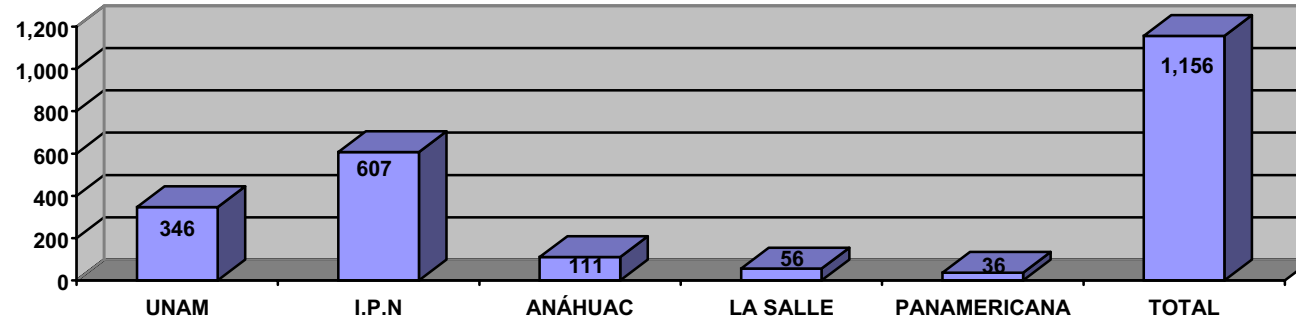
NOMBRE DEL CICLO CLÍNICO	CURSOS POR PERIODO	INSTITUCIÓN DOCENTE	NÚMERO ALUMNOS	NÚMERO PROFESORES	ALUMNOS / PROFESORES	DURACIÓN SEMANAS
3er. AÑO	6	FACULTAD DE MEDICINA U.N.A.M.	136	60	2.2	52
4to. AÑO	7	FACULTAD DE MEDICINA U.N.A.M.	156	91	1.7	52
5to. AÑO *	1	FACULTAD DE MEDICINA U.N.A.M.	54	5	10.8	52
3er. AÑO	7	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA I.P.N.	160	17	9.4	52
4to. AÑO	11	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA I.P.N.	214	10	21.4	52
5to. AÑO	18	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA I.P.N.	198	17	11.6	52
6to. AÑO *	1	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA I.P.N.	35	1	35	52
2do. AÑO	1	ESCUELA DE MEDICINA LA SALLE	15	4	3.7	10
4to. AÑO	2	ESCUELA DE MEDICINA LA SALLE	14	3	4.6	20
3er. AÑO	2	ESCUELA DE MEDICINA LA SALLE	27	3	9	20
3er. AÑO	3	ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD ANÁHUAC	46	3	15.3	10
4to. AÑO	2	ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD ANÁHUAC	65	40	1.6	10
4to. AÑO	1	ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD PANAMERICANA	36	1	36	20
(11) TOTAL	62		1,156	255	4.5	

* INTERNADO DE PREGRADO

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



Alumnos de Pregrado por Institución Educativa



- Los alumnos de pregrado se encuentran distribuidos por grado escolar de la siguiente manera: 1.3% en el Segundo, 31.9% Tercero, 42.0% Cuarto, 21.8% Quinto y 3.0% Sexto grado.

2.1.3) ENFERMERÍA

Alumnos de Pregrado de Enfermería que han realizado su Práctica Clínica en el Hospital en el periodo de Enero a Septiembre 2004

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ALUMNOS POR NIVEL ACADÉMICO	
	LICENCIATURA	TÉCNICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA *	142	104
ISSSTE	74	39
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA	59	0
ESCUELA SUPERIOR DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA (IPN)	49	71
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA	31	0
CONALEP	0	182
HOSPITAL DE JESÚS	0	17
ESCUELA DE ENFERMERÍA DE OAXACA	0	30
INSTITUTO MARILLAC	0	5
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA	0	7
TOTAL	355	455

* Considera alumnos de 3°. y 4°. año

- 11.28% alumnos más en Licenciatura respecto al periodo enero-junio 2004.



2.1.4) ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL

CARRERA	TIPO DE ACTIVIDAD	No. DE ALUMNOS	DURACIÓN EN SEMANAS
LIC. CIRUJANO DENTISTA	SERVICIO SOCIAL	11	52
LIC. EN NUTRICIÓN	SERVICIO SOCIAL	3	26
LIC. EN NEUROLINGÜÍSTICA	SERVICIO SOCIAL	3	52
LIC. EN OPTOMETRÍA	SERVICIO SOCIAL	5	52
LIC. EN ENFERMERÍA	SERVICIO SOCIAL	8	26
LIC. PSICOLOGÍA	SERVICIO SOCIAL	4	78
LIC. EN ESTOMATOLOGÍA	PRÁCTICAS PROF.	1	26
LIC. QUÍMICO FARMACOBIOLOGO	SERVICIO SOCIAL	2	26
CONTADOR PÚBLICO	SERVICIO SOCIAL	1	26
LIC. EN INGENIERÍA BIOMÉDICA	SERVICIO SOCIAL	1	78
LIC. EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	SERVICIO SOCIAL	1	52
TOTAL		40	

- Durante este periodo concluyeron 28 alumnos su Servicio Social y 15 las prácticas profesionales. Asimismo, el Hospital General de México recibió 24 estudiantes de Servicio Social de nivel técnico, en las siguientes carreras: 1 en Radiología, 5 en Laboratorio Clínico 3 Técnico en Gericultura, 1 Asistente Directivo, 11 Profesional Técnico en Terapia Respiratoria y otros.

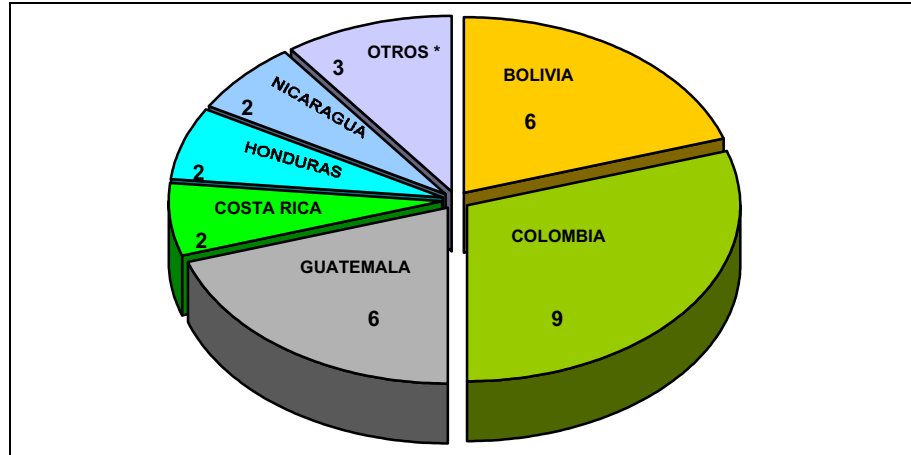
2.2) POSGRADO

2.2.1) CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y SUBESPECIALIZACIÓN

- En el periodo se cuenta con un total de 447 médicos residentes, donde el 87.3% son de origen nacional, el 6.7% son extranjeros y el 6.0% del programa sede/subsede con el Hospital General de Cuernavaca, Morelos.
- A fin de que realicen la rotación temporal en los servicios médicos de la institución durante 1 a 6 meses, se recibieron 84 residentes de otros hospitales de los cuales 83 son nacionales y uno extranjero.



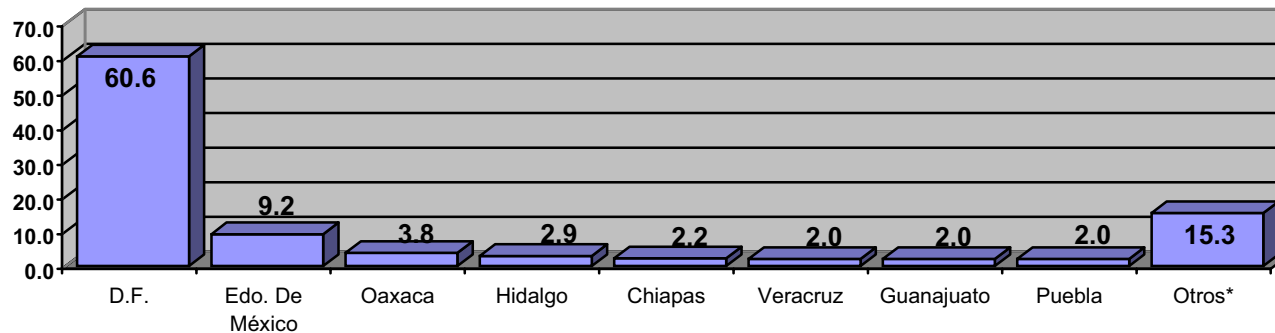
País de Origen de los Residentes Extranjeros



* Otros: Ecuador, El Salvador y Panamá

- Los 30 alumnos extranjeros que realizan los cursos de especialización en el Hospital, el 37% se encuentra en las especialidades de Urología y Coloproctología, el 33% en Cirugía General, Oftalmología, Dermatología, Hematología y Neurocirugía y 30% en otras especialidades y subespecialidades.

