

**SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA**

**SUBSECRETARIA DE ASISTENCIA**

**DIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA MEDICA  
EN EL DISTRITO FEDERAL**



**INFORME DE LABORES**

**1976**

**SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA**

**SUBSECRETARIA DE ASISTENCIA**

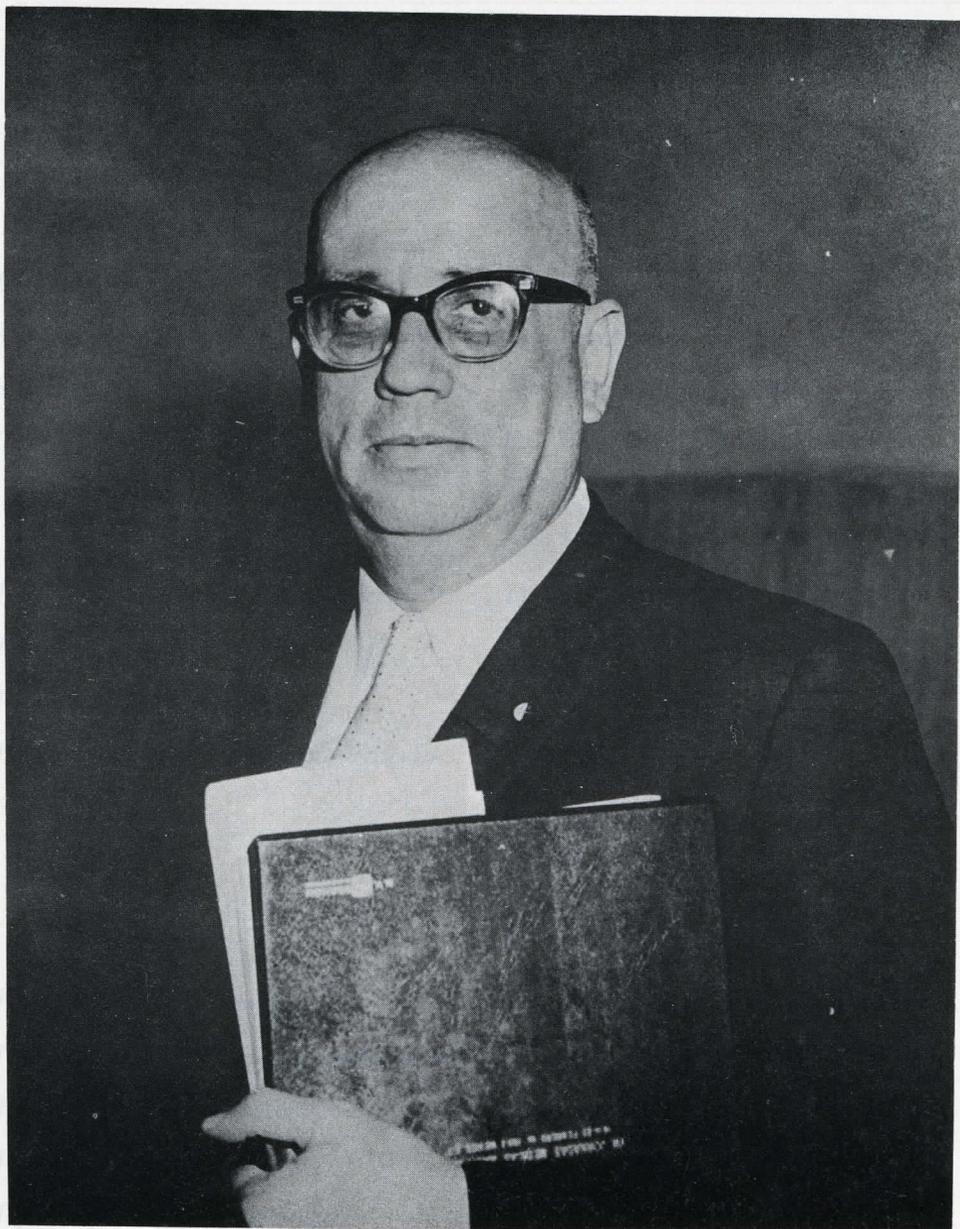
**DIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA MEDICA  
EN EL DISTRITO FEDERAL**

**INSTITUTO NACIONAL  
DE ENFERMEDADES  
P U L M O N A R E S**

**INFORME DE LABORES**

**183**

**1976**



**DR. MIGUEL JIMENEZ**, quien después de diez años de fructífera labor se jubila como Director del Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares.

# INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

---

## CUERPO DE GOBIERNO

<i>Director:</i>	Dr. Miguel Jiménez
<i>Subdirector Técnico Administrativo:</i>	Dr. Raymundo Memije Pastor
<i>Subdirector Médico:</i>	Dr. José Luis Luna A.
<i>Consejo Técnico:</i>	Dr. Fernando Rébora Gutiérrez Dr. Fernando Rébora Togno Dr. Horacio Rubio Palacios Dr. Jaime Villalba Caloca
<i>Jefe de Enseñanza e Investigación:</i>	Dr. Horacio Rubio Monteverde
<i>Jefe de Cirugía:</i>	Dr. Jaime Villalba Caloca
<i>Jefe de Anestesiología:</i>	Dr. Alberto Bolaños Quiroz
<i>Jefes de Servicio de Hospitalización:</i>	Dr. César Becerra Badillo Dr. Víctor M. Betancourt Landeros Dr. Antonio Jiménez Galán Dr. Fernando Katz A. Dr. Frumencio Medina Morales Dr. Fernando Rébora Gutiérrez Dr. Horacio Rubio Palacios
<i>Jefe de Consulta Externa:</i>	Dr. Víctor R. Sánchez y Sánchez
<i>Jefe de Fisiología Cardiorrespiratoria:</i>	Dra. Silvia Conde Mata
<i>Jefe de Anatomía Patológica:</i>	Dra. Francisca Ledezma de Dauzón
<i>Jefe del Servicio Dental:</i>	Dr. Fernando Ríos Gómez
<i>Jefe de Otorrinolaringología:</i>	Dr. Juan Félix Rincón M.
<i>Jefe de Ginecología</i>	Dr. Ramón Castro Vilchis

<i>Jefe de Gastroenterología:</i>	Dr. Pablo Cruz Esparza
<i>Jefe de Banco de Sangre:</i>	Dr. Guillermo Escalante Perales
<i>Jefe de Cardiología</i>	Dr. Fidel Ortegón Esquivel
<i>Jefe de Urología:</i>	Dr. Octavio Ocampo del Carpio
<i>Jefe de Oftalmología:</i>	Dr. Francisco Martínez Hinojosa
<i>Jefe de Laboratorio Clínico:</i>	Dr. Juan Manuel Cristerna Aguirre
<i>Jefe de Laboratorio de Bacteriología:</i>	Dr. Angel Suárez Martínez
<i>Jefe de Radiología:</i>	Tec. Rafael González Valle
<i>Jefe del Depto. Editorial:</i>	Dr. Juan del Río Huidobro
<i>Administrador:</i>	Sr. Ignacio Moreno Rivas

# I N D I C E

I. INTRODUCCIÓN . . . . .	11
II. SERVICIOS MÉDICOS . . . . .	17
1. Consulta Externa . . . . .	17
2. Hospitalización . . . . .	20
a) Medicina . . . . .	21
b) Cirugía . . . . .	23
c) Pediatría . . . . .	25
3. Servicio de Especialidades . . . . .	28
a) Otorrinolaringología . . . . .	29
b) Cardiología . . . . .	29
c) Gastroenterología . . . . .	31
d) Odontología . . . . .	31
e) Ginecología . . . . .	33
f) Urología . . . . .	33
g) Oftalmología . . . . .	33
4. Enseñanza e Investigación . . . . .	33
a) Enseñanza . . . . .	33
b) Investigación . . . . .	36
c) Sesiones médicas . . . . .	38
d) Conferencias de actualización . . . . .	38
e) Actividades editoriales . . . . .	39
f) Asistencia a congresos y cursos . . . . .	39
III. SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO . . . . .	47
1. Broncoscopia . . . . .	47
2. Laboratorio de Análisis Clínicos . . . . .	47
3. Anatomía Patológica . . . . .	51
4. Fisiología Cardiorrespiratoria . . . . .	54
5. Radiología . . . . .	56
6. Medicina Nuclear . . . . .	57
7. Servicio de Quirófano . . . . .	57
8. Anestesia . . . . .	58
9. Unidad de Cuidados Intensivos . . . . .	58
10. Sala de Recuperación . . . . .	58
11. Banco de Sangre . . . . .	60
12. Rehabilitación . . . . .	60
IV. SERVICIOS PARAMÉDICOS . . . . .	61
1. Enfermería . . . . .	61
2. Central de Equipos . . . . .	61
3. Farmacia . . . . .	62
4. Bioestadística . . . . .	62
5. Nutrición . . . . .	63
6. Trabajo Social . . . . .	64
V. ADMINISTRACIÓN . . . . .	66
1. Servicios Administrativo . . . . .	66
a) Admisión . . . . .	66
b) Personal . . . . .	66
c) Residencia de Médicos . . . . .	67
d) Biblioteca . . . . .	67
e) Almacén General . . . . .	67
f) Almacén de víveres . . . . .	68
g) Reparaciones y construcciones . . . . .	68
2. Servicios Contables . . . . .	68
a) Caja . . . . .	68
b) Inventarios . . . . .	68
c) Compras . . . . .	68
3. Servicios Generales . . . . .	70
a) Intendencia . . . . .	70
b) Lavandería y Ropería . . . . .	70
c) Mantenimiento . . . . .	70
d) Comedor y Cocina . . . . .	72
VI. COMENTARIO FINAL . . . . .	75

## I. INTRODUCCION

Como en los nueve años anteriores, presentamos este sencillo resumen de las actividades del Instituto, durante el año de 1976 último del actual sexenio gubernamental y también de la actuación del que esto escribe, ya que por razones personales se ve en la penosa obligación de dejar las labores hospitalarias que durante 41 años ha desempeñado, de las que en los últimos 10 años tuvo la honrosa oportunidad de ocupar la Dirección del mismo.

Este retiro de las actividades directivas del Instituto, se lleva a cabo precisamente, cuando acaba de efectuarse un cambio en las autoridades de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, por lo que deseo en primer lugar agradecer muy sinceramente, la comprensión de su nuevo titular, el Sr. Dr. Emilio Martínez Manautou, para nuestra decisión y su apoyo al sentir de la gran mayoría del Cuerpo Médico del Instituto, así como del Personal de Enfermería, Administrativo y de Intendencia, para la designación como nuevo director de nuestra casa, al Dr. José Luna Aguilar, que ocupaba la Subdirección Médica y que fungió como Secretario de la XXIII Conferencia de la Unión Internacional contra la Tuberculosis que se celebró en esta ciudad en septiembre de 1975, con inusitado éxito y esplendor y a quien se debió gran parte de ese extraordinaria resultado. El Dr. Luna Aguilar, médico joven, talentoso, ejecutivo, gran organizador, que se formó profesionalmente íntegramente en este

Instituto, por el que siente acendrado cariño, sabrá conducir las actividades del mismo en forma brillante y destacada, y seguramente continuará nuestra modesta labor elevando el prestigio de nuestro nosocomio al lugar que le corresponde en el seno de nuestras instituciones nacionales y en el ambiente neomológico internacional. Me siento profundamente optimista y satisfecho al entregar el mando de nuestro Instituto a una persona de sus características y que cuenta con el decidido apoyo de los que trabajan en él. Mis mejores deseos para el buen éxito de su labor y mis finales expresiones de gratitud y reconocimiento al actual secretario por la distinción de que he sido objeto, al designarme asesor en materia de tuberculosis en la secretaría a su digno cargo, trataremos de responder con la entrega total de nuestras actuales posibilidades como siempre lo hemos hecho, a la confianza que ha depositado en nuestra persona.

En el año de 1976, dentro de las actividades asistenciales del Instituto, cabe resaltar el notable incremento de la Consulta Externa del mismo, que bajo la dirección del Dr. Andrés Cruz Chávez, ha logrado una perfecta organización, no solamente en la atención de los pacientes que tiene en tratamiento ambulatorio, sino en el control de los enfermos egresados de los servicios de hospitalización. La dotación de medicamentos secundarios, se ha visto incrementada en este último año, en relación directa al tipo de pacientes que

ingresan, es decir enfermos ya tratados anteriormente con los medicamentos habituales.

Se inició la formulación de diversos esquemas terapéuticos, con el fin de lograr una mayor uniformidad en los tratamientos de los diferentes servicios de internamiento, y así facilitar la continuación de tu terapéutica posthospitalaria, bien sea en nuestra Consulta Externa o en las Clínicas de Tórax de las diversas entidades federativas. Se terminó de dotar del equipo más moderno a la Unidad de Cuidados Intensivos, lo que nos permitió ponerlo a disposición de todos los centros hospitalarios y de cualquier enfermo con problemas de emergencia respiratoria durante las 24 horas del día, a lo que se ha dado la difusión necesaria para su conocimiento.

La ocupación de las camas hospitalarias a pesar de ajustarnos a las limitaciones actuales de internamiento y del notable aumento del tratamiento ambulatorio ha sido casi total durante todo el año y desafortunadamente la gran mayoría de los casos internados presentan formas muy avanzadas de tuberculosis, que continúa siendo la enfermedad predominante en nuestro Instituto, a pesar de contar con un número creciente de pacientes con padecimientos pulmonares de etiología no tuberculosa.

Se continúa la dotación de equipo necesario, a los servicios de Fisiología Pulmonar, Medicina Nuclear y Laboratorios Clínicos y de Bacteriología para lograr su mejor funcionamiento. Se reestructuró el Departamento de Patología con las obras necesarias y se terminaron las obras del nuevo Banco de Sangre. A fines del año, se terminó la instalación del equipo del Departamento de Medicina Nuclear.

Se continuaron las actividades docentes y con creciente actividad a nivel de postgrado, con la creación de diversos cursos monográficos, en los que participaron personalidades neumológicas extranjeras cuyo detalle se podrá ver en el capítulo correspondiente de ese informe. También aumentó el número de alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM y del IPN a los Cursos de Clínica del Aparato Respiratorio; de Introducción a la Clínica y de Anatomía Patológica.

Las VIII Jornadas Médicas celebradas en marzo de 1976, tuvieron gran asistencia y fueron de elevado nivel científico, contando con la presencia del distinguido médico Dr. Wallace Fox.

En el campo de la investigación cabe destacar la inauguración y puesta en funcionamiento de la nueva Unidad de Investigación en la que ha iniciado sus actividades con gran entusiasmo el Departamento de Inmunología. Esperamos que en el curso del año 1977, se complete el total funcionamiento de esta nueva unidad tan indispensable en toda Institución neumológica como la nuestra.

La subdirección médica, creo los diferentes grupos de trabajo con los médicos del Instituto que se detallan posteriormente, sobre diversos padecimientos y problemas neumológicos, cuyo rendimiento se verá en un futuro muy próximo.

En el aspecto administrativo, se continúa el mantenimiento de todos los servicios con la eficaz colaboración de la Dirección General de Asistencia Médica y se trató que la alimentación de los pacientes y del personal se mejoraría lo más posible, lo que tenemos la seguridad de haber logrado.

Para terminar, deseo que mis últimas palabras antes de retirarme de la Dirección del Instituto, sean portadoras de mi sincero y profundo agradecimiento a todas las personas que en él laboran durante los 10 años que tuve el alto honor de dirigirlo; a los médicos, enfermeras, auxiliares de servicios médicos, personal administrativo y de intendencia, se debe la palpable mejoría en todos los aspectos materiales y funcionales alcanzados en estos 10 años.

La dirección del Instituto no ha sido sino el estandarte del esfuerzo de todo su personal y del constante apoyo de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Vaya para ellos mi atenta gratitud por su inapreciable colaboración que conservaré como el más grato de los recuerdos.



Mesa de Honor de las VIII Jornadas Médicas organizadas por el Instituto

## II. SERVICIOS MEDICOS

Durante 196 el Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares, dependencia de la Dirección General de Asistencia Médica del D. F. de la Secretaría de Salubridad y Asistencia continuó prestando atención médica integral a los pacientes de enfermedades del aparato respiratorio, tanto del Distrito Federal como del resto de la república como hospital de concentración nacional. El año de 1976 fue fructífero en cuanto a los rendimientos logrados por el Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares, como se muestra en las diferentes secciones de este informe anual de labores.

Las funciones del Instituto continúan siendo básicamente las mismas: *Servicios Médicos, Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, Servicios paramédicos y Servicios Administrativos.*

Los Servicios Médicos funcionan mediante varios departamentos: *Consulta Externa, Hospitalización y Especialidades.*

En el presente Informe de Labores que corresponde al 1976 aparecen los datos estadísticos de cada uno de los Servicios o Departamentos y en cada uno de estos se describirán los lineamientos generales de su organización, funcionamiento y un resumen de los rendimientos o resultados obtenidos durante el lapso que cubre este informe de labores. En este capítulo de Servicios Médicos se incluyen las actividades de Enseñanza e Investigación realizadas

durante 1976. Asimismo se describe lo relacionado con la Unidad de Investigación Médicoquirúrgica.

### 1. CONSULTA EXTERNA

El Servicio de Consulta Externa proporciona atención médica al público en forma directa. En este servicio se atiende a pacientes ambulatorios de enfermedades del aparato respiratorio que se presentan al Instituto solicitando consulta de la especialidad. En el Servicio de Consulta Externa también se atiende a los pacientes que estuvieron hospitalizados con anterioridad para atender y vigilar la evolución de su enfermedad y el tratamiento correspondiente. En el Departamento de Consulta Externa se estudia a los pacientes en forma integral y se procede a la hospitalización cuando está indicado; o bien los pacientes son referidos a otras instituciones hospitalarias cuando se trata de enfermedades no neumológicas.

En el Servicio de Consulta Externa se proporciona los servicios a los individuos (adultos y niños) que radican tanto en el Distrito Federal como en el interior de la república ya que el Instituto como se ha mencionado antes, funciona como de concentración nacional.

El Servicio de Consulta Externa está integrado de 8 consultorios, oficina de recepción y sala de espera. Está equipado adecuadamente para desempeñar sus funciones eficazmente.

El Servicio de Consulta Externa ahora funciona en forma continua las 24 horas de lunes a sábado. El personal

en funciones está compuesto de 8 médicos, una secretaria recepcionista y dos enfermeras.

Las actividades del Servicio de Consulta Externa funcionan en forma coordinada con los demás servicios del hospital: Tiene relaciones con las clínicas del Tórax de los Centros de Salud de la Dirección de Salubridad; los consultorios de la Dirección General de Asistencia Médica y Centros de Salud A, B y C de los Servicios Coordinados de Salud Pública de los diferentes estados de la Federación; con la campaña nacional contra la tuberculosis; otras instituciones oficiales y médicos particulares del Distrito Federal y los estados.

En el mismo edificio del Servicio de Consulta Externa funcionan también los Servicios de Admisión, Trabajo Social, Subcaja, Radiodiagnóstico Pruebas Funcionales Cardiorrespiratorias, Hemodinamia, Medicina Nuclear, Banco de Sangre, Archivo Clínico y Aulas.

El servicio de consulta externa cuenta ahora con servicio de urgencia para

atender en forma rápida y eficaz a los pacientes críticamente enfermos para que sean internados de inmediato.

Durante el año 1976 se ampliaron considerablemente las consultas relacionadas con padecimientos asmáticos, enfisema, bronquitis y cáncer broncopulmonar; de manera que los servicios de consulta neumológica son completos.

El número total de consultas impartidas durante 1976 y el porcentaje correspondiente aparecen en el cuadro 1. El número de consultas de primera vez, consultas subsecuentes y promedio diario por mes se muestran en el cuadro 2. Durante el año 1976 se impartieron 16,063 consultas y el promedio diario por mes fue de 53.5. En el Servicio de Consulta Externa se proporciona también, en forma gratuita, los medicamentos necesarios para el tratamiento ambulatorio adecuado.

Durante 1976 aumentó en forma considerable el número de consultas impartidas, al igual que se ha observado en los años anteriores inmediatos.

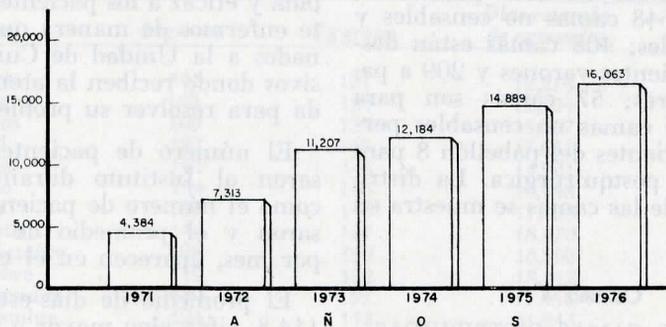
CUADRO 1  
NUMERO Y PORCENTAJE DE CONSULTAS IMPARTIDAS A NIÑOS Y ADULTOS  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	NIÑOS		ADULTOS		<i>Total</i>
	<i>Número de consultas</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Número de consultas</i>	<i>Porcentaje</i>	
Enero	86	5.8	1,381	94.2	1,467
Febrero	100	7.0	1,336	93.0	1,436
Marzo	70	4.6	1,456	95.4	1,526
Abril	164	13.1	1,090	86.9	1,254
Mayo	103	9.0	1,047	91.0	1,150
Junio	142	10.0	1,282	90.0	1,424
Julio	169	11.6	1,295	88.4	1,464
Agosto	189	12.4	1,337	87.6	1,526
Septiembre	114	9.0	1,154	91.0	1,268
Octubre	124	9.8	1,144	90.2	1,268
Noviembre	94	8.0	1,089	92.0	1,183
Diciembre	119	10.9	978	89.1	1,097
<b>TOTAL</b>	<b>1,474</b>	<b>9.2</b>	<b>14,589</b>	<b>90.8</b>	<b>16,063</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

GRAFICA I  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
 CONSULTA DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES  
 1971 A 1976



FUENTE: SERVICIO DE ESTADISTICA.

CUADRO 2  
 NUMERO Y PROMEDIO DIARIO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y  
 SUBSECUENTES INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
 1 9 7 6

Meses	No. de días laborados	Consulta de primera vez		Consultas Subsecuentes		Total en el mes	Promedio diario
		Número	Promedio	Número	Promedio		
Enero	26	482	32.9	985	67.1	1,467	56.4
Febrero	23	458	31.9	978	68.1	1,436	62.4
Marzo	27	545	35.8	981	64.2	1,526	56.5
Abril	23	420	33.5	834	66.5	1,254	54.5
Mayo	24	430	37.4	720	62.6	1,150	47.9
Junio	26	450	31.7	974	68.3	1,424	54.7
Julio	27	429	29.4	1,035	70.6	1,464	54.2
Agosto	26	556	36.5	970	63.5	1,526	58.6
Septiembre	23	394	31.1	874	68.9	1,268	55.1
Octubre	25	365	28.8	903	71.2	1,268	50.7
Noviembre	24	330	27.9	853	72.1	1,183	49.2
Diciembre	26	336	30.7	761	69.3	1,097	42.1
<b>TOTAL</b>	<b>300</b>	<b>5,195</b>	<b>32.4</b>	<b>10,868</b>	<b>67.6</b>	<b>16,063</b>	<b>53.5</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

## 2. HOSPITALIZACIÓN

El Instituto dispone de 674 camas, cifra que corresponde a más de la tercera parte de las camas disponibles en el Distrito Federal para enfermos de tuberculosis pulmonar. Dichas camas están distribuidas en doce pabellones, como sigue: 648 camas no censables y 26 no censables; 408 camas están destinadas a pacientes varones y 209 a pacientes mujeres; 57 camas son para niños. Las 26 camas no censables pertenecen a pacientes del pabellón 8 para recuperación postquirúrgica. La distribución total de las camas se muestra en el cuadro 3.

CUADRO 3  
NUMERO DE CAMAS DISTRIBUIDAS  
POR EDAD Y SEXO  
INSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Núm. de pabellón	Número de camas			Total
	Hombres	Mujeres	Niños	
1	64	—	—	64
2	64	—	—	64
3	64	—	—	64
4	64	—	—	64
5	—	64	—	64
6	—	64	—	64
7	—	24	44	68
8	13	10	—	23
9	29	—	—	29
10	30	—	—	30
11	—	32	—	32
12	78	36	—	114
TOTAL	406	230	44	680

Fuente: Departamento de Bioestadística.

En la sección de hospitalización se proporciona atención médica y quirúrgica a los pacientes internados en el Instituto. Siempre se trata de proporcionar una atención lo más adecuada posible para acortar la estancia de los pacientes en el Instituto y reintegrarlos rápidamente a sus actividades norma-

les. Esto es posible gracias a que el Instituto cuenta con todos los medios necesarios para el estudio y tratamiento completo de los pacientes neumológicos internados.

Ahora se dispone de un Servicio de Urgencias para atender en forma rápida y eficaz a los pacientes críticamente enfermos de manera que sean internados a la Unidad de Cuidados Intensivos donde reciben la atención adecuada para resolver su problema agudo.

El número de pacientes que ingresaron al Instituto durante 1976, así como el número de pacientes que egresaron y el promedio de días-estancia por mes, aparecen en el cuadro 4.

El promedio de días-estancia fue de 114.8, cifra algo mayor a la correspondiente al año anterior que fue de 99.2.

En el cuadro 5 aparece el porcentaje de ocupación de camas, dicha cifra fue de 91.0%, que es mayor en comparación con la del año anterior, 87.6.

La tasa de mortalidad fue 11.8 que también aparece en el cuadro 5 que es menor en relación a la de 1975 que fue de 12.6.

Se realizó un total de 65 autopsias el promedio mensual fue de 5.4 y el porcentaje total fue 33.5.

En el cuadro 6 aparecen las causas de egreso de pacientes y el porcentaje correspondiente. Se obtuvo curación en 1,084 pacientes; mejoría en 304; muerte en 194 y 59 fueron dados de alta por otros motivos.

El personal de cada pabellón está integrado de la siguiente manera: Un Jefe de Servicio, dos médicos adjuntos, un médico residente y pasantes internos, una enfermera jefe y 5 enfermeras y dos auxiliares de intendencia.

La sección de hospitalización está formada por 3 grandes divisiones: a) *Medicina*, b) *Cirugía* y c) *Pediatría*.

CUADRO 4

NUMERO DE INGRESOS Y EGRESOS, DIAS ESTANCIA DE EGRESOS Y  
 PROMEDIO DIAS ESTANCIA  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
 1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Ingresos</i>	<i>Eg resos</i>	<i>Días-estancia de egresados</i>	<i>Promedio de días-estancia</i>
Enero	141	121	12,273	101.4
Febrero	142	124	12,094	97.5
Marzo	169	139	15,007	107.9
Abril	122	148	17,651	119.2
Mayo	143	146	14,931	102.2
Junio	154	146	14,948	102.3
Julio	149	145	17,323	119.4
Agosto	144	127	18,870	148.5
Septiembre	128	159	18,292	115.0
Octubre	119	122	18,412	150.0
Noviembre	130	152	17,456	114.9
Diciembre	124	112	11,243	100.8
TOTAL	1665	1,641	188,500	114.8

Fuente: Departamento de Bioestadística.

El Instituto cuenta ahora con una Unidad de Cuidados Intensivos que comenzó a funcionar en el mes de abril de 1976 que dispone de ocho camas para la atención de pacientes en estado crítico.

Se cuenta con el equipo de *monitores* adecuados para la vigilancia automática continua de electrocardiograma, pulso, presión arterial y presión venosa.

a) *Medicina*

La división de medicina es un servicio primordial del Instituto, pues todos los pacientes hospitalizados reciben el tratamiento médico en forma básica. Los pacientes son sometidos a estudios completos para realizar el diagnóstico integral de su padecimiento, después de lo cual se establece el tratamiento correspondiente: la quimioterapia es parte obligada del tratamiento según las necesidades individuales de cada paciente. En la división de medicina se

realizan juntas especiales para planear, discutir y aprobar el tratamiento para cada paciente; estas juntas terapéuticas médicas se verifican cada semana y en ellas participan todos los médicos del Instituto, quienes estudian y juzgan las indicaciones y los esquemas terapéuticos propuestos para cada paciente en particular.

Como siempre, los medicamentos antituberculosos necesarios se administran sin limitaciones. Los medicamentos primarios y secundarios que se administraron durante 1976 aparecen en los cuadros 7 y 8. Los medicamentos primarios empleados fueron: Isoniacida, Estreptomina y PAS; en el cuadro 7 aparecen las cifras correspondientes por mes.

También durante 1976 se siguió empleando el esquema terapéutico para el uso de los medicamentos primarios en *pacientes que no han recibido tratamiento previo*, en la modalidad de tratamiento específico y tratamiento intensivo con duración mínima de 30

CUADRO 5

MOVIMIENTOS DE PACIENTES Y PRINCIPALES INDICES HOSPITALARIOS POR MES  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Concepto	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Total Promedio
Existencia Anterior	558	578	596	626	600	597	605	609	626	595	592	570	7,152
Ingresos	141	142	169	122	143	154	149	144	128	119	130	124	1,665
Existencia actual	578	596	626	600	597	605	145	127	159	122	152	112	1,641
Días Estancia de Egresados	12,273	12,094	15,007	17,651	14,931	14,948	17,323	18,970	18,292	18,412	17,456	11,243	188,500
Promedio de Días Estancia	101.4	97.5	107.9	119.2	102.2	102.3	119.4	148.5	115.0	150.9	114.8	100.3	114.8
Porcentaje de ocupación	87.9	90.7	95.2	91.3	90.8	92.0	92.6	95.2	90.5	90.1	86.5	88.5	91.0
Promedio de ocupación	569.9	587.5	614.0	604.0	602.6	609.6	605.7	622.0	609.7	593.9	581.8	573.4	597.9
Defunciones	14	18	22	18	24	17	13	21	13	16	11	7	194
Autopsias	8	4	13	5	8	8	8	9	0	1	1	0	65
Porcentaje de autopsias	57.1	22.2	59.0	27.7	33.3	47.0	61.5	42.8	0	6.2	9.0	0	33.5
Tasa de mortalidad cruda	11.5	14.5	15.8	12.1	16.4	11.6	8.9	16.5	8.1	13.1	7.2	6.5	11.8
No. de Camas censables	657	657	657	657	657	657	657	657	657	657	657	657	7,884
No. de Camas no censables	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	276

Fuente: Departamento de Bioestadística.

días, según lo dispuesto por el Consejo Nacional de Tuberculosis y con la aprobación de los Jefes de Servicio y demás médicos del Instituto. Dicho esquema es como sigue: Un gramo diario de estreptomyciná 600 mg de isoniácida y 9 a 12 gramos de PAS en tres tomas; posteriormente tratamiento bisemanario durante el tiempo de permanencia en la Institución. Después se continúa con el tratamiento bisemanario ambulatorio: 1 g de estreptomyciná, 750 mg de isoniácida y 12 g de PAS. Los medicamentos secundarios empleados durante 1976 fueron: Kanamicina, Cicloserina, Morfacinamida, Protionianida, Etionamida, Etambutol y Rifampicina; Las cifras correspondientes de empleo aparecen en el cuadro 8.