Entidad de Origen de los Residentes Nacionales



* Otros: comprende 19 Estados de la República Mexicana

- De los residentes nacionales el 76.5% provienen del Distrito Federal, Estado de México, Oaxaca y del Estado de Hidalgo.
- Del total de los Residentes, el 59.3% son del género masculino y el 40.7% son femenino. En el último trimestre se registraron 4 bajas, tres del género masculino y uno femenino.



2.2.2) DIPLOMADOS

- De los 50 diplomados que tiene la Institución, se han impartido 21 Diplomados en Educación Abierta, con una asistencia de 89 alumnos. Los temas más solicitados fueron: Clínica de Displasias, Ginecología Oncológica, Terapia del dolor y Cuidados Paliativos, Citotecnología en Citología Cérvico Vaginal, Endoscopia Gastrointestinal y Adiestramiento Colposcópico en Lesiones de Tracto Genital.

2.2.3) POSGRADO EN ENFERMERÍA

Cursos Postécnicos de Capacitación en Enfermería

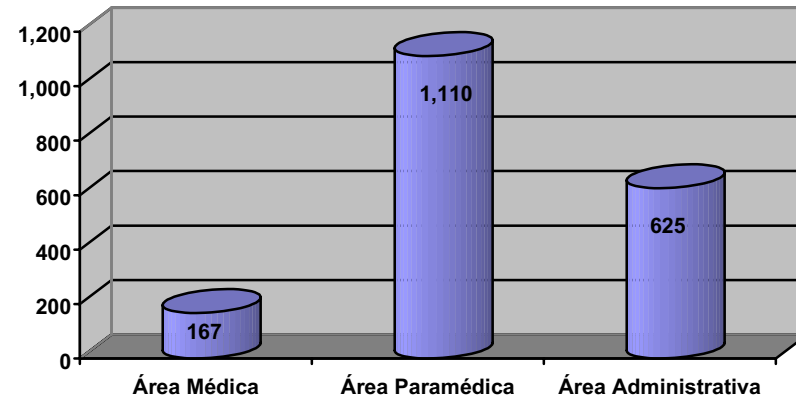
CURSOS POSTÉCNICOS CICLO 2003-2004	ALUMNOS INSCRITOS		BAJAS	ALUMNOS VIGENTES			PROFS.	HORAS	
	INT.	EXT.		INT.	EXT.	TOTAL		TOTAL HORAS PRÁCTICA	TOTAL HORAS TEORÍA
Administración de los Servicios de Enfermería (Incluye un Grupo de SUA)	31	20	8	25	18	43	11	728	770
Enfermería Pediátrica	1	22	3	1	19	20	8	728	770
Atención de Enfermería al Paciente en Estado Crítico	3	20	4	3	16	19	6	728	770
Enfermería Quirúrgica	3	20	2	3	18	21	11	728	770
TOTAL	38	82	17	32	71	103	36		

- En el periodo de Enero a Septiembre se han dado de baja 17 alumnos(as) de los diferentes cursos postécnicos de enfermería.
- Concluyó la tercera generación de la Carrera de Nivel Técnico de Enfermería, del Sistema de Universidad Abierta de la Escuela Nacional de Enfermería de la UNAM, donde egresaron 12 Enfermeras.



2.3) EVALUACIÓN MÉDICA CONTINUA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL

- En el periodo que se informa, se ha organizado 56 cursos de Educación Médica Continua, donde se tuvo un total de 3,254 alumnos. Estos se impartieron a personal de las Áreas Médica, Paramédica y Administrativa, con la participación de 865 profesores, la mayoría del Hospital.
- En el periodo se ha capacitado a 1,902 trabajadores de las áreas médicas, paramédica y administrativa con el propósito de elevar la calidad y eficiencia de los servicios que presta la Institución.



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

- La Biblioteca Virtual al tercer trimestre ha sido consultada por 12,419 usuarios vía red.
- 39,343 usuarios se han atendido por el CEIDS, de los cuales el 67.2% (26,439) son internos y el 32.8% (12,904) externos. En lo que respecta a la consulta de libros y revistas científicas se han consultado 31,298, donde 13,057 fueron a libros y 18,241 a revistas.
- Se analizó e indizó un total de 178 documentos que se pueden consultar en la base de datos del Programa de Información Científica y Tecnológica del Hospital General de México.
- Se recibieron 63 tesis como donación lo que incrementa el acervo y enriquecimiento de documentación para el servicio del usuario.
- En este periodo se han magnetizado 1500 revistas y se efectuó el rescate de 90 cajas de material hemerográfico.
- Del total de 293,614 fotocopias, 91,763 han sido para médicos residentes



2.5) ACTIVIDADES RELEVANTES DE ENSEÑANZA

- El 30 de junio la Unidad de Investigación de Farmacología Clínica del Hospital General de México O.D. participó en el Programa del Centro Mexicano de Educación para la Salud por Televisión CEMESATEL, con el tema “Medicamentos Genéricos Intercambiables y su Bioequivalencia”.
- Del 27 al 30 de julio en la Cd. de Chihuahua, los Drs. Cuauhtémoc Campos, Javier Rojero Vallejo y la Enfermera Alicia Pérez Jiménez, del área de Cirugía Experimental, impartieron el taller Quirúrgico, dentro del Congreso Anual Valeriano, celebrado en el Colegio de Médicos Veterinarios y Zootecnistas de Chihuahua A.C.
- La Dirección de Enseñanza del Hospital General de México llevó a cabo el XXI curso de “Actualización para Médicos Generales”, del 8 de marzo al 13 de agosto de 2004, con una asistencia de 500 médicos, de otras Instituciones de Salud como del propio Hospital.
- Del 9 al 17 de julio, la Dirección de Enseñanza del Hospital General de México impartió el curso de “Actualización en Tuberculosis en el Niño y Adulto”, dirigido a médicos y especialistas donde asistió un total de 366 personas.
- La Dirección de Enseñanza del Hospital General de México en coordinación con el servicio de Oncología, llevó a cabo el curso “Tratamiento de Patologías más Frecuentes de la Glándula Mamaria”, el 10 de julio del 2004, el cual contó con una asistencia de 79 médicos externos y médicos del Hospital.
- Con motivo del 50 Aniversario del Servicio de Cirugía Plástica la Dirección de Enseñanza, en coordinación con el servicio realizó el curso de “Evolución de la Cirugía Plástica y Reconstructiva en los últimos Cincuenta Años”, durante los días 5 al 7 de agosto, el cual estuvo dirigido a médicos cirujanos y especialistas y se tuvo una asistencia de 201 médicos.
- Se realizaron dos cursos: “La Bioética y su Aplicación en la Práctica Clínica Contemporánea”. para trabajadores de la Salud del Hospital General de México durante el 12 al 23 de julio y del 16 al 27 de agosto. Se tuvo una asistencia de 25 personas.
- La Clínica de Apoyo Tanatológico en Enfermería impartió en el Hospital de la Mujer el curso “Asistencia Tanatológica al Paciente y la Familia”, del 20 al 24 de Septiembre del año en curso.
- Del 20 al 25 de septiembre se llevó a cabo en la Ciudad de Veracruz, Ver. el Curso Internacional de Infectología, dirigido a médicos especialistas, cuyo objetivo fue actualizar los conocimientos más recientes de Infectología. La asistencia fue de 375 médicos especialistas, la mayoría de otras Instituciones.



- El Hospital General de México realizó un taller de “Calidad de la Atención Médica”, del 6 al 10 de septiembre, el cual fue dirigido a médicos, jefes de servicio, jefes de área y personal de enfermería.
- Se llevó a cabo la Décima Reunión de la Red Mexicana de Enfermería del Adulto mayor, el 10 de septiembre en el Hospital General de México.
- El personal de Enfermería del servicio de Oncología, realizó en coordinación con la Dirección de Enseñanza del Hospital General de México el curso de “Relaciones Humanas para Enfermeras”, celebrado el día 25 de septiembre el cual tuvo una asistencia de 23 participantes.