Como siempre los medicamentos secundarios se usaron en los pacientes resistentes a los medicamentos primarios según las bases siguientes: Etambutol 800 mg en promedio, Cicloserina 750 mg, Protionamida 500 mg y Rifampicina 600 mg. El tratamiento intensivo se realiza durante 60 a 90 días como mínimo con el triple señalado más isoniácida, o sin ella. Y se continúa con

tratamiento intermitente durante dos o tres meses más, dos veces por semana con los medicamentos siguientes: Etambutol 1200 mg, cicloserina 750 mg y Protionamida 500 mg.

En la división de medicina durante 1976 se proporcionó atención especial a los pacientes de enfisema pulmonar, asma bronquial y cáncer broncogéno.

#### b) Cirugía

La cirugía pulmonar todavía tiene algunas indicaciones en un número limitado de pacientes en quienes el tratamiento médico es ineficaz. En dichos casos se hace estudio completo y se registran los datos correspondientes; se discuten en las juntas terapéuticas quirúrgicas semanales en donde participan activamente los jefes de servicio, médicos adjuntos y demás personal médico de la Institución. El objetivo principal de las juntas es evaluar las indicaciones propuestas del tratamiento quirúrgico para su aprobación final o su rechazo según sea el caso. En el Instituto ya no existen pabellones quirúr-

CUADRO 6  
CAUSAS DE EGRESOS DE PACIENTES  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Meses	Curación	Mejoría	Defunción	Otros motivos	total
Enero	80	13	14	14	121
Febrero	73	32	18	1	124
Marzo	83	30	22	4	139
Abril	101	28	18	1	148
Mayo	93	28	24	1	146
Junio	101	23	17	5	146
Julio	95	35	13	2	145
Agosto	83	16	21	7	127
Septiembre	111	28	13	7	159
Octubre	82	20	16	4	122
Noviembre	108	30	11	3	152
Diciembre	74	12	7	10	112
TOTAL	1,084	304	194	59	1,641

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 7

MEDICAMENTOS ANTIFIMICOS PRIMARIOS UTILIZADOS  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Estreptomicina</i> <i>Fco. Amp. 1 g.</i>	<i>P. A. S.</i> <i>Comp. 0.50 g.</i>	<i>H. A. I. N.</i> <i>Comp. 100 mg.</i>
Enero	8,383	27,930	198,812
Febrero	8,915	27,900	198,433
Marza	9,297	27,990	224,653
Abril	9,838	27,000	221,165
Mayo	7,442	26,000	194,479
Junio	7,742	26,020	189,010
Julio	9,673	26,310	210,460
Agosto	9,914	26,000	213,325
Septiembre	8,450	25,000	235,005
Octubre	8,088	25,160	204,480
Noviembre	8,564	24,316	226,715
Diciembre	7,840	24,000	182,609
TOTAL	104,146	313,626	2,499,146

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 8

MEDICAMENTOS ANTIFIMICOS SECUNDARIOS UTILIZADOS  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Kanamicina</i> <i>Fco. amp. 1 g.</i>	<i>Cicloserina</i> <i>Caps. 250 mg.</i>	<i>Morfa-</i> <i>zinamida</i> <i>Comp. 0.5 g.</i>	<i>Protio-</i> <i>namida</i> <i>250 mg.</i>	<i>Etambu-</i> <i>tol Comp.</i> <i>de</i>	<i>Fifam-</i> <i>picina</i> <i>Comp.</i>
Enero	1,010	6,990	6,700	7,200	12,830	1,950
Febrero	1,005	7,010	6,800	7,300	12,500	1,970
Marzo	1,017	7,000	6,900	7,210	13,700	1,950
Abril	1,008	6,810	6,920	7,350	12,990	2,000
Mayo	1,005	7,200	6,815	7,400	12,905	1,980
Junio	1,100	7,015	6,620	7,100	13,890	2,000
Julio	1,000	1,110	6,910	7,350	12,500	2,008
Agosto	1,020	6,880	7,000	7,110	13,500	1,980
Septiembre	1,070	7,020	6,950	7,420	12,910	2,086
Octubre	1,085	7,000	6,940	7,300	13,520	2,000
Noviembre	1,050	7,035	6,900	7,200	13,500	2,000
Diciembre	1,090	7,000	6,800	7,160	12,500	2,070
TOTAL	12,460	84,070	82,255	87,100	157,245	23,994

Fuente: Departamento de Bioestadística.

cionó el tratamiento fundamental en todos los pacientes es de tipo médico, el gicos exclusivos pues como ya se mencual se puede combinar con cirugía cuando las circunstancias e indicaciones precisas así lo requieran.

En el año 1976 se realizaron 146 operaciones, 117 de las cuales fueron torácicas y se muestran en el cuadro 9.

Estas cifras son mayores que las del año anterior (113).

Las operaciones realizadas según la topografía anatómica se muestran en el cuadro 10. Se realizaron 77 operaciones endotorácicas y 40 de pared torácica; el resto, o sea, 29 correspondió a operaciones de otras especialidades.

En el cuadro 11 aparecen las operaciones realizadas por pabellón y por mes.

CUADRO 9  
NUMERO Y PORCENTAJE DE  
OPERACIONES EFECTUADAS  
POR PABELLON  
INSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Pabellón	Número de operaciones	Porcentaje
1	6	4.1
2	3	2.0
3	7	4.7
4	28	19.2
5	30	20.6
6	8	5.5
7	13	8.9
8	20	13.7
9	1	0.7
10	—	—
11	1	0.7
12	—	—
Especialidades	17	11.7
Cirugía Gneral	12	8.2
TOTAL	146	100.0

Fuente: Departamento de Bioestadística.

### c) *Pediatría*

El servicio de pediatría cuenta con 57 camas, 24 de las cuales son cunas de hospitalización para niños lactantes y en edad preescolar; las 33 restantes están destinadas para niños escolares menores de 15 años; estas camas están distribuídas en dos secciones una de niños y otra de niñas.

El personal que atiende el Servicio de Pediatría está integrado por un Médico Jefe del Servicio, tres médicos neumopediatras adjuntos y dos médicos residentes; 10 enfermeras; 14 niñas y 5 auxiliares de intendencia.

En el cuadro 13 se observa que ingresaron 77 niños y que hubo 75 egresos.

En el cuadro 14 aparecen los egresos de niños por grupo de edad. El mayor número de egresos correspondió al grupo de lactantes al grupo de escolares y finalmente, preescolares.

Los tipos de enfermedad observados aparecen en el cuadro 15: hubo 47 casos de tuberculosis y 30 de otras enfermedades como se muestra en el cuadro 16.

CUADRO 10  
NUMERO Y PORCENTAJE DE  
OPERACIONES EFECTUADAS  
SEGUN TOPOGRAFIA  
INSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

T	Y	
	Operaciones	Número Porcentaje
Cirugía endotorácica	77	52.7
Cirugía de pared torácica	40	27.4
Especialidades	17	11.7
Cirugía general	12	8.2
TOTAL	146	100.0

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 11

NUMERO DE OPERACIONES POR PABELLON Y MES  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Pab.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
1	1	—	—	—	—	1	2	—	1	—	1	—	6
2	—	—	—	1	—	—	1	—	1	—	—	—	3
3	—	1	—	2	1	—	2	—	—	—	1	—	7
4	—	3	2	1	—	1	5	3	3	6	2	2	28
5	6	2	4	1	2	2	6	4	1	—	2	—	30
6	—	—	—	2	—	—	1	—	1	3	1	—	8
7	—	—	—	1	—	2	—	2	3	3	2	—	13
8	3	—	1	—	2	1	2	4	1	1	3	2	20
9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Espec. Cirugía	2	1	2	1	—	1	2	2	2	2	2	—	17
Gral.	1	1	3	1	—	1	—	1	1	2	1	—	12
TOTAL	13	8	12	10	5	9	22	16	14	17	15	5	146

Fuente: Departamento de Bioestadística.

En el cuadro 15 también se muestra el tipo de padecimiento tuberculoso diagnosticado en el momento del ingreso. El mayor número de casos correspondió a tuberculosis postprimaria progresiva localizada, 15 (31.9%); después siguieron tuberculosis pulmonar y meningia, 9 (19.0%), tuberculosis pulmonar miliar 6 (10.2%); tuberculosis pulmonar de reinfección muy avanzada, 6 (10.2%); Meningoencefalitis Tuberculosa sola a (8.5%)-.

Las enfermedades no tuberculosas se muestran en el cuadro 16; la más frecuente fue bronquitis y asma bronqueal, 7 (23.1%) y neumonía y bronconeumonía 6 (20.0%).

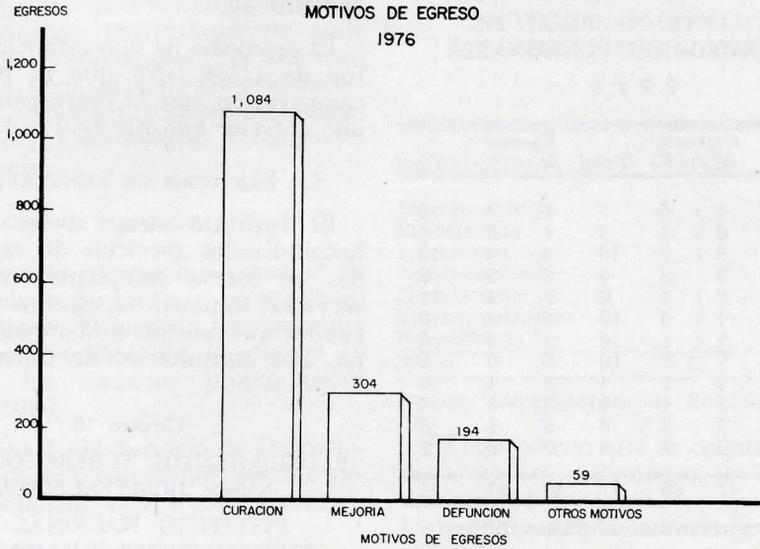
Las operaciones realizadas en niños aparecen en el cuadro 17. Se efectuaron 12 operaciones en total; la adenectomía carotidia fue la más frecuente 3 (25.0%); siguieron segmentectomía, bilobectomía y biopsia pulmonar con dos casos cada una (16.6%).

CUADRO 12  
MORTALIDAD EN EL SERVICIO  
DE CIRUGIA  
INSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Meses	Defunciones transoperatorias	Defunciones operatorias	Total
Enero	—	—	—
Febrero	—	—	—
Marzo	—	—	—
Abril	—	—	—
Mayo	—	—	—
Junio	—	—	—
Julio	—	—	—
Agosto	—	—	—
Septiembre	1	—	1
Octubre	—	1	1
Noviembre	—	—	—
Diciembre	—	—	—
TOTAL	1	1	2

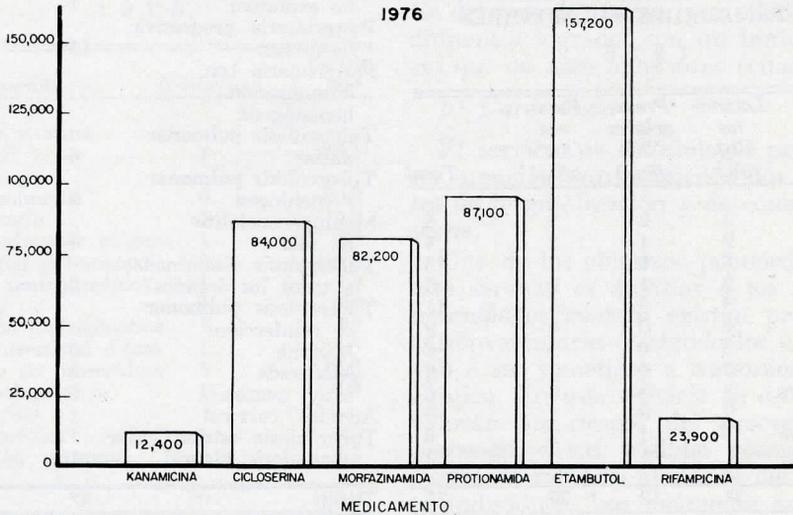
Fuente: Departamento de Bioestadística.

**GRAFICA 2**  
**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES**  
**MOTIVOS DE EGRESO**  
**1976**



FUENTE: SERVICIO DE ESTADISTICA.

**GRAFICA 3**  
**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES**  
**MEDICAMENTOS ANTIFIMICOS SECUNDARIOS UTILIZADOS**  
**1976**



FUENTE: SERVICIO DE ESTADISTICA.

CUADRO 13

INGRESOS Y EGRESOS DE PACIENTES  
DEL PABELLON INFANIL POR SEXOINSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Meses	Ingresos			Egresos		
	M.	F.	Total	M.	F.	Total
Enero	1	6	7	1	4	5
Febrero	0	3	3	1	3	4
Marzo	3	7	10	4	9	13
Abril	2	2	4	3	9	5
Mayo	6	3	9	7	4	11
Junio	4	6	10	4	4	8
Julio	5	1	6	2	4	6
Agosto	5	5	10	6	0	6
Septiembre	3	1	4	5	1	6
Octubre	3	1	4	2	1	3
Noviembre	3	3	6	5	1	6
Diciembre	2	2	4	2	0	2
TOTAL	37	40	77	42	33	75

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 14

EGRESO DE NIÑOS POR  
GRUPO DE EDADINSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Meses	Lactan-	Prees-	Esco-	Total
	tes (0-1 años)	colares (2-5 años)	res (6-15 años)	
Enero	2	2	1	5
Febrero	2	1	1	4
Marzo	6	0	7	13
Abril	2	1	2	5
Mayo	3	3	5	11
Junio	4	0	4	8
Julio	3	0	3	6
Agosto	6	0	0	6
Septiembre	3	3	0	6
Octubre	2	0	1	3
Noviembre	3	1	2	6
Diciembre	1	1	0	2
TOTAL	37	12	26	75

Fuente: Departamento de Bioestadística.

28

Durante 1976 egresaron del Instituto 75 niños, 14 por curación; 49 por mejoría; 4 sin mejoría 8 defunciones (cuadro 18).

El promedio de días-estancia por mes fue de 115.4 cifra que es mayor en comparación con la correspondiente al año anterior que fue de 116.4.

## 3. SERVICIOS DE ESPECIALIDADES

El Instituto ofrece a los pacientes hospitalizados servicios de especialidades en forma complementaria. Estos servicios también se ofrecen a los pacientes que asisten a la consulta externa. Los consultorios de especialidades

CUADRO 15

PADECIMIENTOS TUBERCULOSOS EN  
NIÑOS HOSPITALIZADOSINSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Padecimiento	Número	Porcentaje
Complejo primario no evolutivo	1	2.1
Postprimaria progresiva localizada	15	31.9
Postprimaria con diseminación hematógena		
Tuberculosis pulmonar miliar	6	12.8
Tuberculosis pulmonar y meníngea	9	19.2
Meningoencefalitis tb. sola	4	8.5
Tuberculosis diseminada a todos los órganos	2	4.3
Tuberculosis pulmonar de reinfección:		
Mínima	0	0
Moderada	1	2.1
Muy avanzada	6	12.8
Adenitis cervical	1	2.1
Tuberculosis osteoarticular	1	2.1
tuberculosis pleural	1	2.1
TOTAL	47	100.0

Fuente: Departamento de Bioestadística.

están situados en la planta alta del edificio de las oficinas de gobierno del Instituto. Se dispone de ocho consultorios equipados adecuadamente según las necesidades particulares de cada una de las especialidades. Los servicios de que se dispone son: Otorrinolaringología, Cardiología, Gastroenterología, Ginecología, Odontología, Urología y Oftalmología.

#### a) Otorrinolaringología

Este servicio proporciona consulta de oídos, nariz y garganta, y se practican estudios de audiometría, laringoscopia y toma de biopsias. En el cuadro 19 aparecen los servicios proporcionados durante 1976.

El personal del Servicio de Otorrinolaringología está constituido por un médico especialista y una enfermera.

CUADRO 16

#### PADECIMIENTOS NO TUBERCULOSOS EN NIÑOS HOSPITALIZADOS

#### INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Padecimiento</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
Bronquitis y asma bronquial	7	23.1
Neumonía y bronconeumonía	6	20.2
Bronquiectasia	3	10.2
Absceso pulmonar piógeno	1	3.3
Quiste aéreo pulmonar	2	6.6
Empiema postneumónico	1	3.3
Tos ferina	2	6.6
Eventración diafragmática	1	3.3
Fibrosis intersticial difusa	1	3.3
Meningitis no tuberculosa	3	10.2
Pulmón poliquístico	1	3.3
Paquipleuritis postneumónica	1	3.3
Desnutrición extrema	1	3.3
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 17

#### NUMERO Y TIPO DE OPERACIONES EN NIÑOS

#### INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Operaciones</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
Segmentectomía	2	16.7
Bilobectomía	2	16.7
Lobectomía	1	8.3
Neumonectomía	1	8.3
Decorticación	1	8.3
Biopsia pulmonar	2	16.7
Adenectomía	3	25.0
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

El equipo con que se cuenta está formado por un audiometro, un aspirador, una unidad de otorrinolaringología, instrumental complementario y un sillón hidráulico.

El horario de servicio es de las ocho a las doce horas.

El nuevo médico especialista que sustituyó al anterior quien se retiró por jubilación, comenzó las labores a partir del mes de marzo; por ello, los rendimientos logrados son un tanto menores que en años anteriores (cuadro 19).

#### b) Cardiología

El servicio de Cardiología proporciona atención cardiológica a los pacientes de hospitalización y de consulta externa.

Uno de los objetivos primordiales de este servicio es auxiliar a los médicos neumólogos cuando existen problemas cardiovasculares o cuando los pacientes van a ser sometidos a tratamiento quirúrgico. En este servicio se estudian y valoran los riesgos del procedimiento planeado y sus posibles contraindicaciones en relación al estado del paciente individual. Los exámenes comprenden estudio electrocardiográfico.

CUADRO 18

CONDICIONES AL SALIR Y PROMEDIO DIAS ESTANCIA  
EN EL PABELLON INFANTIL  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Meses	Curados	Condiciones al salir			Total	Promedio dias estancia
		Mejorados	Sin mejía	Defunciones		
Enero	0	4	0	1	5	124.6
Febrero	1	3	0	0	4	66.5
Marzo	3	8	1	1	13	134.6
Abril	0	4	0	1	5	237.0
Mayo	2	6	1	2	11	112.2
Junio	2	6	0	0	8	164.5
Julio	1	3	1	1	6	119.1
Agosto	0	5	1	0	6	130.5
Septiembre	3	2	0	1	6	105.6
Octubre	0	2	0	1	3	105.6
Noviembre	2	4	0	0	6	115.8
Diciembre	0	2	0	0	2	79.0
TOTAL	14	49	4	8	75	129.4

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 19

ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Meses	Consultas	Curaciones	Audiometrías	Laringoscopias	Tratamiento de epistaxis
Enero	—	—	—	—	—
Febrero	—	—	—	—	—
Marzo	—	—	—	—	—
Abril	30	4	1	16	2
Mayo	24	0	3	5	2
Junio	29	0	4	6	1
Julio	44	0	12	16	2
Agosto	22	0	6	15	1
Septiembre	35	0	14	10	11
Octubre	21	0	5	7	5
Noviembre	24	0	6	10	8
Diciembre	15	0	2	12	1
TOTAL	244	4	53	97	33

Fuente: Departamento de Bioestadística.

El personal del servicio lo forman dos médicos especialistas y una enfermera.

El horario de trabajo es de las 8 a las 12 hrs.

El cuadro 21 muestra las actividades del Servicio de Cardiología durante 1976. El número de consultas de primera vez fue 1,109; consultas subsiguientes 805 y se practicaron 1,598 electrocardiogramas. Todas las cifras son superiores a las correspondientes al año anterior.

### c) Gastroenterología

Este servicio proporciona atención de la especialidad a los pacientes hospitalizados. Se trata de una especialidad muy importante en el Instituto ya que los padecimientos gastrointestinales son muy frecuentes en los pacientes hospitalizados.

El personal del Servicio está formado por un Médico especialista y una enfermera.

CUADRO 20

### ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE BRONCOLOGIA

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Meses	Broncoscopias	Broncografías
Enero	15	14
Febrero	23	21
Marzo	27	27
Abril	42	42
Mayo	21	20
Junio	22	21
Julio	18	16
Agosto	27	27
Septiembre	28	28
Octubre	31	30
Noviembre	22	22
Diciembre	15	14
<b>TOTAL</b>	<b>291</b>	<b>282</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 21

### ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Meses	C o n s u l t a s			Electrocardiogramas
	Primera vez	Subsecuientes	Total	
Enero	115	107	222	205
Febrero	98	72	170	158
Marzo	108	68	176	148
Abril	121	82	203	174
Mayo	78	59	137	110
Junio	109	62	171	130
Julio	120	39	159	127
Agosto	66	43	109	109
Septiembre	120	55	175	127
Octubre	58	70	128	107
Noviembre	72	95	167	131
Diciembre	44	53	97	72
<b>TOTAL</b>	<b>1,109</b>	<b>805</b>	<b>1,914</b>	<b>1,598</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

El horario de trabajo de servicio es de las 8 a las 12 horas.

El número de consultas impartidas, así como el número de intervenciones quirúrgicas realizadas en 1976 aparecen en el cuadro 22.

### d) Odontología

Se cuenta con Servicio Odontológico para los pacientes hospitalizados y de consulta externa.

El personal está formado por un Jefe de Servicio, dos cirujanos dentistas adscritos, una enfermera, pasantes de odontología, estudiantes de la Escuela de Enfermería Naval y una auxiliar de Intendencia.

El horario de labores es de las 8 a las 13 horas. El servicio se imparte a adultos los lunes, martes, miércoles y viernes y los jueves a niños.

Las citas otorgadas diariamente se dividen de la manera siguiente: 1. Un paciente para el Servicio de Integral, 2. Ocho para el Servicio de Interconsultas, 3. Ocho para el Servicio de rehabilitación. Esto se ha establecido para mejorar la atención. En el servicio de visitas y selección de pacientes se obtuvo como máximo de 5 a 7 pacientes para poder satisfacer en parte las necesidades del servicio se ha coordinado el trabajo con pasantes de la carrera de odontología y estudiantes de la Escuela de Enfermería Naval. Se crearon tres servicios más: Integral, Rehabilitación, Visitas y Selección de Pacientes.

El servicio cuenta con una oficina y tres cubículos. Los cubículos están provistos según los servicios que brindan. El cubículo de interconsultas tiene dos unidades dentales, de mesas de Pasteur, dos aspiradores quirúrgicos, un negatoscopio un mueble de almacenamiento, una mesa de concentración auxiliar y bancos. El cubículo destinado para integral se compone de un sillón dental una unidad dental, una mesa de

concentración auxiliar, una mesa de Pasteur, aspirador quirúrgico, un mueble de almacenamiento, un negatoscopio. El cubículo de rehabilitación cuenta con un sillón dental, un mueble de almacenamiento y bancos.

Servicio de Interconsultas. Objetivos. a) Atención médica inmediata, a todo paciente hospitalizado. b) Envío del paciente a otro servicio según el tratamiento. Organización: El servicio de interconsultas trabaja diariamente con un máximo de 8 consultas, de las cuales 70% son derivadas por el servicio de visitas y selección de pacientes, este servicio funciona en coordinación con los médicos adscritos y residentes de los pabellones. Corresponde también a este servicio cubrir las visitas a los pacientes encamados. Este servicio tiene dos partes: interconsulta 1, interconsulta 2. Servicio de Visita y selección de pacientes. Tiene como objetivo seleccionar a los pacientes para atención estomatológica inmediata. Se practica visita a los pacientes hospitalizados con 30 días de estancia. La valoración se hace

#### CUADRO 22

### CONSULTAS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Meses	1a. vez	Consultas Subsecuentes	Total	Intervenciones Quirúrgicas
Enero	51	37	88	2
Febrero	57	51	108	1
Marzo	66	58	124	2
Abril	84	70	154	1
Mayo	42	13	55	0
Junio	23	15	38	—
Julio	50	55	105	1
Agosto	43	38	81	2
Septiembre	38	54	92	3
Octubre	51	35	86	1
Noviembre	68	57	125	2
Diciembre	36	24	60	—
<b>TOTAL</b>	<b>609</b>	<b>507</b>	<b>1,116</b>	<b>15</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 23

SERVICIOS DENTALES IMPARTIDOS POR MES  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Meses	Limpiezas	Curaciones	Extracciones	Obturaciones	Otros
Enero	7	30	108	59	22
Febrero	6	28	51	17	10
Marzo	7	4	44	3	4
Abril	8	31	52	13	7
Mayo	8	32	54	16	8
Junio	14	22	47	25	15
Julio	9	116	73	18	26
Agosto	11	138	56	12	33
Septiembre	7	123	174	10	48
Octubre	17	30	72	18	151
Noviembre	31	106	77	0	70
Diciembre	9	10	23	12	34
TOTAL	134	670	831	203	428

Fuente: Departamento de Bioestadística.

en el pabellón anotando los datos patológicos y estableciendo un diagnóstico presuncional y se indica si amerita o no el tratamiento de urgencia. Servicio Integral. Su objetivo es integrar tratamientos que tengan mayor grado de dificultad. Se hace un examen estomatológico para determinar el diagnóstico y plan de tratamiento. Este servicio atiende a los pacientes que serán operados.

Ultimamente se adquirió un equipo trimodular especial para quirófano. Servicio de rehabilitación, este servicio atiende a los pacientes de los otros dos servicios y realiza tratamientos como coronas metálicas, Yeneer, prótesis.

e) *Ginecología*

Las pacientes hospitalizadas en el Instituto cuentan con servicios ginecológicos. Se cuenta con un consultorio equipado en forma adecuada para practicar exploraciones ginecológicas, colpocitología, electrofulguraciones, biopsias y demás procedimientos ginecológicos. En el cuadro 24 se muestran las cifras correspondientes a las actividades del servicio durante 1976.

El horario de labores es de 9 a 12 horas. El personal lo forman un médico ginecólogo y una enfermera.

f) *Urología*

Este Servicio está a cargo de un médico especialista. El horario de trabajo es de las 8 a las 12 horas.

Este servicio atiende a los pacientes hospitalizados y realiza consultas, urografías excretoras, uretogramas y demás servicios de la especialidad.

En fecha reciente se obtuvo un equipo de cistoscopia.

g) *Oftalmología*

El Servicio de Oftalmología está dirigido por un médico especialista. Este servicio imparte consulta y atención oftalmológica a los pacientes hospitalizados. Se cuenta con el equipo adecuado para el buen desempeño de las 11 a las 13 horas.

4. ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

a) *Enseñanza*

*Curso de Clínica y Patología del Aparato Respiratorio*, (1-a) de la Fa-

cultad de Medicina, U.N.A.M. En 1976 se impartieron las clases ordinarias de esta materia a 10 grupos de alumnos (35 alumno por grupo). El curso fue impartido por profesores del cuerpo médico del Instituto.

*Curso de clínica y patología del aparato respiratorio* para alumnos del Instituto Politécnico Nacional. Este curso se inició en marzo de 1976 y está a

cargo de profesores del cuerpo médico del instituto.

*Curso de Neumología para pasantes de medicina e internado rotatorio.* Ciclos IX y X de la Facultad de Medicina, U.N.A.M. Este curso incluyó los temas básicos de la especialidad de neumología y también estuvo a cargo de profesores del cuerpo médico del Instituto.

CUADRO 23'  
ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE UROLOGIA  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Meses	Consultas		Total	Interven- ción quirúr- gica	Uro- grafías	Dilatacio- nes Ure- trales	Cura- ciones
	1a. vez	Subse- cuentes					
Enero	29	17	46	1	1	4	12
Febrero	19	8	27	2	—	4	12
Marzo	36	22	58	2	2	8	16
Abril	44	38	82	1	3	8	24
Mayo	28	16	44	—	—	4	24
Junio	14	6	20	—	1	4	12
Julio	32	12	44	—	3	6	12
Agosto	36	9	45	1	1	5	12
Septiembre	32	18	50	3	4	10	12
Octubre	18	16	34	2	3	10	12
Noviembre	31	24	55	1	2	4	12
Diciembre	21	16	37	—	—	4	12
TOTAL	340	202	542	13	20	74	172

Fuente: Departamento de Bioestadística.

*Curso de Introducción a la Clínica, Nosología básica integral y Patología, Ciclo IV.* Se impartió a 60 alumnos durante 6 meses. Además hubo un Curso de Fisiología Pulmonar para los médicos residentes y un curso de patología para los médicos residentes de primer año.

*Curso de Anatomía Patológica* para los médicos residentes de primer año. Se inició en abril y se desarrolla los lunes miércoles y viernes.

*Curso Monográfico: La tuberculosis en el niño.* Se celebró del 3 al 5 de julio y fue impartido por Profesores del Instituto, y del Hospital Infantil de Zona de Coyoacán, Servicios Médicos del Departamento del Distrito Federal. Los temas tratados fueron: Epidemiología de la Tuberculosis; Historia de la Tuberculosis; Morbimortalidad infantil en México; Morbimortalidad por tuberculosis Infantil en México; Factores de riesgo en tuberculosis Infantil; Bacteriología de la Tuberculosis; impor-

tancia de las diferentes especies bacterianas (*M. hominis*, *M. bovis*, *M. avium* y *M. atipica*) en la infección tuberculosa en el niño; Anatomía Patológica de la tuberculosis; Tipos histológicos de las lesiones de tuberculosis en niños. Aspectos macroscópicos y microscópicos; asistencia al pabellón infantil; discusión de casos clínicos; Patogenia y formas clínicas de la tuberculosis infantil; clasificación; formas extra pulmonares; Meningoencefalitis, tuberculosis del aparato digestivo, formas renales, formas osteoarticulares; diagnóstico: importancia de la radiología, valor de la intradermoreacción de Mantoux; baciloscopia, cuadro clínico, parámetro y diagnóstico: Prevención: Indicaciones y uso de BCG, quimioprofilaxis, manejo de contactos, valor del estudio epidemiológico familiar; papel del pediatra; drogas primarias y secundarias; tratamiento intermitente, tratamiento hospitalario y ambulatorio, tratamiento con corticosteroides; cirugía.

*Cursos de Bioquímica aplicada a la Neumología*, para médicos residentes de segundo año, los días sábados.

*Curso de Farmacología aplicada a la Neumología*, para médicos residentes de segundo año los días miércoles y jueves.

*Curso de Fisiología Cardiopulmonar*, para médicos residentes de primer año, los días martes y viernes.

*Curso Monográfico sobre bases modernas de la quimioterapia en Tuberculosis*, del 15 al 17 de julio. Se trataron los temas siguientes epidemiología; bacteriología; patobiología; sesión anatomoclínica; inmunología; conceptos generales en el tratamiento medicamentoso; bases bacteriológicas y farmacológicas del tratamiento médico; re-tratamiento; presentación de casos clínicos; tuberculosis infantil; papel del

médico general en el control del paciente tuberculoso; historia, evolución y estado actual de la cirugía en la tuberculosis pulmonar; Mesa de discusión coordinada.