2.6) OTRAS ACTIVIDADES RELEVANTES DE ENSEÑANZA

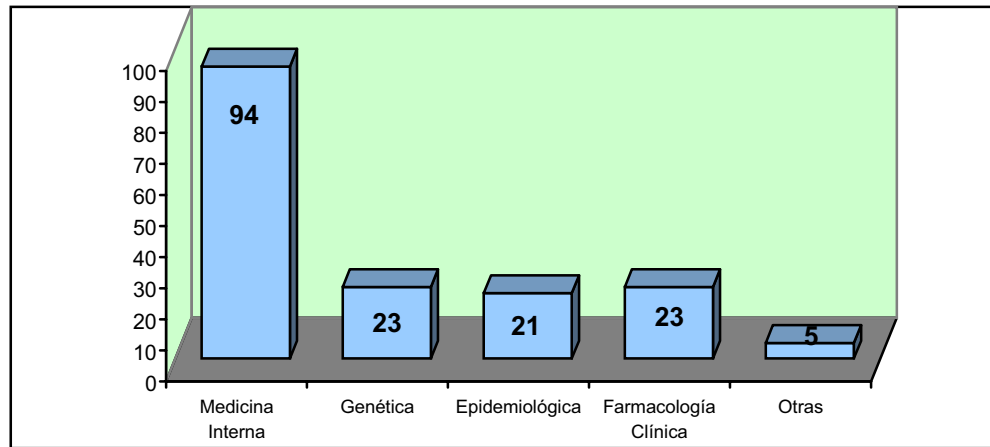
- Quedó concluida la Antología de Temas Selectos de Internado de Pregrado, con 130 temas teóricos que los alumnos deben dominar. Esta información se encuentra en disco compacto y esta incluida en la página electrónica del Hospital.
- Se entregó las claves de acceso que proporciona la Facultad de Medicina de la UNAM a los alumnos y profesores de Internado, para acceder al Sistema de Información y tengan la posibilidad de consultar revistas médicas Nacionales e Internacionales.
- Se inició el Diplomado “La enfermera ante el cuidado Integral del Neonato”, en el Hospital de la Cd. de Tapachula Chiapas, a partir del 31 de julio y hasta el 4 de diciembre del 2004, los días sábados, con 18 alumnos inscritos.
- Se concluyó el diplomado de Tutoría Clínica en Enfermería, efectuado del 23 de marzo al 24 de agosto, donde egresaron 17 enfermeras, 14 de ellas son del Hospital General de México y 3 docentes de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricias de la UNAM.
- La Clínica de Apoyo Tanatológico en Enfermería brindó asesoría al personal de Enfermería del Centro Médico Siglo XXI para organizar el Diplomado de Tanatología.
- En los servicios del Hospital se distribuyeron trípticos sobre ablactación, dieta normal, el plato del buen comer, diarrea y nutrición. Así mismo se repartió trípticos sobre la alimentación para pacientes nefrópatas, diabéticos y obesos.



3) INVESTIGACIÓN



3.1) PRINCIPALES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN



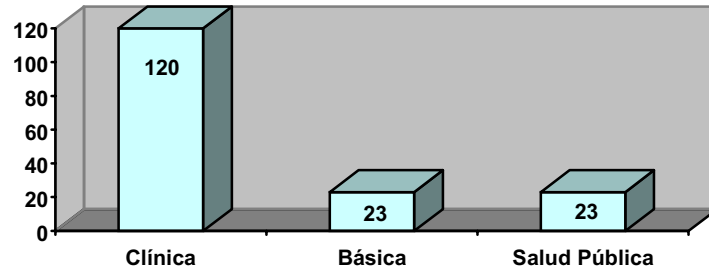
- El 57% de las investigaciones que desarrolla la Institución se encuentran en el grupo de Medicina Interna, el 14% en Genética, 12% en Epidemiología, 14% en Farmacología Clínica y el 3% en otras.

3.2) PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN E INVESTIGACIONES EN PROCESO

- Se programaron 62 protocolos de investigación para el año 2004, más 112 vigentes de años previos se cuenta con un total de 174 protocolos.
- De enero a septiembre se iniciaron 54 Protocolos, lo que representa un avance del 87.1% respecto a los programados en el 2004 (62).
- En el periodo se terminaron 24 Protocolos y se cancelaron 21, quedando vigentes 121.

Protocolos Enero-Septiembre 2004

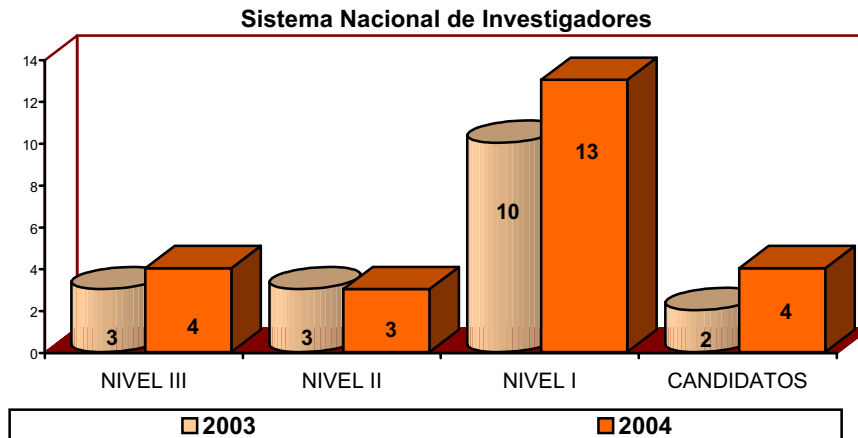
Iniciados	54	Terminados	24
Años Previos	112	Cancelados	21
Total	166	Vigentes	121



- Se desarrollaron 166 protocolos durante el periodo, el 72.3% en el programa de área clínica.

3.3) PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

- En el periodo se han publicado 64 Artículos científicos (39 en revista de circulación nacional y 25 de nivel internacional).
- El 45% corresponde a los niveles de mayor relevancia (III, IV y V) y el otro 55% a los niveles I y II. Aumentó en 7.4% más en los niveles de mayor relevancia con respecto al mismo periodo del 2003.
- En el periodo se tiene un promedio de 0.96 publicaciones por Investigador.



- A la fecha se cuenta con 67 investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).
- En el Sistema Nacional de Investigadores se encuentran 24 investigadores en el periodo, 17% en el nivel III, 12% en el nivel II, 54% en el nivel I y 17% de candidatos. Con la renovación e ingreso de nuevos investigadores se cuenta con 26.3% más respecto al mismo periodo del 2003.



3.4) ARTÍCULOS CON DISTINCIONES

Durante el periodo de Enero a Septiembre se han publicado los siguientes artículos con distinciones:

- El trabajo “Revascularización indirecta de la extremidad pélvica de la rata a través de colgajos musculares” por Chávez-Abraham V y cols. obtuvo el Primer Lugar en Trabajos Libres presentado durante el XXXV Congreso Nacional de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva, en la Ciudad de Monterrey, NL.
- Los trabajos “Nutritional assessment in patients with squamous head & neck cancer aerodigestive ways stages 3 & 4 during treatment” y “Identification of nutritional clinical prognostic mortality indicators during treatment of squamous carcinoma” por Fuchs V. y cols., obtuvieron el premio de los mejores trabajos libres presentados durante la reunión Latino Americana del Congreso Americano de Nutrición Parenteral y Enteral que se llevó a cabo en la Ciudad de Las Vegas, Nevada.
- El Trabajo “Cytologic criteria of Cystic Papillary carcinoma of the Thyroid”, de Castro-Gómez y cols., publicado en la Revista Acta Cytología en el año 2003, recibió el premio Eminent Scientist of The Year 2004”, del Área de Citopatología México.
- La tesis titulada “Correlación de la actividad electroencefalográfica octal de profundidad con los hallazgos histopatológicos en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal”, de Velasco-Monroy AL, obtuvo el Premio a la Mejor Tesis de Doctorado, realizada en 2003.

3.4.1) PUBLICACIONES DESTACADAS

En el periodo se han destacado las siguientes publicaciones:

- Ruperto N, Murray J, Gerloni V, Wulffraat N, Knupp-Feitosa-De-Oliveira S, Falcini F, Dolezalova P, Alessio M, Burgos-Vargas R, Corona F, Vesely R, Foster H, Davidson J, Zulian F, Asplin L, Baidam E, García-Consuegra J, Ozdogan H, Saurenmann R, Joos R, Pistorio A, Woo P Martini A: A Randomized Trial of Parenteral Methotrexate Comparing an Intermediate Dose With a Higher Dose in Children With Juvenile Idiopathic Arthritis Who Failed to Respond to Standard Doses of Methotrexate. Arthritis Rheum 2004;50:2191-2201 del Servicio de Reumatología
- Del Río BE, Velázquez-Monroy O, Sánchez-Castillo C, Lara A, Berber A, Fanghanel G, Violante R: The high prevalence of overweight and obesity in Mexican Children. Obes Res 2004;12:14-18 del Servicio de Cardiología.



- Ruperto N, Buratti S, Duarte-Salaar C, Pistorio A, Reiff A, Bernstein B, Maldonado-Velazquez MR, Beristain-Manterola R, Maeno N, Takei S, Falcini F, Lepore L, Spencer CH, Pratsidou-Gertsis P, Martini A, Ravelli A: Health-related quality of life in juvenile-onset systemic lupus erythematosus and its relationship to disease activity and damage. *Arthritis Rheum* 2004;51:458-64 del Servicio de Reumatología y Pediatría.
- Romero-Guadarrama MB, Durán-Padilla MA, Cruz-Ortiz H, Castro-Gómez L, López VD, Novel-O-Retana V, Santiago-Prieto AC, Fierro-Chávez E, Rodríguez-Martínez HA: Diagnosis of thymolipoma with Fine Needle Aspiration Biopsy. *Acta Citol* 2004;48:441-446. del Servicio de Patología.
- Cuéllar-Herrera M, Velasco M, Velasco F, Velasco AL, Jiménez F, Orozco S, Briones M, Rocha L: Evaluation of GABA system and cell damage in parahippocampus of patients with temporal lobe epilepsy showing antiepileptic effects after subacute electrical stimulation. *Epilepsia* 2004;45:459-66 del Servicio de Neurología.
- Ordóñez RM, Espinosa AM, Sánchez-González DJ, Armendáriz-Borunda J, Berúmen J: Enhanced oncogenicity of Asian-American human papillomavirus 16 is associated with impaired E6/E7 oncogene transcription. *J Gen Virol* 2004;86:1433-44 de Medicina Genómica.
- Zenteno JC, Carranza-Lira S, Kofman-Alfaro S: Molecular Analysis of the Anti-Mullerian Hormone, the Anti-Mullerian Hormone Receptor, and Galactose-1-Phosphate Uridyl Transferase Genes in Patients with the Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser Syndrome. *Arch Gynecol Obstet* 2004;269:270-3 del Servicio de Genética.
- Canto P, Kofman-Alfaro S, Jiménez AL, Soderlund D, Barron C, Reyes E, Méndez JP, Zenteno JC: Gonadoblastoma in Turner Syndrome Patients with Nonmosaic 45,X Karyotype and y Chromosome Sequences. *Cancer Genet Cytogenet* 2004;150:70-2 del Servicio de Genética.
- Bedon-Zapata V, Granillo-Alvarez M, Valdés-Flores M, García-Ortíz JE, Kofman-Alfaro S, Zenteno JC: p63 Gene Analysis in Mexican Patients with Syndromic and Non-Syndromic Ectrodactyly. *J Orthop Res* 2004;22:1-5 del Servicio de Genética.
- Carranza-Lira S, Jiménez AL, Quiroz E, Kofman-Alfaro S, Zenteno JC: 46 XY Gonadism Associated with Adrenal Adenoma/Myelolipoma: Report of a Case Analyzing Y-Chromosome-Specific Sequences. *Gynecol Endocrinol* 2003;17:429-32 del Servicio de Genética.



- Bonifaz A, Araiza J, Koffman-Alfaro S, Paredes-Solis V, Cuevas-Covarrubias S, Rivera MR: Tinea imbricata: autosomal dominant pattern of susceptibility in a polygamous indigenous family of the Nahuatl zone in Mexico. *Mycoses* 2004;47:288-91 de los Servicios de Dermatología y Genética
- Bonifaz A, Archer-Dubon C, Saúl A: Tinea imbricata or Tokelau. *Int J Dermatol* 2004;43:506-10 del Servicio de Dermatología

3.4.2) OTRAS ACTIVIDADES RELEVANTES

En el periodo que se informa se presentaron 71 trabajos en congresos nacionales e internacionales, sobre los que destacan los siguientes:

- Rodríguez-Martínez HA, Arroyo Valerio AG, Rodríguez-Reyes AA, Ríos Valles y Valles D, Chávez Mercado L, López Vancell D, Pérez Olvera O.; Frecuencia de ausencia de metástasis en 3,342 neoplasias malignas; XLVII Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Patólogos A.C. Cancún, Q.R.; Abril 2004.
- Arana RM, Ignacio G, Baltazar S, Rubio ME, Báez E, Duque J, Tripp F, Rivas S, Garcés O, Solís L, Kofman S.; Correlación de la T(14;18) (Q32;Q21) con el rearreglo, molecular BCL2/IGH en pacientes con linfoma No Hodgkin; XLV Congreso Anual de la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología. Cancún, Quintana Roo; 5 de mayo 2004.
- Gutiérrez R, Romero S, Hernández-Pacheco G, Vargas-Alarcón G, Burgos-Vargas R.; Ankylosing spondylitis (AS) linkage study in mexican-mestizo families with multiplex cases; Congreso Europeo de Reumatología (EULAR), Berlín Alemania; 8 de junio 2004.
- Vázquez-Mellado J, Casasola-Vargas JC, Espinoza J, Cruz J, Guzmán S, Cruz-Alvarez J, Shumsky C, Alvarez N, Medrano-Ramírez G, Lino-Pérez L, Burgos-Vargas R.; Gout: variable clinical expression according different health systems and socioeconomic status; Congreso Europeo de Reumatología (EULAR), Berlín Alemania; 9 de junio 2004.



- Medrano-Ramírez G, Torres B, Burgos-Vargas R.; Connective tissue diseases and localised reactions induced by the injection of modelling substances to improbe human beautifulness; Congreso Europeo de Reumatología (EULAR), Berlín Alemania; 9 de junio 2004.
- Hernández SA, Olvera H, Rivero V, Ramírez E, Trujillo CHJ, Escobar GA, Cicero R.; Identificación por análisis de pleomorfismo de fragmentos de restricción (RFLP) de M tuberculosis en pacientes con tuberculosis pulmonar y SIDA; LXIII Congreso Nacional de la Sociedad de Neumología y Cirugía de Tórax. Cancún, Quintana Roo; 12 de abril 2004.
- Escobar GA, Ramírez E, Hernández A, Olivera H, Rivero V, González H, Hidalgo H, Escobedo L, Cicero R.; The challenge of the diagnosis of extrapulmonary tuberculosis; IIth International Congress of Infectious Diseases. Cancún Quintana Roo; 04 marzo 2004.
- Barba M, Aguirre D, Duarte R, Davies B, Soto V, Soriano J, Chávez-Macías L, Olvera J.; Síndrome hemiconvulsivo-hemiplejia-epilepsia. Revisión de 15 años de autopsias del Hospital General de México; XLVII, Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Patólogos A.C. y IV Congreso Nacional de la Federación de Anatomía Patológica de la República Mexicana. Cancún Quintana Roo; 01 mayo 2004.