*Curso Taller de Actualización sobre tuberculosis Pulmonar*, del 20 al 24 de de Septiembre en colaboración con la Sociedad Mexicana de Neumología y Curugía de Tórax.

*Curso Monográfico sobre Micosis Pulmonares más frecuentes*, del 30 de septiembre al 2 de octubre.

*Curso de Actualización en Endocrinología Clínica* del 29 de noviembre al 1o. de diciembre.

*Curso de Cardiología aplicada a la Neumología*, a partir del mes de noviembre para los médicos residentes de primer y segundo años.

*Curso de Bacteriología aplicada a la Neumología*, a partir del mes de noviembre para médicos residentes de segundo año.

*Curso de Electrocardiografía Clínica* para médicos residentes de primer año los días lunes y martes.

*Curso de Anatomía aplicada a la Neumología*, para médicos residentes de primer año los días lunes miércoles y viernes.

*Curso Monográfico sobre Insuficiencia Respiratoria*, del 11 al 13 de noviembre.

*Curso de especialización de Neumología para médicos graduados*, organizado por el Instituto y aprobado por la División de Estudios Superiores de la Facultad de Medicina, UNAM con duración de dos años. En la actualidad lo cursan 16 alumnos del segundo y tercer año de residencia.

La finalidad del curso es capacitar especialmente en la rama de neumología. El profesor del curso es el Dr. Miguel Jiménez, Director del Instituto, y profesor adjunto el Dr. Horacio Rubio Monteverde, Jefe del Departamento de Enseñanza e Investigación.

*Curso de técnicos de enfermería.* Este curso es impartido por médicos y enfermeras del Instituto. Se inició en enero; el primer semestre estuvo dedicado a los conocimientos teóricos y durante el segundo semestre asistieron a la práctica hospitalaria. El grupo lo integraron 60 alumnos.

*Conferencias para enfermos y familiares.* Se impartieron conferencias para los pacientes y sus familiares en relación con la enfermedad que sufren, su magnitud, curabilidad, cuidados que deben observar y principios de educación higiénica general. Estas pláticas fueron sostenidas por los médicos residentes a los pacientes en sus mismos pabellones de internamiento y a los familiares cuando se presentan de visita. Con ello se trata de obtener una mejor y más amplia colaboración de los pacientes con los médicos y enfermeras para el tratamiento más adecuado.

#### b) *Investigación*

Los Médicos del Instituto realizaron 20 trabajos para publicación.

A continuación se presenta una lista de los trabajos hechos durante 1976 según los pabellones y demás servicios del Instituto.

#### *Dirección*

Dr. Miguel Jiménez y Dr. Luis Jiménez Sánchez: La fosfomicina en infecciones respiratorias (listo para publicación).

Dr. Miguel Jiménez: Factores que intervienen en la relación Médico-paciente (listo para publicación).

Dr. Miguel Jiménez y Dr. Gaspar Ancira Villarreal; Evaluación de las acciones antiinflamatoria y antiexudativa de metoxipropiociin sódico en tuberculosis pleuropulmonar (listo para publicación).

#### *Pabellón 3*

Dr. Antonio Jiménez Galán y Biol. Rafael Lamothe Argumedo: Importancia de *Paragonimus mexicanus* y la paragonimiasis pulmonar humana como problema de salud pública en México.

#### *Pabellón 5*

Dr. Fernando Rébora Gutiérrez, Dra. Ma. Luisa Díez Gómez y Dr. Fernando Rébora Togno: Quiste Hidatídico pulmonar *Neumol. Cir. Torax*, 1976.

Dr. Fernando Rébora Gutiérrez, Dra. Ma. Luisa Díez Gómez y Dr. Fernando Rébora Togno. Criptococosis pulmonar (listo para publicación).

#### *Pabellón 6*

Dr. Víctor Manuel Betancourt L. y Col. La gamagrafía linfoganglionar mediastinal (listo para publicación).

Dr. Víctor M. Betancourt L., Dr. Sergio Rodríguez Filigrana, y Dr. Irvin Yris Sol: Clenbuterol, nuevo fármaco simpaticomimético en asma bronquial (listo para publicación).

Dr. Víctor M. Landeros: Broncoscopia en los problemas broncopulmonares (listo para publicación).

Dr. Víctor M. Betancourt L.: Las recaídas en tuberculosis pulmonar. *Rev. Comis. Nal. Electr.* No. 1, Agosto 1976.



El Sr. Subsecretario de Asistencia Dr. Carlos Campillo Sáinz con el Director del Instituto Dr. Miguel Jiménez y Dr. Luis A. Padilla durante la inauguración de la Unidad de Medicina Nuclear.



El Dr. Fernando Rébora G. recibe del Sr. Subsecretario de Asistencia el Diploma por más de 30 años de Servicios en el Instituto.

## *Cirugía*

Dr. Jaime Villalba Caloca: Organización de la sala de terapia intensiva (listo para publicación).

Dr. Jaime Villalba Caloca: Insuficiencia respiratoria y Cirugía (listo para publicación).

Dr. Jaime Villalba Caloca: Concepto actual del tratamiento quirúrgico en tuberculosis pulmonar (listo para publicación).

Dr. Jaime Villalba Caloca: El enfermo en estado crítico (listo para publicación).

Dr. Jaime Villalba Caloca: Concepto actual del tratamiento quirúrgico en cáncer pulmonar e inmunoterapia (en elaboración).

## *Gastroenterología*

Dr. Pablo Cruz Esparza: Lesiones hepáticas por medicamentos antituberculosos (en elaboración).

## *Departamento Editorial*

Dr. Juan del Río Huidobro: La enfermera en la rehabilitación postmastectomía (listo para publicación).

Dr. Juan del Río Huidobro: El problema del brazo linfedematoso postmastectomía (listo para publicación).

Dr. Juan del Río Huidobro: La enfermera en la detección de cáncer serovicouterino (listo para publicación).

Dr. Juan del Río Huidobro, Dr. Raimundo Memije Pastor y Dr. Miguel Jiménez: Informe de Labores 1976, Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares (publicación del instituto).

## *c) Sesiones Médicas*

Durante 1976 se realizaron diferentes tipos de sesiones médicas regulares para el cuerpo médico.

### *Sesiones Anatomoclínicas*

En estas sesiones se estudian expedientes de autopsias y su correlación clinicoterapéutica durante 1976 se realizaron 19 sesiones anatomoclínicas.

### *Sesiones clinicoterapéuticas medicoquirúrgicas*

En estas sesiones se estudian los pacientes para valoración y discusión del tratamiento médico o quirúrgico en cada enfermo individual. A veces se presenta casos clínicos interesantes. En 1976 se realizaron 38 sesiones.

### *Sesiones de revisión bibliográfica*

Se realizaron 42 sesiones bibliográficas durante 1976.

### *Mesas redondas*

Se desarrollaron 42 mesas redondas sobre diversos aspectos de la neumología durante 1976.

### *Otros sesiones clínicas*

Durante 1976 se presentaron 98 sesiones correspondientes a casos de interés y conferencias de temas neumológicos especiales.

### *Películas Científicas*

Durante 1976 se presentaron tres películas científicas sobre diversos temas médicos.

### *Jornadas Medicoquirúrgicas*

En este año en que se celebra el cuadragésimo aniversario de la fundación

del Instituto se celebraron las octavas Jornadas medicoquirúrgicas del Instituto, del 15 al 19 de marzo de 1976. Se contó con la brillante participación de los siguientes profesores invitados de honor: Dr. Wallace Fox, Presidente del Comité Ejecutivo de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y Jefe de la Unidad de Tuberculosis del Hospital Brompton, Londres, Inglaterra; Dr. James Hammarsten, Jefe del Departamento de Medicina de la Universidad de Oklahoma, E. U. A. En la sesión inaugural el Dr. Aquilino Villanueva, fundador de la Campaña Nacional contra la Tuberculosis presentó una interesante reseña histórica de la lucha contra la tuberculosis en nuestro país. La declaratoria inaugural estuvo a cargo del Dr. Ginés Navarro Díaz de León, Secretario de Salubridad y Asistencia. El profesor Fox presentó seis conferencias magistrales sobre quimioterapia y participó en una mesa de discusión coordinada sobre tuberculosis pulmonar. El Dr. James Hammarsten ofreció dos conferencias magistrales sobre asma bronquial y bronquitis crónica y efisema y participó en dos mesas redondas sobre dichos temas.

#### e) *Actividades Editoriales*

*Elaboración del Informe Anual de Actividades.* El departamento Editorial del Instituto en colaboración con la Subdirección Técnica Administrativa y supervisado por la dirección, elaboró, editó y publicó el informe anual de actividades de 1976. Al igual que en años anteriores el informe se distribuirá entre el cuerpo médico de la Institución, autoridades asistenciales y otros centros médicos del Distrito Federal.

#### *Edición y corrección de trabajos*

Se editaron y corrigieron tres trabajos elaborados por médicos del Instituto para su publicación en revistas médicas.

*Elaboración de Resúmenes.* El departamento editorial preparó 20 resúmenes bibliográficos sobre artículos de la especialidad para publicación en revistas médicas.

*Traducciones.* El departamento editorial elaboró 35 traducciones diversas del inglés al español y del español al inglés, de trabajos, resúmenes, programas y cartas.

#### f) *Asistencia a congresos y Cursos.*

El Dr. Miguel Jiménez participó en las Jornadas de la Academia Nacional de Medicina en Tuxtla Gutiérrez Chiapas, en un Simposio sobre conceptos modernos sobre el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar.

El Dr. Miguel Jiménez coordinó una mesa redonda en el Quinto Simposio Internacional sobre Quimioterapia de la Tuberculosis el pasado mes de abril en Madrid, España.

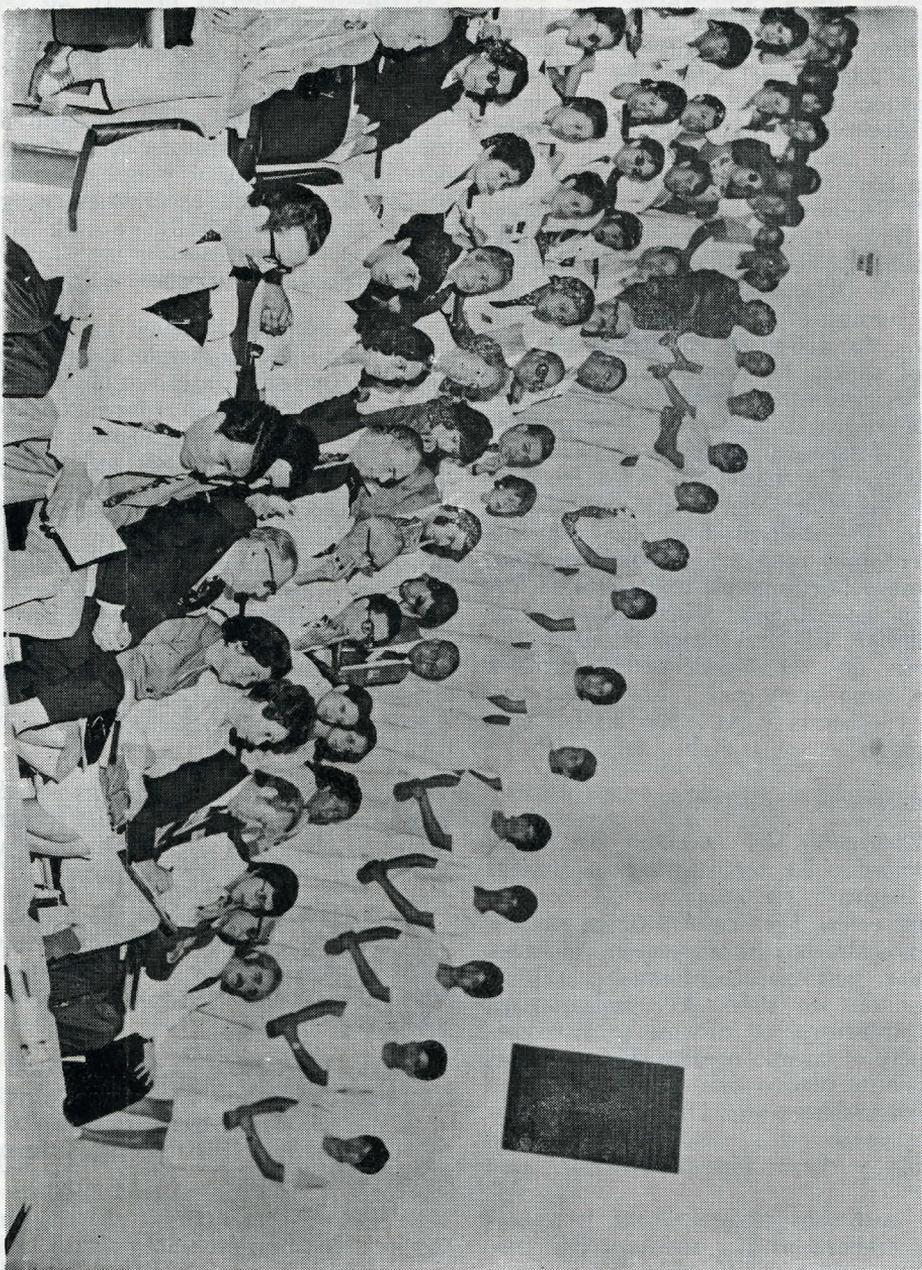
El Dr. Miguel Jiménez participó en el homenaje al Dr. Leo Eloesser en la Academia Nacional de Medicina en el mes de noviembre.

El Dr. José Luis Luna A. asistió a la reunión anual de la Unión Internacional Contra la Tuberculosis en París durante el mes de septiembre.

El Dr. José Luis Luna A. asistió al Congreso de la Unión Latinoamericana de Sociedades de Fisiología en la República de Chile durante el mes de octubre.

El Dr. José Luis Luna A. visitó el Hospital Brompton, Inglaterra, durante el mes de septiembre. Asimismo visitó en Praga el Instituto de Enfermedades Torácicas.

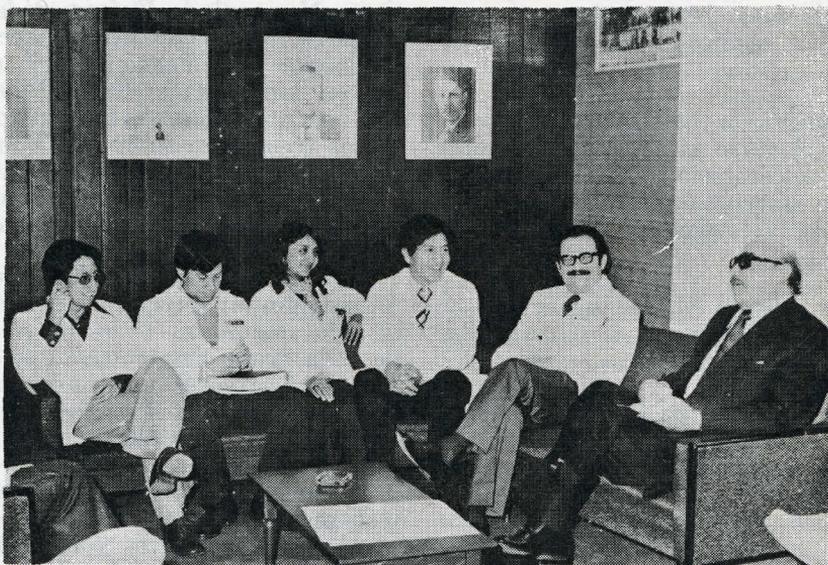
El Dr. Horacio Rubio Monteverde asistió a la reunión nacional de la salud organizada por el IEPES en Mérida Yuc., y presentó el trabajo: Pro-



Asistencia a las VIII Jornadas Médicoquirúrgicas.