5) ANEXOS



CRUZADA NACIONAL POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CRUZADA NACIONAL POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD INDICADORES DE CALIDAD POR ENFERMERÍA PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR INDICADOR A NIVEL UNIDAD Primer Periodo 2004								
NUM	UNIDAD	ESTADO	MINISTRACIÓN		TRATO DIGNO		VENOCLISIS	
			Porcentaje	Muestra	Porcentaje	Muestra	Porcentaje	Muestra
1	Hospital General de México OD	Distrito Federal	97.83	316	98.71	316	97.51	316
2	Hospital Pediátrico Peralvillo	Distrito Federal	0	0	96.35	207	96.12	390
3	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias	Distrito Federal	98.80	83	95.36	96	86.64	93
4	Centro Nacional de Rehabilitación Ortopedia	Distrito Federal	95.64	275	98.61	275	90.34	275
5	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	Distrito Federal	94.72	384	95.54	381	95.78	325
6	Instituto Nacional de Cancerología	Distrito Federal	88.19	334	95.13	334	78.75	400
7	Instituto Nacional de Pediatría	Distrito Federal	74.29	10	94.12	17	87.07	21
8	Instituto Nacional de Perinatología	Distrito Federal	90.63	180	98.48	180	90.40	180
9	Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez	Distrito Federal	98.50	190	98.67	191	99.11	80

INDICADOR DE MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA ORAL		
100-91	90-75	≤75

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

INDICADOR DE VIGILANCIA Y CONTROL DE VENOCLISIS INSTALADA		
100-91	90-75	≤75

CRUZADA NACIONAL POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD INDICADORES DE CALIDAD POR ENFERMERÍA PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR INDICADOR A NIVEL UNIDAD Segundo Periodo 2004								
NUM	UNIDAD	ESTADO	MINISTRACIÓN		TRATO DIGNO		VENOCLISIS	
			Porcentaje	Muestra	Porcentaje	Muestra	Porcentaje	Muestra
1	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	Distrito Federal	87.05	384	91.20	381	93.41	325
2	Hospital Nacional Homeopático	Distrito Federal	98.98	267	95.91	271	95.55	260
3	Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutrición Salvador Zubiran	Distrito Federal	93.21	400	96.07	400	97.46	400
4	Centro Nacional de Rehabilitación / Ortopedia	Distrito Federal	90.75	278	96.55	274	94.65	275
5	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias	Distrito Federal	97.78	45	95.56	45	93.02	45
6	Hospital Juárez de México	Distrito Federal	98.00	400	96.30	400	94.61	400
7	Instituto Nacional de Pediatría	Distrito Federal	74.29	10	95.72	17	87.07	21
8	Hospital General Dr. Manuel Gea González	Distrito Federal	99.47	27	95.15	30	96.43	36
9	Instituto Nacional de Neurología Y Neurocirugía	Distrito Federal	99.14	200	98.73	150	99.43	50
10	Hospital Pediátrico Peralvillo	Distrito Federal	0	0	92.91	177	97.94	291
11	Instituto Nacional de Perinatología	Distrito Federal	89.46	168	98.43	168	92.09	168
12	Hospital General de México OD	Distrito Federal	97.60	316	95.77	316	96.33	311
13	Instituto Nacional de Cancerología	Distrito Federal	88.29	327	96.27	327	84.80	327

INDICADOR DE MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA ORAL		
100-91	90-75	≤75

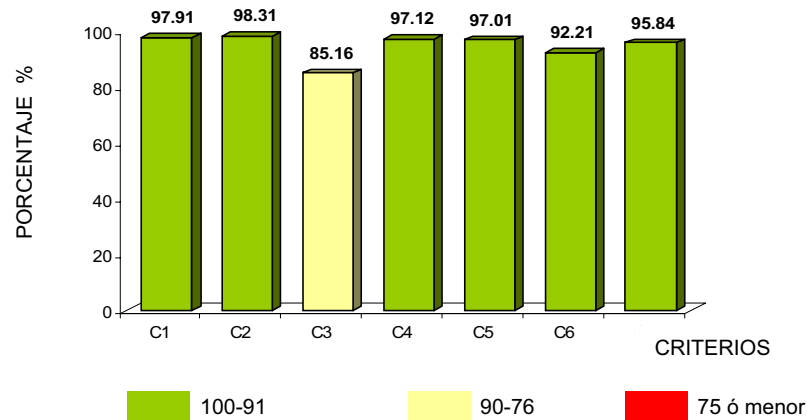
INDICADOR DE TRATO DIGNO DE ENFERMERÍA		
100-91	90-80	≤79

INDICADOR DE VIGILANCIA Y CONTROL DE VENOCLISIS INSTALADA		
100-91	90-75	≤75



PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR CRITERIO DE INDICADOR
Ministración de Medicamentos Vía Oral por Enfermería

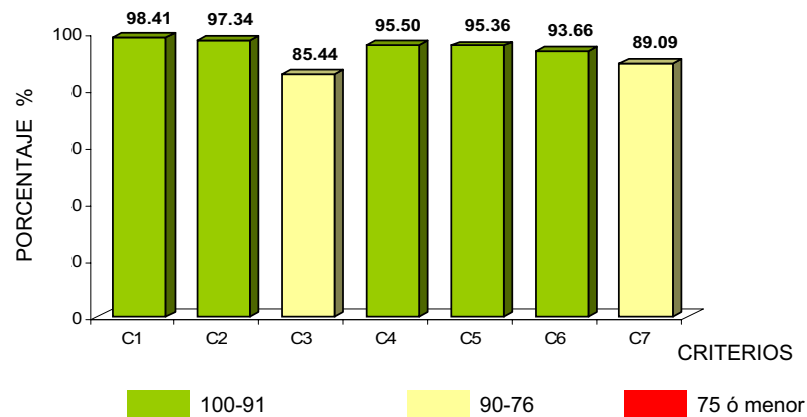
1er Periodo



- C1 Verifica que los datos del registro de medicamentos y el nombre del paciente correspondan con la orden médica.
- C2 Verifica el nombre y la presentación del medicamento.
- C3 Verifica la caducidad del medicamento.
- C4 Verifica la dosis y la hora de ministración del medicamento.
- C5 Le habla al paciente por su nombre y le explica el procedimiento que le va a realizar.
- C6 Se cerciora que el paciente ingiera el medicamento.
- C7 Registra el medicamento al término del procedimiento en el formato establecido.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR CRITERIO DE INDICADOR
Ministración de Medicamentos Vía Oral por Enfermería

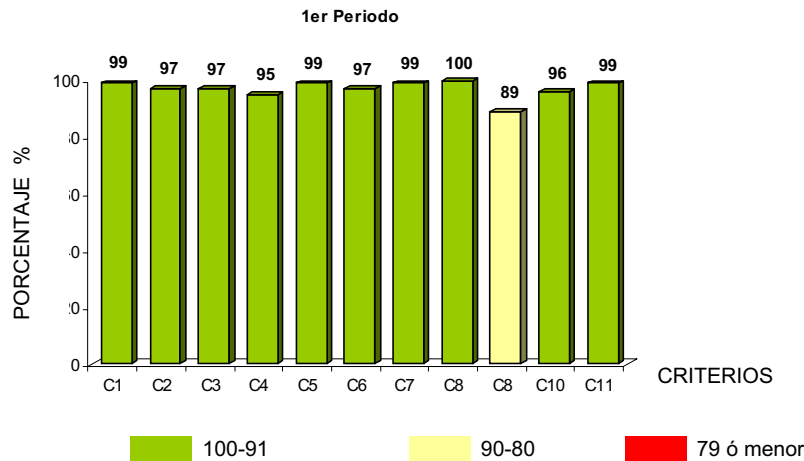
2do Peri



- C1 Verifica que los datos del registro de medicamentos y el nombre del paciente correspondan con la orden médica.
- C2 Verifica el nombre y la presentación del medicamento.
- C3 Verifica la caducidad del medicamento.
- C4 Verifica la dosis y la hora de ministración del medicamento.
- C5 Le habla al paciente por su nombre y le explica el procedimiento que le va a realizar.
- C6 Se cerciora que el paciente ingiera el medicamento.
- C7 Registra el medicamento al término del procedimiento en el formato establecido.

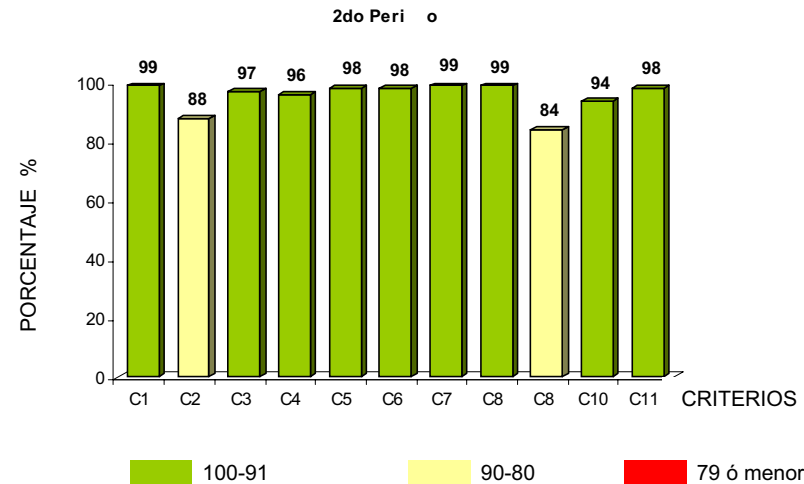


PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR CRITERIO DE INDICADOR
Trato Digno por Enfermería



- C1 La enfermera(o) saluda en forma amable.
- C2 Se presenta la enfermera(o) con usted.
- C3 Cuando la enfermera(o) se dirige a usted lo hace por su nombre.
- C4 La enfermera(o) le explica sobre los cuidados o actividades que le va a realizar.
- C5 La enfermera(o) se interesa dentro de lo posible que su estancia sea agradable.
- C6 La enfermera procura ofrecerle las condiciones necesarias que guardan su intimidad y/o pudor.
- C7 La enfermera(o) le hace sentirse segura (o) al atenderle.
- C8 La enfermera(o) lo trata con respeto.
- C9 La enfermera(o) le enseña a usted o a su familia de los cuidados que debe tener respecto a su padecimiento.
- C10 Hay continuidad en los cuidados de enfermería las 24 horas del día.
- C11 Se siente satisfecho con el trato que recibió.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR CRITERIO DE INDICADOR
Trato Digno por Enfermería

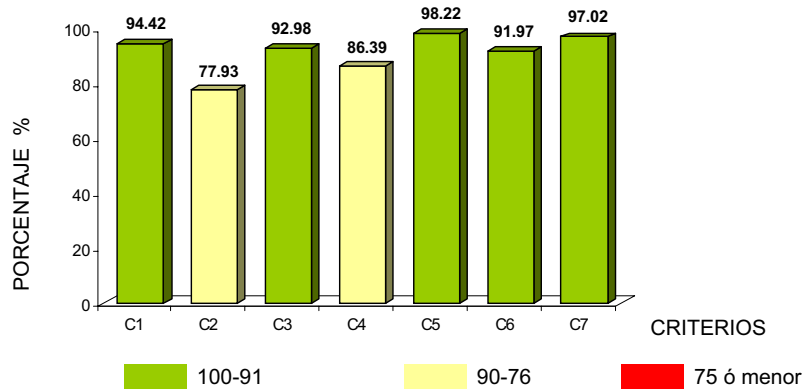


- C1 La enfermera(o) saluda en forma amable.
- C2 Se presenta la enfermera(o) con usted.
- C3 Cuando la enfermera(o) se dirige a usted lo hace por su nombre.
- C4 La enfermera(o) le explica sobre los cuidados o actividades que le va a realizar.
- C5 La enfermera(o) se interesa dentro de lo posible su estancia sea agradable.
- C6 La enfermera procura ofrecerle las condiciones necesarias que guardan su intimidad y/o pudor.
- C7 La enfermera(o) le hace sentirse segura (o) al atenderle.
- C8 La enfermera(o) lo trata con respeto.
- C9 La enfermera(o) le enseña a usted o a su familia de los cuidados que debe tener respecto a su padecimiento.
- C10 Hay continuidad en los cuidados de enfermería las 24 horas del día.
- C11 Se siente satisfecho con el trato que recibió.



PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR CRITERIO DE INDICADOR
Vigilancia y Control de Venoclisis Instaladas por Enfermería

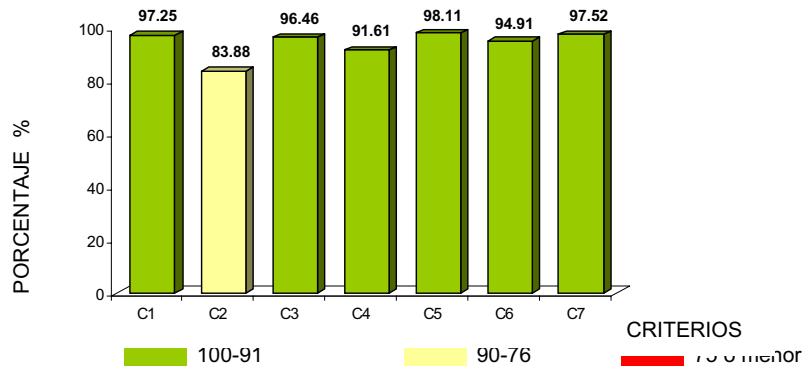
1er Period



- C1 La solución instalada tiene menos de 24 horas.
- C2 La solución cuenta con el membrete elaborado conforme a la normatividad.
- C3 La venoclisis y el equipo tienen menos de 72 horas de instalado.
- C4 El equipo de la venoclisis se encuentra libre de residuos.
- C5 El sitio de la punción y área periférica de la venoclisis se encuentra sin signos de infección.
- C6 El catéter se encuentra instalado firmemente y la fijación esta limpia.
- C7 La solución parenteral tiene circuito cerrado.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR CRITERIO DE INDICADOR
Vigilancia y Control de Venoclisis Instaladas por Enfermería

2do Período



- C1 La solución instalada tiene menos de 24 horas.
- C2 La solución cuenta con el membrete elaborado conforme a la normatividad.
- C3 La venoclisis y el equipo tienen menos de 72 horas de instalado.
- C4 El equipo de la venoclisis se encuentra libre de residuos.
- C5 El sitio de la punción y área periférica de la venoclisis se encuentra sin signos de infección.
- C6 El catéter se encuentra instalado firmemente y la fijación esta limpia.
- C7 La solución parenteral tiene circuito cerrado.



CONSULTAS MÉDICAS

Análisis Trimestral de la Consulta

AÑO	TRIMESTRES				
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	TOTAL
2002	173,270	200,707	193,052	177,142	744,171
	23.28%	26.97%	25.94%	23.81%	100%
2003	177,907	194,116	194,437	183,269	749,729
	23.73%	25.89%	25.93%	24.45%	100%
ACUMULADO 2002-2003	351,177	394,823	387,489	360,411	1,493,900
	23.51%	26.43%	25.94%	24.12%	100%
2004	Realizado			Cifras Proyectadas	754,415
	184,955	195,000	192,495	181,965	

Análisis Trimestral de los Egresos

AÑO	TRIMESTRES				
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	TOTAL
2002	8,901	10,633	11,073	10,516	41,123
	21.64%	25.86%	26.93%	25.57%	100%
2003	9,332	10,677	10,585	10,353	40,947
	22.79%	26.08%	25.85%	25.28%	100%
ACUMULADO 2002-2003	18,233	21,310	21,658	20,869	82,070
	22.22%	25.97%	26.39%	25.43%	100%
2004	Realizado			Cifras Proyectadas	41,706
	9,558	10,648	10,898	10,602	

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Análisis Trimestral de Intervenciones Quirúrgicas

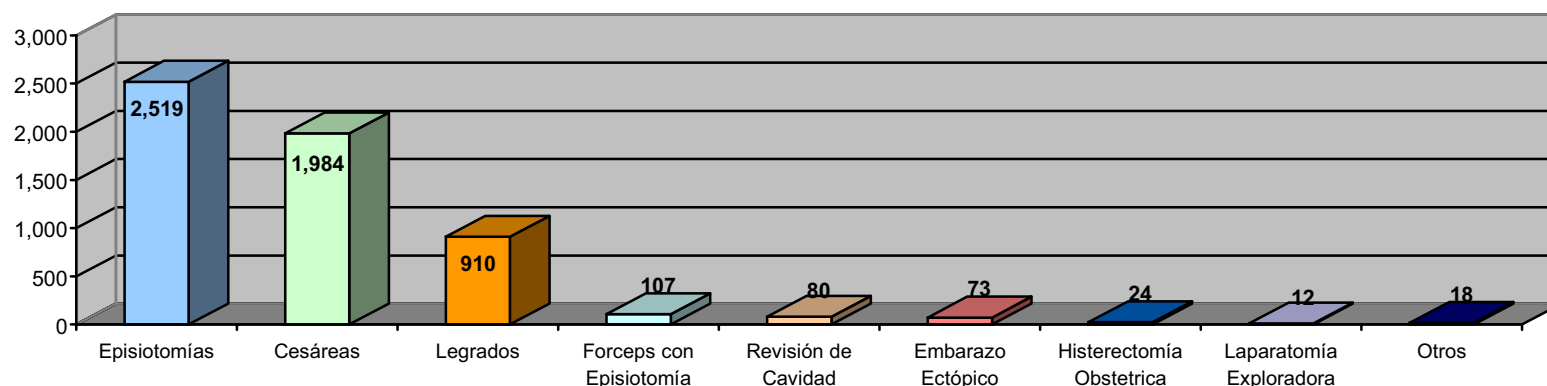
AÑO	TRIMESTRES				
	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	TOTAL
2002	6,040	7,447	7,719	7,199	28,405
	21.26%	26.23%	27.17%	25.34%	100%
2003	6,358	7,601	8,033	7,689	29,681
	21.42%	25.61%	27.06%	25.91%	100%
ACUMULADO 2002-2003	12,398	15,048	15,752	14,888	58,086
	21.34%	25.91%	27.12%	25.63%	100%
2004	Realizado			Cifras Proyectadas	32,547
	6,968	8,389	8,848	8,342	