El Dr. Horacio Rubio Palacios recibe el diploma por sus 30 años de servicio al Instituto.



El Director General de Asistencia Médica en el D. F. Dr. Julio Ríos Galindo, charla con el Dr. José Luis Luna A. y médicos residentes del Instituto durante las VIII Jornadas.

ducción, comercialización y consumo de medicamentos, en el mes de marzo.

El Dr. Horacio Rubio Monteverde asistió al Quinto Simposio Internacional sobre Quimioterapia de la Tuberculosis celebrado en el mes de abril en Madrid, España. El Dr. Rubio hizo la entrega de la Presidencia de la Sociedad de Quimioterapia al Dr. Carlos Zurita.

Dr. Horacio Rubio M. asistió a las reuniones del Consejo Nacional de Neumología como consejero; y participó en las juntas de Jefes de Enseñanza de la S.S.A. en forma conjunta con la Dirección de la Facultad de Medicina, UNAM.

El Dr. Víctor Manuel Betancourt fungió como presidente de la mesa redonda sobre escleroenfisema pulmonar en la Asamblea Nacional de Cirujanos, Hospital Juárez S.S.A. noviembre 1976.

El Dr. Víctor M. Betancourt presentó un trabajo sobre bronoscopia en los problemas broncopulmonares en una sesión médica del Hospital Español.

El Dr. Víctor M. Betancourt participó en el curso para graduados sobre aparato respiratorio para médicos residentes e internos en la Comisión Nacional de Electricidad, Sanatorio Español.

El Dr. Víctor M. Betancourt asistió al Centro Médico de la Universidad Baylor de Houston, Texas.

El Dr. Pablo Cruz Esparza participó en un Simposio sobre absceso hepático amibiano organizado por la Sociedad Médica del Hospital General de México, S.S.A. en abril en Mazatlán, Sin.

La Dra. Alicia González Z. participó en una conferencia en la Sociedad de Neumología y Cirugía de Tórax, en el

Hospital Juárez y en la Universidad Nicolaita de Morelia, Mich.

### *Grupos Científicos de Trabajo*

Para extender las actividades de docencia e investigación se crearon varios grupos científicos para el estudio en forma exhaustiva de las lesiones más frecuentes en nuestro medio para elaborar la documentación necesaria que permita orientar su prevención, diagnóstico y tratamiento.

Los resultados obtenidos se comunicarán a la Secretaría de Salubridad y Asistencia para considerar la posibilidad de que las recomendaciones correspondientes se apliquen para resolver dichos problemas de salud.

Los grupos científicos estarán constituidos de la siguiente manera; Un presidente que será el Director del Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares; un Coordinador General que será el Subdirector Médico del Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares; un grupo de Asesores integrado por: Dr. Fernando Rébora Gutiérrez, Dr. Horacio Rubio Palacios y Dr. Fernando Katz A. Los grupos científicos trabajarán sobre: 1. Tuberculosis, 2. bronquitis crónica y enfisema, 3. Cáncer pulmonar, 4. Fibrosis difusas, 5. Asma bronquial, 6. Neumonía.

Cada grupo está formado por un Jefe un subjeje, un secretario y un mínimo de ocho miembros. Todos los miembros de cada grupo desarrollarán una labor específica, con el objeto de llevar a cabo todas las investigaciones inherentes a cada uno de ellos.

Los objetivos de los grupos son: a) elaboración de la introducción, b) aspectos epidemiológicos y magnitud del problema, c) prevención, d) histología del aparato respiratorio en relación a la enfermedad, e) aspectos clínicos, f) as-

pectos de laboratorio clínico, f) aspectos de laboratorio clínico, g) aspectos de laboratorio de bacterología, h) aspectos de fisiología pulmonar, i) aspectos inmunológicos, j) aspectos quirúrgicos, k) aspectos endoscópicos, l) aspectos anatomopatológicos, m) repercusiones en aparato digestivo, aparato cardiovascular, aparato genitourinario, otorrinolaringología, ñ) diagnóstico y tratamiento.

Cada miembro tiene las obligaciones siguientes: 1. Asistir a las reuniones periódicas del grupo. 2. Desempeñar la actividad seleccionada. 3. Programar sus actividades respectivas de acuerdo con el Jefe de grupo y tomando en consideración las opiniones de los demás miembros. 4. Presentar al jefe de grupo el plan de sus necesidades para realizar el trabajo. 5. Documentarse con la bibliografía correspondiente.

Las obligaciones del Secretario son: a) Levantar un acta de las reuniones conjuntas, b) Recabar los datos del trabajo que se desarrolla, c) comunicará a los integrantes del grupo el día y hora de la reunión con la debida anticipación, d) llevará una lista de asistencia de cada reunión.

Los subjefes de grupo tienen las siguientes obligaciones. a) sustituir al jefe en ausencia de éste, b) colaborar con el jefe de grupo en todo lo necesario, c) podrá desempeñar una actividad científica específica de investigación.

El jefe del grupo tiene las obligaciones siguientes: a) coordinar las actividades del grupo, b) presidir las sesiones del grupo, c) estar en contacto con el coordinador general y fijar un día para la revisión del trabajo elaborado hasta la fecha.

El grupo de asma ya presentó una comunicación preliminar sobre los re-

sultados obtenidos y próximamente se presentará en la sociedad de neumología.

### *Unidad de Investigación*

En el mes de abril de 1976 se ocuparon parcialmente las instalaciones de la nueva unidad de investigación del Instituto, iniciando así una serie de trabajos que junto con la creación de los grupos científicos incrementarán los trabajos de medicina experimental. Se creó el Departamento de Inmunología y bioquímica que ofrece cinco servicios básicos: a) Electroforesis de proteínas séricas, b) inmunodifusión radial, c) contrainmunolectroforesis, d) enzimas, e) isoenzimas. Esto amplía la gama de servicios que ofrece el Instituto y así se da un carácter más científico a las pruebas diagnósticas que son base del conocimiento exacto del estado del paciente.

Se adquirió un equipo de electroforesis que consta de fuente de poder, cámara de electroforesis, densitómetro, en donde es posible realizar las pruebas de electroforesis de proteínas séricas, de contrainmunolectroforesis, enzimas e isoenzimas. Además se adquirió el material necesario de vidriería y reactivos para realizar la prueba de inmunodifusión radial que incluye una serie de parámetros bioquímicos específicos de interés sistémico, integrando así pruebas útiles para la práctica neumológica. Actualmente se están desarrollando protocolos de trabajo sobre: Asma, tuberculosis, fibrosis, bronquitis crónica y efisema.

Se crearon cinco plazas para bioquímico y tres auxiliares.

Se ha utilizado el bioterio de la Unidad de Investigación en estudios de paragonimiasis pulmonar que se está efectuando en colaboración con el Instituto de Biología.

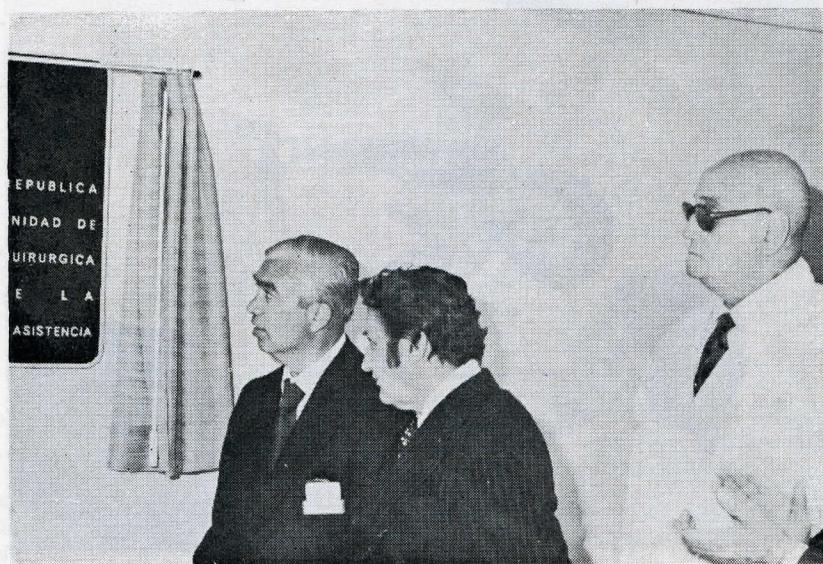
*Trabajos de Investigación proyectados para ser desarrollados en la Unidad de Investigación:*

Prostaglandinas (interinstitucional); Paragonimus y paragoniamiasis en México, Dr. A. Jiménez Galán, Dr. J. Luis Luna, Dr. Rafael Lamothe A. y Biol. J. Caballero D. Efectos del tabaco sobre la función respiratoria en población aparentemente sana, Dr. H. J. Velarde M. (supervisión Dr. J. L. Luna A. Determinación de factor alfa 1 antitripicina en pacientes tuberculosos en relación con la presencia de cavernas detérgidas, Dr. Ma. Elena Mondragón (Supervisor Dr. Fernando Rébora Gutiérrez). El estado inmunológico de pacientes tuberculosos, Dra. F. Ledezma de Dauzón y Col: Antígeno

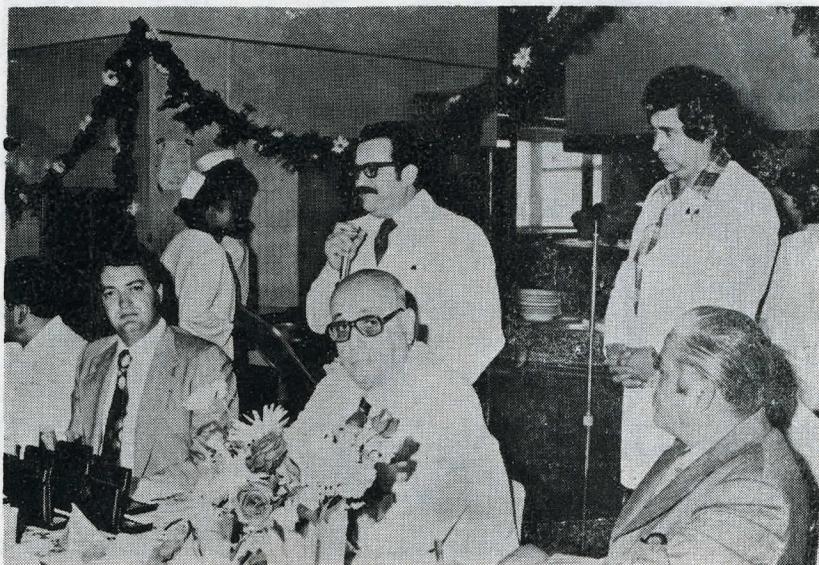
carcinoembriogénico, Dra. Alicia Graef S. Estudio estrospectivo de casos de tuberculosis, Dra. F. Ledezma de Dauzón Investigación de una nueva prueba serológica para el diagnóstico de la tuberculosis pulmonar, Dr. Fausto Quezada y Col. Investigación Inmunológica de *M. tuberculosis* en líquido cefalorraquídeo de pacientes tuberculosos Dr. Ignacio Jardón, Dr. Alfredo Toledo y Dr. J. L. Espinoza Investigación de tuberculosis renal en niños con tuberculosis pulmonar, Dr. Ignacio Purpon; Factor de transferencia en el tratamiento de pacientes de tuberculosis pulmonar avanzada y de colagenopatias, Dra. María Luisa Díaz G. y Col. Modificaciones cuantitativas de inmunoglobulinas en tuberculosis crónica tratadas con drogas secundarias, Dr. Gaspar Ancira Villarreal.



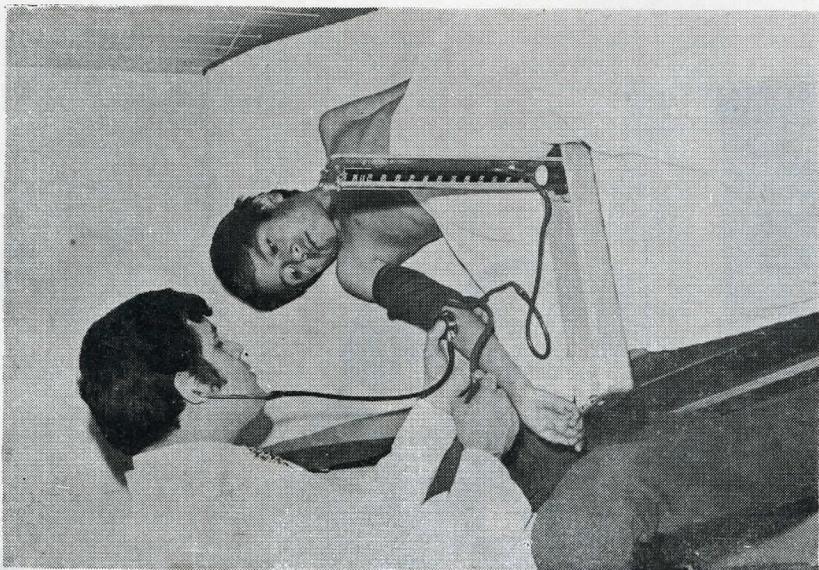
Las autoridades de Asistencia y Salubridad a su llegada al Instituto para presidir las VIII Jornadas.



El Sr. Subsecretario de Salubridad Dr. Renaldo Guzmán Orozco durante la inauguración de la Unidad de Investigación del Instituto.



El Director del Instituto Dr. Miguel Jiménez preside el agasajo del día de la enfermera.



Atención médica especializada a los pacientes del Pabellón Infantil.

### III. SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

#### 1. BRONCOSCOPIA

El departamento de broncoscopia es una dependencia del Servicio de Cirugía. En el departamento de broncoscopia se imparte consultas de la especialidad y se practican estudios broncoscópicos y broncográficos, estos últimos en colaboración con el servicio de radiología. El departamento de broncos-

copia es un servicio auxiliar muy importante en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neumológicas. El servicio cuenta con un fibroscopio.

Durante 1976 se realizaron 291 broncoscopias y 282 broncografías (cuadro 20). El personal del servicio está formado por un médico especialista y una enfermera. El horario de labores es de las 8 a las 12 horas.

CUADRO 24

#### ACTIVIDADES EN EL SERVICIO ENFERMEDADES PULMONARES INSTITUTO NACIONAL DE GINECOLOGIA 1 9 7 6

Meses	C o n s u l t a s		Total	Intervenciones Quirúrgicas	Colocación de diapositivos intrauterinos
	1a. vez	Subsecuentes			
Enero	33	41	74	2	2
Febrero	26	39	65	1	2
Marzo	42	44	86	3	3
Abril	66	59	125	2	6
Mayo	37	25	62		
Junio	49	31	80	3	4
Julio	36	46	82	2	2
Agosto	40	46	86	2	3
Septiembre	36	31	67		4
Octubre	28	36	64	1	3
Noviembre	33	40	73	2	2
Diciembre	21	20	41	1	
TOTAL	447	458	905	19	31

Fuente: Departamento de Bioestadística.

#### 2. LABORATORIOS DE ANÁLISIS CLÍNICOS

El laboratorio de análisis clínico es un importante complemento del estudio clínico de los pacientes para completar el diagnóstico. Se proporciona servicio a los pacientes hospitalizados y a los de la consulta externa.

Las actividades de laboratorio se puede dividir en dos grupos: a) análisis clínico y b) microbiología.