Principales Cirugías Mayores, Menores y Procedimientos No Quirúrgicos Enero – Septiembre 2004

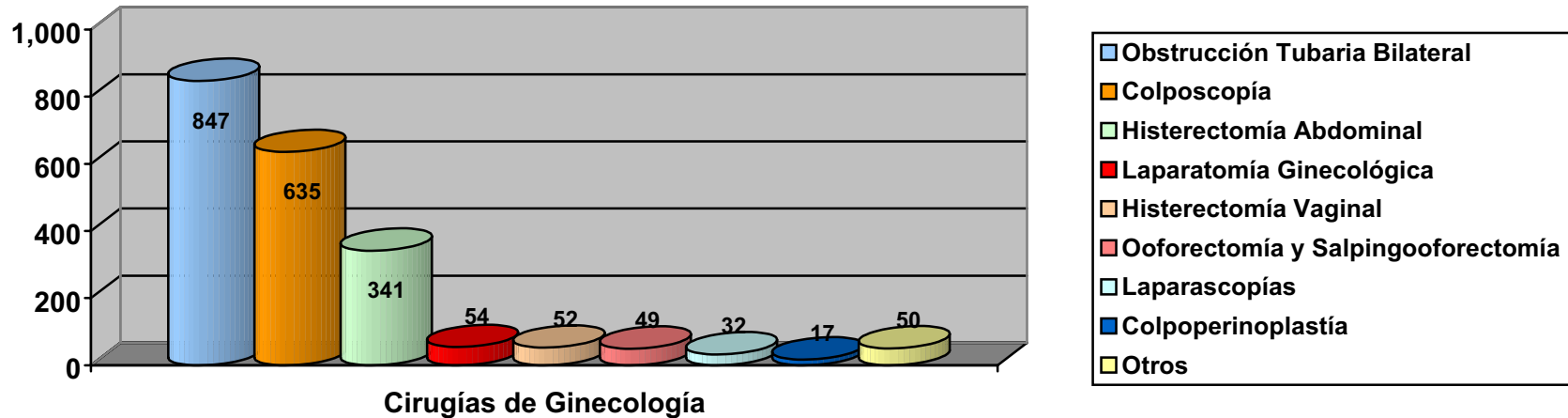
CIRUGÍAS MAYORES Y MENORES				PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS			
CAUSA	FEM	MASC	TOTAL	CAUSA	FEM	MASC	TOTAL
Episiotomías	2,626	0	2,626	Irrigación de Herida	1,765	1,384	3,149
Biopsia o Escisión de Lesión Cutánea	1,359	716	2,075	Hemodiálisis	1,262	1,439	2,701
Cesáreas	1,984	0	1,984	Diálisis Peritoneal	926	1,128	2,054
Reparación de Hernias	594	642	1,236	Colocación de Dispositivo Intrauterino	701	0	701
Colecistectomías	778	176	954	Esofagogastroduodenoscopia	277	226	503
Legrados	910	0	910	Ureteroscopia y Cistoscopia	191	230	421
Histerectomías	860	0	860	Extracción Dental	284	122	406
Extracción de Catarata	497	357	854	Colposcopias Crío y Electroterapia, Láser	315	0	315
Obstrucción Tubaria Bilateral	847	0	847	Litotripsia Extracorporea de Aparato Urinario	90	71	161
Rinoplastia y Rinoseptoplastia	321	333	654	Colocación de Material Radioactivo	143	0	143
Otros	6,142	5,063	11,205	Otros	150	348	498
TOTAL	16,918	7,287	24,205	TOTAL	6,104	4,948	11,052

Cirugías de Obstetricia

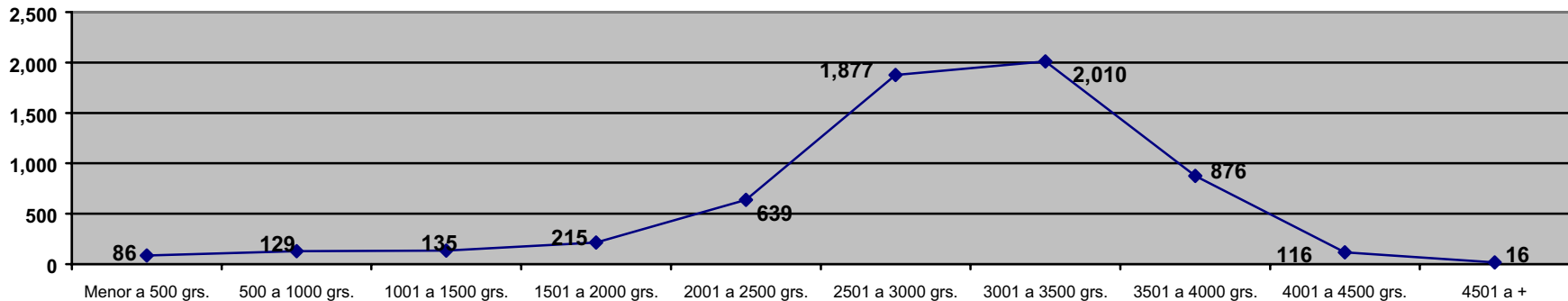




Cirugías de Ginecología



Rangos de Pesos en Recién Nacidos



En el periodo de Enero-Septiembre del 2004 hubo un total de 6,099 nacimientos, de estos el 3.53% (215) nacieron con un peso inferior a 1,000 grs., los cuales tardan en promedio de 60 a 90 días en la UCIN para obtener un peso de 1,001 a 1,500 grs., ya que ganan 40 grs. por día, siempre y cuando estén estables y puedan pasar a Terapia Intermedia. Solo el 60-70% sobreviven.



El 2.21% (135) del total de nacimientos, tuvieron un peso de 1,001 a 1,500 grs. y están en promedio de 21 a 30 días en la UCIN para obtener un peso de 1,501 a 2000 grs. y dependiendo de su grado de madurez pasan a la Terapia Intermedia.

Nacieron con un peso de 1,501 a 2,500 grs. 854, lo que representa el 14% y están en promedio de 15 a 30 días en la UCIN o en la Terapia Intermedia dependiendo su grado de madurez. Tienen entre un 80 y 90% de sobrevida.

De todos aquellos que nacieron con un peso \geq 2,501 grs., 80.26% (4,895) tienen un 95% de sobrevida y están en promedio 3 días en los cuneros patológicos para posteriormente irse a su domicilio.

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

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

MEDICINA CRÍTICA

SERVICIO DE URGENCIAS

Egresos de Urgencias Reales

DESTINO	ADULTO	PEDIATRÍA
Domicilio	10.1%	91.2%
Hospitalización	85%	8.0%
Defunciones	4.9%	0.8%
TOTAL	100%	100%



Principales Causas de Morbilidad en Urgencias

ENERO – SEPTIEMBRE 2004			
CAUSA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
Diabetes Mellitus	280	223	503
Encefalopatías	60	93	153
Enfermedad Vascul ar Cerebral	127	127	254
Apendicitis	169	169	338
Obstrucciones Intestinales	70	46	116
Colecistitis y Colelitiasis	114	40	154
Pancreatitis Aguda	53	69	122
Hemorragia Gastrointestinal	122	226	348
Insuficiencia Renal Crónica	288	269	557
Síndrome Doloroso Abdominal	129	103	232
Otros	1,407	1,360	2,767
TOTAL	2,819	2,725	5,544

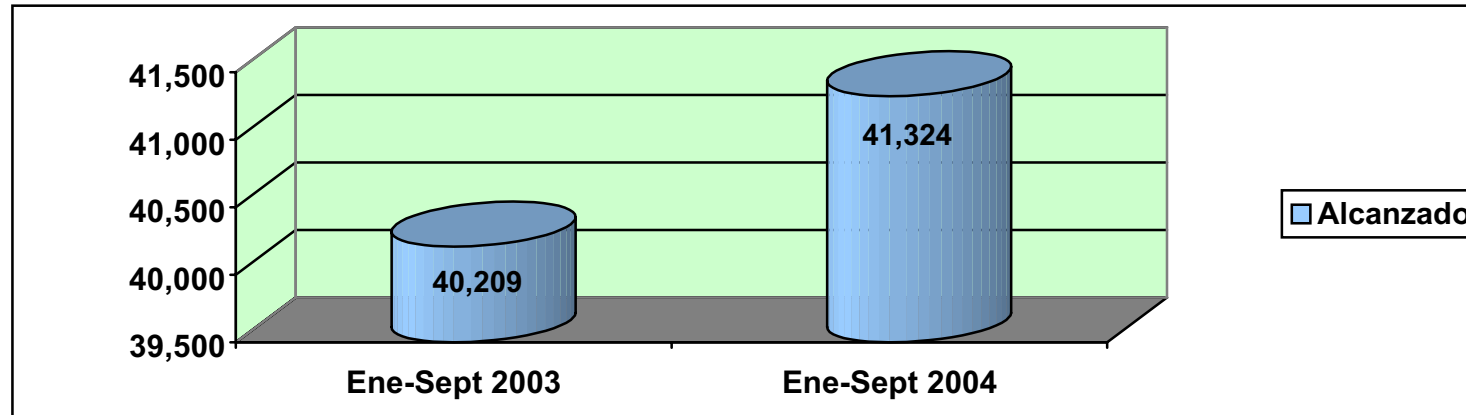
AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Estudios de Laboratorio

RELACIÓN DE ESTUDIOS POR ORIGEN DEL PACIENTE				
LABORATORIO	No. DE ESTUDIOS	% PACIENTES CONSULTA EXTERNA	% PACIENTES HOSPITALIZADOS	% PACIENTES DE URGENCIAS
Central	953,768	80.37	19.63	0
Urgencias	535,822	0	0	100
Terapia Intensiva	282,518	0	100	0
Alergia	14,721	99.77	0.23	0
Cardiología	28,673	0	100	0
Dermatología	4,137	34.93	65.07	0
Genética	1,835	84.31	15.69	0
Hematología	43,705	70.31	29.61	0
Neumología	9,263	52.97	47.03	0
Endocrinología	63,829	93.13	6.87	0
Pediatría	266,192	17.22	82.78	0
Bioquímica Especializada	18,779	100	0	0
Banco De Sangre	97,466	72.92	27.08	0
TOTAL	2'320,708			
CONSULTA EXTERNA	1'014,970	43.74		
HOSPITALIZADOS	769,916		33.18	
URGENCIAS	535,822			23.08



Transfusiones Enero – Septiembre 2003 – 2004



ENSEÑANZA

Formación de Médicos Especialistas

ESPECIALISTAS	RESIDENTES 2002-2003	PROMOVIDOS	EGRESADOS	NUEVO INGRESO	TOTAL RESIDENTES CICLO 2003-2004	BAJAS	TOTAL RESIDENTES CICLO 2003-2004
Nacionales	387	276	111	121	397	7	390
Extranjeros	37	23	14	9	32	2	30
Prog. Sede/Subsede	27	19	8	8	27	0	27
TOTAL	451	318	133	138	456	9	447



Número de Estudiantes por Especialidad

ESPECIALIDAD	TOTAL DE ALUMNOS	
	NACIONALES	EXTRANJEROS
MEDICINA INTERNA *	60	1
CIRUGÍA GENERAL *	50	2
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA *	32	1
PEDIATRÍA	29	0
ANESTESIOLOGÍA *	24	1
ANATOMÍA PATOLÓGICA	22	0
OFTALMOLOGÍA	16	2
OTORRINOLARINGOLOGÍA	13	1
RADIOLOGÍA E IMAGEN	12	0
GENÉTICA MÉDICA	6	1
ORTOPEDIA	7	0
PRÓTESIS MAXILO-FACIAL	5	0
COMUNICACIÓN AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA	3	0
TOTAL*	279	9

* Incluye 27 alumnos del Programa Sede/Subsede con el Hospital General de Cuernavaca Morelos, distribuidos en estos servicios.

- El 21.5% de los alumnos nacionales del ciclo escolar 2004-2005 seleccionaron la especialidad de Medicina Interna, el 17.9% Cirugía General y el 11.5% Ginecología y Obstetricia.



Estudiantes por Subespecialidad

SUBESPECIALIDADES	TOTAL DE ALUMNOS	
	NACIONALES	EXTRANJEROS
ALERGIA E INMUNOLOGÍA	2	0
CARDIOLOGÍA	4	0
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	11	0
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	11	2
COLOPROCTOLOGÍA	6	4
DERMATOLOGÍA	13	1
DERMATOPATOLOGÍA	2	1
ENDOCRINOLOGÍA	5	0
GASTROENTEROLOGÍA	6	0
GERIATRÍA	2	0
HEMATOLOGÍA	6	2
INFECTOLOGÍA	2	1
MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO	4	0
NEONATOLOGÍA	6	0
NEUMOLOGÍA	7	0
NEUROCIRUGÍA	16	2
NEUROLOGÍA	6	0
NEUROFISIOPATOLOGÍA	2	0
ONCOLOGÍA MÉDICA	1	0
RADIOONCOLOGÍA	5	0
REUMATOLOGÍA	5	1
UROLOGÍA	16	7
TOTAL	138	21

- Del total de alumnos nacionales del ciclo escolar 2004 – 2005, el 32.6% seleccionó las subespecialidades de Neurocirugía, Dermatología y Urología.



INVESTIGACIÓN

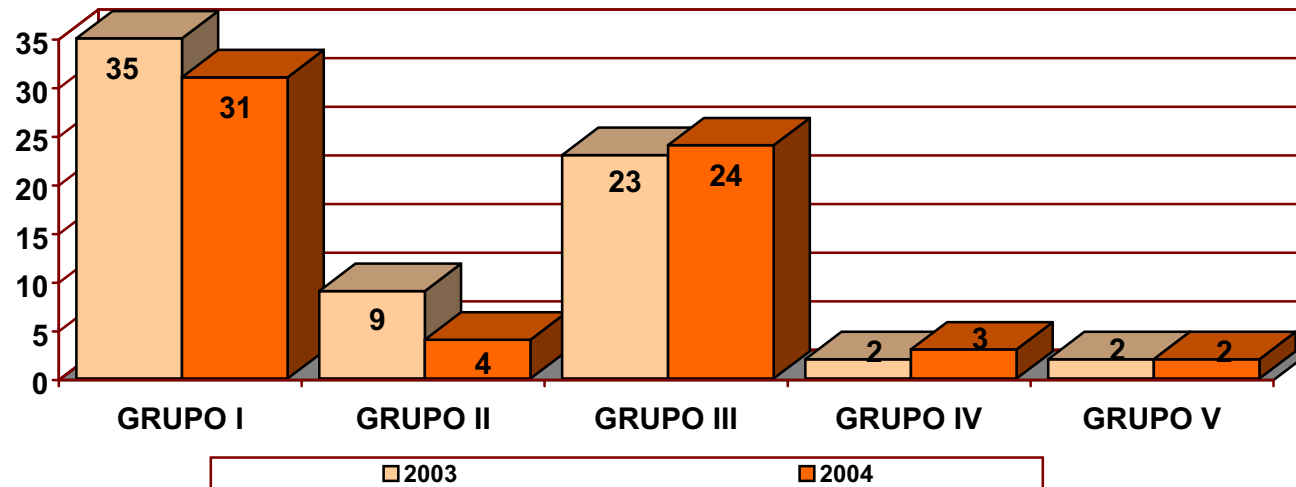
Sistema Institucional de Investigadores *

TITULARES	2003		INVESTIGADORES EN CIENCIAS MÉDICAS	2004	
	CON NOMBRAMIENTO	SIN NOMBRAMIENTO		CON NOMBRAMIENTO**	SIN NOMBRAMIENTO
"F"	6	3	"F"	6	3
"E"	0	1	"E"	0	1
"D"	6	10	"D"	6	8
SUBTOTAL	12	14	SUBTOTAL	12	12
"C"	0	6	"C"	0	7
"B"	5	14	"B"	5	13
"A"	0	19	"A"	0	18
SUBTOTAL	5	39	SUBTOTAL	5	38
TOTAL	17	53	TOTAL	17	50

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

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

Publicaciones Científicas





Total de Publicaciones

PUBLICACIONES	
En Revistas de Circulación Nacional	39
En Revistas de Circulación Internacional	25
Libros	1
Capítulos de Libros	9
TOTAL DE PUBLICACIONES	74
Tesis Derivadas de Protocolos de Investigación	10
Trabajos de Investigación Presentados en Congresos	89
Tesis Registradas en el Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud	198