##### a) Laboratorio de análisis clínicos

Durante 1976 este servicio practicó los siguientes tipos de estudios: Química sanguínea, Hematología, Exámenes

CUADRO 25

NUMERO DE ESTUDIOS PRACTICADOS EN EL LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Estudios</i>	<i>Ene.</i>	<i>Feb.</i>	<i>Mar.</i>	<i>Abr.</i>	<i>May.</i>	<i>Jun.</i>	<i>Jul.</i>	<i>Ago.</i>	<i>Sep.</i>	<i>Oct.</i>	<i>Nov.</i>	<i>Dic.</i>	<i>Total</i>
Químicas Sangüneas	954	931	1,067	919	617	1,086	982	1,081	952	676	801	650	10,716
Examen de orina	255	215	250	170	85	271	207	210	198	167	205	97	2,330
Biometría hemática	340	320	369	445	231	323	349	347	370	316	425	215	4,050
Sedimentación globular	51	43	54	26	44	104	55	105	115	26	37	21	681
Pruebas funcionales	478	428	559	301	289	434	720	859	850	309	405	312	5,944
Coproparasitoscópicos	298	315	414	229	164	451	395	357	330	335	438	199	3,925
Reacciones serológicas	191	163	185	113	128	191	137	139	150	118	142	83	1,740
Otros	375	378	315	408	107	281	149	177	196	297	305	231	3,219
<b>TOTAL</b>	<b>2,942</b>	<b>2,793</b>	<b>3,213</b>	<b>2,611</b>	<b>1,665</b>	<b>3,141</b>	<b>2,994</b>	<b>3,275</b>	<b>3,161</b>	<b>2,244</b>	<b>2,758</b>	<b>1,808</b>	<b>32,605</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

serológicos, parasitoscopias, pruebas funcionales epáticas y renales y otros.

El personal de laboratorio está integrado por un médico Jefe, dos médicos laboratoristas, cinco técnicas y dos auxiliares de intendencia.

El horario de labores es de las 8 a las 14:30 horas.

Los estudios realizados durante 1976 se muestran en el cuadro 25. Se practicaron 32,605 estudios; química sanguínea: 10,716 (32.9%); pruebas funcionales: 5,944 (18.2W); Biometría hemática: 4,050 (12.4%); exámenes de orina 2,330 (7.2%); Exámenes coproparasitoscópicos: 3,925 (12.0%); y otros estudios: 3219 (9.9%): (cuadro 25).

#### b) Laboratorio de Microbiología.

El laboratorio de microbiología tiene varias secciones:

*Bacteriología General:* Para flora bacteriana, aerobios y anaerobios, a excepción del género *Mycobacterium*.

#### CUADRO 26

NUMERO Y PORCENTAJE DE ESTUDIOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES 1 9 7 6

Estudios	Número	Porcentaje
Química sanguínea	10,716	32.9
Pruebas funcionales	5,944	18.2
Biometría hemática	4,050	12.4
Coproparasitoscópicos	3,925	12.0
Examen de orina	2,330	7.2
Reacciones serológicas	1,740	5.3
Sedimentación globular	681	2.2
Otros	3,219	9.9
<b>TOTAL</b>	<b>32,605</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

*Microbacteriología:* Observación microscópica, cultivo, tipificación y drogossensibilidad del género *Mycobacte-*

*rium* que por las necesidades del Instituto es el Laboratorio de mayor actividad.

*Micología:* Cultivos e inoculación de productos para la identificación de micosis.

*Inmunología:* Pruebas de precipitación y aglutinación para identificar micosis y amibiasis invasora. Además se cuenta con secciones generales para preparación y esterilización de material, preparación de medios de cultivo, registro y archivo de datos.

El personal que labora es el siguiente: Un jefe químico con estudios de graduado en microbiología; 5 Técnicos estudiantes de la carrera de Q.B.P. del Instituto Politécnico Nacional y de la Carrera de Q.F.B. de la Universidad Nacional Autónoma de México, 3 auxiliares de laboratorio; personal de intendencia integrado por cuatro trabajadores y el personal administrativo formado por una secretaria.

El equipo de que se dispone es completo y adecuado; existen equipos de protección, campanas de flujo laminar, que protegen la salud del personal y permiten mayor eficacia de los estudios.

Existen dos cuartos estufa y un refrigerador. También existe un destilador que proporciona agua de la calidad requerida para los trabajos con micobacteria.

Se integró un manual sobre las condiciones de envío de cada uno de los productos según el estudio requerido.

También se dispone de un manual de metodología para uso del personal.

Los estudios que se practican en este servicio constituyen una valiosa ayuda en el diagnóstico de las enfermedades neumológicas. Se realizan investigaciones sobre los microorganismos causales de enfermedad; tipifica-

ACTIVIDADES DEL LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1976

<i>Estudios</i>	<i>Ene.</i>	<i>Feb.</i>	<i>Mar.</i>	<i>Abr.</i>	<i>May.</i>	<i>Jun.</i>	<i>Jul.</i>	<i>Ago.</i>	<i>Sep.</i>	<i>Oct.</i>	<i>Nov.</i>	<i>Dic.</i>	<i>Total</i>
Bacteriología	186	322	428	186	332								
Cultivo para micobacterias						270	340	372	388	260	310	254	3,958
Cultivo para otros	204	278	402	302	248	298	348	314	236	280	226	179	3,315
Microorganismos	3,042	2,726	3,357	3,042	2,154	2,754	3,528	3,122	2,728	2,586	3,080	2,072	34,191
Baciloscopias	111	139	141	388	190	103	90	99	79	74	94	64	1,572
Otras Microscopias													
Prueba de sensibilidad para Micobacterias	31	4	18	1	15	18	0	10	11	5	16	5	134
Prueba de sensibilidad para otros organismos	108	174	196	188	150	174	280	368	110	154	124	96	2,122
Pruebas Bioquímicas para Micobacterias	48	66	160	119	132	122	90	83	80	138	110	88	1,236
Pruebas de Bioquímicas para otros Microorganismos	320	440	160	592	110	140	180	140	104	176	84	296	2,692
Hongos													
Microscopias	29	32	26	42	28	34	49	43	73	92	31	33	512
Cultivos	28	32	28	48	32	40	56	44	68	96	32	28	532
Pruebas Cutáneas													
Coccidioidina	—	—	42	52	50	70	48	84	208	84	112	84	834
Histoplasmina	—	—	34	—	60	70	46	84	192	84	106	70	746
Tuberculina	248	360	314	258	542	378	362	456	336	294	234	144	3,926

Fuente: Departamento de Bioestadística.

ción bacteriana por medios bioquímicos. Se realizan estudios sobre el fenómeno de drogoresistencia de las bacterias a los diferentes medicamentos utilizados en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar.

El servicio de laboratorio de microbiología está formado por las secciones siguientes: lavado y esterilización, local para basiloscopias, almacén de reactivos y vidriería, mesas de trabajo para 12 personas y una oficina administrativa.

Las cifras de los estudios realizados durante 1976 aparecen en el cuadro 27.

El servicio de microbiología participa activamente en la docencia.

### 3. ANATOMÍA PATOLÓGICA

Este servicio tiene varias secciones: Anatomía Patológica, citología exfolia-

tiva, histología, investigación, microbiología, fotografía y dibujo y autopsias.

El personal del servicio está formado por dos médicos anatomopatólogos, un técnico, una secretaria, un fotógrafo y dos auxiliares de intendencia. También labora un médico residente que es sustituido cada dos meses.

El horario de trabajo es de las 8 a las 14:00 horas.

Durante 1976 se realizaron 106 estudios de piezas quirúrgicas 83 biopsias (segmentos y lóbulos), pulmones completos, ganglios linfáticos y otros tejidos (cuadro 28). Se realizaron cortes histológicos se usaron las siguientes técnicas de coloración: Hematoxilinaeosina, Ziehl Neelsen, Gomori Grocott, PAS, tricrómica de Gallego, Verhoff, Brown y Breen Gram.

CUADRO 28

ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Biopsias transoperatorias</i>	<i>Biopsias</i>	<i>Piezas Quirúrgicas</i>	<i>Necropsias</i>
Enero	0	3	5	5
Febrero	1	12	10	5
Marzo	0	11	9	10
Abril	0	11	11	5
Mayo	0	7	9	7
Junio	1	7	4	9
Julio	0	9	5	6
Agosto	1	11	14	9
Septiembre	0	2	9	0
Octubre	0	1	8	1
Noviembre	1	8	9	1
Diciembre	0	1	4	0
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>83</b>	<b>106</b>	<b>63</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 29

LAMINILLAS ELABORADAS EN LAS SECCIONES DE CITOLOGIA EXFOLIATIVA QUIRURGICAS Y POSTMORTEM Y SESIONES ANATOMOCLINICAS INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Estudios citológicos</i>	<i>Piezas quirúrgicas</i>	<i>Necropsias (Histopatología)</i>	<i>Técnicas Especiales</i>	<i>Sesiones Anatómicas</i>
Enero	268	80	250	30	1
Febrero	430	120	300	40	2
Marzo	266	50	300	35	1
Abril	138	60	275	30	2
Mayo	139	45	220	25	2
Junio	228	60	275	35	1
Julio	220	70	280	40	3
Agosto	280	100	300	50	2
Septiembre	216	50	220	20	2
Octubre	268	80	250	20	2
Noviembre	234	75	300	25	1
Diciembre	136	30	300	20	1
TOTAL	2,823	820	3,270	370	21

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 30

ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE FOTOGRAFIA INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Transparencias en color</i>	<i>Transparencias en blanco y negro</i>	<i>Copias Xerox</i>	<i>Fotos en varios tamaños</i>	<i>Copias de diapositivas en color</i>
Enero	197	342	921	248	0
Febrero	231	301	1,012	182	0
Marzo	298	342	980	118	0
Abril	301	298	1,831	165	40
Mayo	147	212	808	97	0
Junio	348	408	918	244	0
Julio	236	316	1,221	113	0
Agosto	385	301	907	93	0
Septiembre	267	309	881	122	69
Octubre	214	275	1,116	69	0
Noviembre	183	249	2,032	185	0
Diciembre	168	213	818	78	0
TOTAL	2,975	3,566	13,445	1,714	109

Fuente: Departamento de Bioestadística.

Cuadro 31  
 DEPARTAMENTO DE FISILOGIA CARDIORRESPIRATORIA  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
 1 9 7 6

Meses	Espirometria	Gasometria	Pruebas/esfuerzo	Pletismografía	Cateterismo	Angiografía	Rehab.	de estudios
Enero	62	139		12			12	225
Febrero	46	113		13			10	182
Marzo	64	76		10			9	150
Abril	60	67	10	11			7	157
Mayo	32	117	10	13			11	179
Junio	36	258	17	13	3		15	338
Julio	38	152	28	21	3	2	10	259
Agosto	31	139	26	22			18	228
Septiembre	41	217	43	14	3		21	336
Octubre	45	219	52	17			19	353
Noviembre	54	224	56	12	1		12	366
Diciembre	12	53	14	3				94
Total	521	1,774	256	61	10	2	144	2,868

Fuente: Departamento de Bioestadística.

En citología exfoliativa se practicaron 2,283 frotis con la técnica de Papanicolaou (cuadro 29).

En la sección de patología *post-mortem* se realizaron estudios de autopsia y 3,270 de histopatología. En el cuadro 29 aparecen también el número de sesiones anatomoclínicas en las que participó el personal del departamento.

La sección de fotografía y dibujo proporciona servicio a todo el instituto. En el cuadro 30 se muestran las cifras correspondientes a 1976.

#### 4. FISIOLÓGIA CARDIORRESPIRATORIA

El servicio de fisiología cardiorrespiratoria proporciona servicios importantes de diagnóstico y atiende las solicitudes de los médicos de los pabellones y de consulta externa; participó en las actividades del Instituto realizando las pruebas funcionales respiratorias a los pacientes del propio Instituto y a otros provenientes de otros

centros hospitalarios (IMAN, Hospital Colonia y Hospital Naval).

En este servicio se realizan estudios de capacidad funcional del aparato respiratorio y se valora la indicación operatoria, se practican estudios de hemodinamia y se proporciona servicio de inhaloterapia y de rehabilitación.

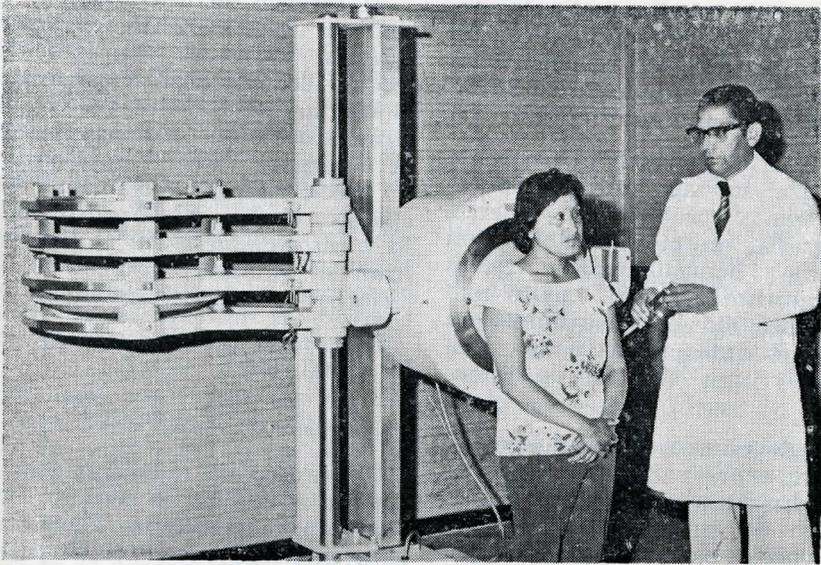
La estructura fisicofuncional del departamento se modificó con la separación del grupo de químicos dedicados al estudio de problemas inmunológicos y enzimáticos y con la instalación del nuevo equipo orientado a la realización de pruebas de esfuerzo, el cual requirió el adiestramiento de médicos y técnicos del departamento.

El estudio de los pacientes mejoró cualitativamente por una parte con la realización de las pruebas de esfuerzo programadas que incluyen estudio ventilatorio y gasométrico y por otra con el estudio ordinario de la distensibilidad pulmonar en enfermos con EPOC o fibrosis pulmonar de etiología diversa.

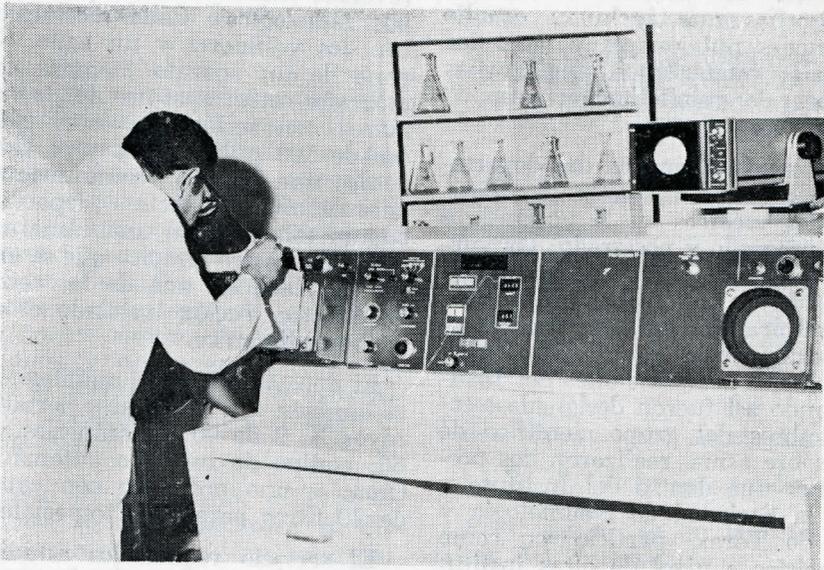
CUADRO 32  
ESTUDIOS RADIOGRAFICOS REALIZADOS  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Meses	Telerradiografías	Tomografías	Broncografías	Aparato dig.	Sistema óseo	Urografías	Senos y mastoides	Fistulografías	Otros	Total
Enero	1,510	60	14	3	10	2	0	0	20	1,619
Febrero	1,190	52	21	7	6	9	1	0	16	1,302
Marzo	1,419	58	27	3	9	5	0	0	21	1,542
Abril	1,145	40	42	4	4	5	4	1	15	1,260
Mayo	1,155	27	20	2	6	2	0	0	14	1,226
Junio	1,414	52	21	3	2	3	1	0	8	1,504
Julio	1,362	61	16	6	9	4	4	1	14	1,477
Agosto	1,343	53	27	11	12	2	6	0	35	1,489
Septiembre	1,179	48	28	0	2	7	5	1	22	1,292
Octubre	1,165	40	30	1	3	3	2	0	21	1,265
Noviembre	1,113	46	22	1	0	7	4	0	15	1,208
Diciembre	969	30	14	1	1	3	2	0	11	1,031
TOTAL	14,964	567	282	42	64	52	29	3	212	16,215

Fuente: Departamento de Bioestadística.



Unidad de Medicina Nuclear. Módulo 1, Detector de la Cámara de Centelleo Pho/Gamma IV.



Unidad de Medicina Nuclear. Módulo 2, Consola con osciloscopio para imágenes de órganos y Cámara Polaroid para impresiones fotográficas.

El número de estudios realizados durante 1976 fue de 2868 en total con un incremento del 24% en relación a los estudios de función respiratoria (2315) efectuados en el año anterior.

El servicio se encuentra actualmente formado por las siguientes secciones: Espirometría y pruebas de esfuerzo, pletismografía, química, rehabilitación respiratoria y hemodinámica y cuenta con el siguiente personal: cuatro médicos y cinco técnicos distribuidos en las secciones antes mencionadas, una secretaria y una auxiliar de intendencia.

El tipo de estudios que actualmente se realizan, expresados numéricamente en el cuadro 31 se han agrupado bajo el nombre de espirometrías, gasometrías, pruebas de esfuerzo; que incluyen estudio de intercambio gaseoso en condiciones de reposo, esfuerzo programado y recuperación, complementado con el estudio gasométrico durante la administración de oxígeno al 100%; pletismografías que incluyen estudio de volúmenes pulmonares y mecánica respiratoria; cateterismos, angiografías y sesiones de rehabilitación respiratoria.

Las labores académicas del departamento se realizaron con la participación de los médicos en la docencia a nivel de pregrado y postgrado; Un curso sobre fisiología pulmonar para médicos residentes y otros sobre insuficiencia respiratoria para médicos generales; participación como comentaristas en las sesiones semanales del Instituto, cuando así fueron designadas; como miembros del grupo científico de estudio sobre asma, realizaron dos presentaciones una dentro del Instituto y otra en la Sociedad de Neumología y Cirugía de Tórax; participaron como conferencistas a nivel de otras instituciones en el Hospital Juárez, S.S.A. y la Universidad Nicolaita de Morelia, Mich.

El servicio de hemodinamia cuenta con un pletismógrafo corporal con *Bodytest* y banda para ejercicio. La sección de Fisiología Pulmonar cuenta con un espirometro Collins, un espirometro Tissot, un potenciómetro para determinaciones de pH arterial y un electrodo para medir la PaO<sub>2</sub> tres aparatos de Van Slyke, un metabógrafo y un *pulmotest* con el cual se realizan los estudios espirométricos y mediciones de volumen residual.

El horario de labores es de las 8 a las 14:00 horas.

## 5. RADIOLOGÍA

El servicio de radiología está instalado en el edificio de consulta externa, admisión y diagnóstico. Tiene un local para informes y control de pacientes; una oficina para la jefatura del departamento; un archivo y un lugar para el estudio de las radiografías; un almacén para películas y material de revelado cuatro secciones para los equipos radiológicos. Cada sección cuenta con dos vestidores y un baño. Se dispone de un aparato Siemens con tomógrafo; otro aparato de la misma marca con seriógrafo; estas unidades son de 500 milianperios y se accionan desde una cabina común protegida adecuadamente este departamento cuenta también con una cámara Odelca para catastro torácico que se encuentra instalada en una de las secciones. En la otra sección instalado el equipo de hemodinámica.

El departamento de radiología cuenta también con 3 aparatos portátiles de rayos X, 2 de 90 miliamperios y 1 de 60; equipo de revelado automático X-Omat y uno ordinario con capacidad de 20 litros para casos especiales.

El servicio realiza los estudios radiológicos solicitados para los pacientes hospitalizados y para los de consulta externa. La mayor parte de los estu-

dios radiológicos realizados durante 1976 correspondió al aparato respiratorio, pero también se hicieron estudios de otros aparatos y sistemas, como se muestra en el cuadro 32. En el año 1976 se realizaron 16,215 estudios radiológicos. El servicio dispone también de un aparato de control para mover el tomógrafo, un aparato de rayos X de 100 miliamperios para los servicios de cirugía y recuperación, un seriógrafo de pared con *bucky* y un fluoroscopio para la consulta externa.

El personal está compuesto de tres técnicos en radiología y un auxiliar, el horario de labores es de las 8 a las 18:00 horas.

Las cifras correspondientes a las actividades de 1976 se muestran en el cuadro 33.

## 6. MEDICINA NUCLEAR

El servicio de medicina nuclear se fundó durante el mes de noviembre de 1976.

Cuenta con el siguiente equipo: Cámara de centelleo Pho/Gamma IV que consta de detector de centelleo, colimadores y una consola con sus respectivos osciloscopios para estudios estáticos y dinámicos y una cámara Polaroid con tres lentes para tomar fotografías de los distintos estudios que se pueden efectuar en varios órganos: pulmones, bazo, riñones, cerebro, huesos, tiroides, paratíroides y suprarrenales. En estos órganos se pueden observar la distribución del radioisotopo por medio de gammagrafía.

También se practicarán estudios *in vitro*, para lo cual en breve se dispondrá de un escalador y un pozo (lugar donde se coloca el material radiactivo para el conteo en el escalador). Con este equipo se pueden realizar los estudios siguientes: Volumen sanguí-

neo y plasmático y masa eritrocítica. Se pueden hacer determinaciones de triyodotironina y tetrayodotironina; inmonoglobulinas y prostaglandinas.

Está por recibirse una cámara de ionización (calibrador de dosis); Un *monitor* ambiental y un *Microdot* cuya finalidad es elaborar estudios por constante de tiempo dinámico y registrado en placas radiográficas.

Se dispone de un blindaje de plomo para almacenar los radioisótopos que van a ser utilizados en el departamento de medicina nuclear.

Este departamento consta de una sala para la realización de los estudios, una oficina y sala de juntas y un refrigerador.

El personal está integrado por un médico especialista Jefe, un químico, una secretaria, un auxiliar de intendencia, un residente y una enfermera. Horario de 8 a 12:00 horas.

CUADRO 33

### ESTUDIO RADIOGRAFICO, NUMERO Y PORCENTAJE INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Estudios</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
Telerradiografías	14,964	92.3
Tomografías	567	3.5
Broncografías	282	1.7
Aparato digestivo	42	0.3
Sistema óseo	64	0.4
Todos los demás	296	1.8
TOTAL	16,215	100.0

Fuente: Departamento de Bioestadística.

## 7. SERVICIO DE QUIRÓFANO

Este servicio es un auxiliar importante del tratamiento y su función principal es proporcionar los medios necesarios para que las intervenciones quirúrgicas se realicen de la mejor manera posible.

En este servicio se realizan todas las intervenciones quirúrgicas necesarias, tanto torácicas como de las demás especialidades.

Se cuenta con dos quirófanos para cirugía mayor y uno para exploraciones endoscópicas.

El horario de labores es de 7:30 a 19:30 horas.

Las operaciones regulares se practican de las 8 a las 14:00 horas y las intervenciones de urgencia en el momento que sea necesario.

El personal lo forma un Jefe de Servicio, cinco enfermeras cuatro circulantes, cuatro auxiliares de intendencia, dos camilleros y un auxiliar administrativo.

El equipo de que se dispone es completo y adecuado para realizar todo tipo de intervención.

Se realizaron 146 intervenciones quirúrgicas durante 1976, como se señala en el cuadro 9. Cifra mayor en comparación con años anteriores.

## 8. ANESTESIA

El servicio de anestesia está integrado por un médico anesthesiólogo y un técnico en anestesia. Los médicos anesthesiólogos asisten diariamente de las 7:45 a las 14 horas o según las necesidades hasta que se terminen las operaciones. Se hacen guardias de imaginaria para atender los casos de urgencia que se presenten.

Cada quirófano cuenta con equipo de anestesia general y todo lo necesario para la administración adecuada de la anestesia.

El número de anestias administradas durante 1976 fue de 146.

Este servicio empezó a funcionar a partir del mes de abril de 1976. Se

dispone de ocho camas para la atención de pacientes en estado crítico con patología respiratoria o agudización del cuadro respiratorio crónico que pone en peligro la vida.

## 9 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Se cuenta con monitores (seis) para vigilancia de electrocardiograma, pulso, tensión arterial, presión venosa, en cada paciente. Ventiladores mecánicos de presión positiva, Bird de Mark 7 y 8; Bennett PR2; Nebulizadores atómicos; electrocardiógrafo; desfibrilador y medicamentos adecuados.

El personal de la unidad está integrado por un jefe, un médico adscrito neumólogo, un médico adscrito internista, médicos residentes en forma rotatoria, médicos internos de pregrado, una enfermera jefe, tres enfermeras adiestradas en la unidad por las mañanas, tres enfermeras en el turno vespertino, tres enfermeras en turno nocturno, dos auxiliares de intendencia en el turno matutino una auxiliar de intendencia en el turno vespertino, una auxiliar de intendencia en el turno nocturno, y médicos consultantes de las diversas especialidades.

De abril a diciembre de 1976 la Unidad de Cuidados Intensivos atendió 93 casos quirúrgicos y 91 Médicos, total 184 casos.

## 10. SALA DE RECUPERACIÓN

En este servicio se atiende a los pacientes durante el período postoperatorio inmediato hasta que logran un completo restablecimiento del acto quirúrgico y anestésico.

Se dispone de 10 camas quirúrgicas, sistema de oxígeno y succión centralizado con salida en cada una de las camas y un manómetro fijo en cada cama. Cuatro de las camas están instaladas en cuatro de aislamiento indi-

CUADRO 34

TRANSFUSIONES BANCO DE SANGRE  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Quirófano</i>		<i>Pabellones</i>		<i>Total</i>	
	<i>No. de transfusiones</i>	<i>No. litros</i>	<i>No de transfusiones</i>	<i>No. litros</i>	<i>No. de transfusiones</i>	<i>No. litros</i>
Enero	13	6.5	19	9.5	32	16.0
Febrero	17	8.5	12	6.0	29	14.5
Marzo	9	4.5	22	11.0	31	15.5
Abril	11	5.5	8	4.0	19	9.5
Mayo	12	11.0	12	11.0	24	22.0
Junio	9	4.5	18	9.0	27	13.5
Julio	23	11.5	27	13.5	50	25.0
Agosto	13	6.5	21	10.5	34	17.0
Septiembre	22	11.0	44	22.0	66	33.0
Octubre	20	10.0	17	8.5	37	18.5
Noviembre	18	9.0	30	15.0	48	24.0
Diciembre	10	5.0	26	13.0	36	18.0
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>93.5</b>	<b>256</b>	<b>133.0</b>	<b>433</b>	<b>226.5</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 35

OTRAS ACTIVIDADES DEL BANCO DE SANGRE  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Determinaciones de grupos sanguíneos Rh</i>	<i>Determinaciones hemoglobina y hematocrito</i>	<i>Reacciones de Huddleston</i>	<i>Reacciones de Mazzini o V.D.R.L.</i>	<i>pruebas cruzadas y de Coombs</i>
Enero	118	174	72	72	47
Febrero	90	168	61	61	40
Marzo	116	184	73	73	45
Abril	109	148	62	62	31
Mayo	94	98	31	31	43
Junio	86	146	60	60	36
Julio	147	246	84	84	62
Agosto	136	248	89	89	52
Septiembre	197	232	97	97	83
Octubre	105	158	65	65	56
Noviembre	116	164	70	70	77
Diciembre	95	134	58	58	46
<b>TOTAL</b>	<b>1,409</b>	<b>2,100</b>	<b>822</b>	<b>822</b>	<b>618</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

vidual. Se dispone del equipo y material necesario para su adecuado funcionamiento.

Los médicos que operan al paciente son los mismos que siguen vigilándolo durante el período postoperatorio. Un médico residente es responsable del servicio y se sustituyen cada dos meses.

#### 11. BANCO DE SANGRE

Este servicio facilita la sangre para las transfusiones que solicita el servicio de quirófano y los pabellones. La sangre se obtiene de los familiares al ingresar los pacientes o bien se cubre el importe para ser comprada a los donadores. Se prefiere que sean los familiares quienes donen la sangre para sus enfermos, pues en general, es de mejor calidad.

El número de transfusiones aplicadas durante 1976 fue de 433 en total, 177 en el quirófano 256 en los pabellones (cuadro 34). El número de litros de sangre transfundidos fue de 226.5. El médico jefe del banco de sangre hace una valoración de la indicación de las transfusiones solicitadas en los pabellones; Esto se hace con la finalidad de eliminar las indicaciones imprecisas o supérfluas y disminuir el número de transfusiones no indispensables.

En el cuadro 35 aparecen otras de las actividades del banco de sangre. Se determinaron 1,409 grupos sanguíneos

y Rh. Las reacciones serológicas practicadas fueron 822.

El horario de labores es de las 8 a las 13:30 horas. A partir de dicha hora el médico residente de la sala de recuperación es quien proporciona la sangre solicitada en casos de urgencia.

El personal está formado por un médico hematólogo responsable del servicio, dos enfermeras encargadas de practicar las extracciones de sangre, clasificación y atención de las solicitudes, y un auxiliar de intendencia.

El servicio tiene intercambio y préstamo de sangre con otras dependencias de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Se cuenta con dos refrigeradores para conservación del material, un horno secador, un baño María, una centrífuga, un microscopio monocular, un fotolorímetro, una centrífuga para microhematócritos y una balanza clínica.

#### 12. REHABILITACIÓN

Este servicio es auxiliar del tratamiento y trata de ayudar y preparar a los enfermos próximos a salir del Instituto a reintegrarse a la comunidad y a sus actividades que en algunos casos cambiarán por la naturaleza de las lesiones sufridas.

El departamento de rehabilitación está a cargo del departamento de trabajo social.

## IV SERVICIOS PARAMEDICOS

### 1. ENFERMERÍA

La función fundamental del servicio de enfermería es auxiliar en sus labores a los médicos cuando pasan visita, administrar medicamentos, según las indicaciones y prescripciones médicas; vigilar e informar la evolución de la enfermedad durante el turno correspondiente e impartir a los pacientes los cuidados generales de enfermería que requieran.

El personal del servicio lo integran una jefe, una coordinadora de enseñanza y doce supervisoras distribuidas en los diferentes turnos.

Se cuenta con los servicios de 213 enfermeras, 13 de las cuales son tituladas, distribuidas en tres turnos; en el primer turno laboran 105, en el segundo 47 y en el tercero dos grupos uno con 30 y el otro con 31; un grupo cada tercer noche.

En el primer turno trabajan cinco auxiliares de enfermería en cada sala y dos en los turnos segundo y tercero.

En algunos de los servicios se requiere mayor número de enfermeras, como en la sala de recuperación, en que trabajan cinco en el primer turno y cuatro en el segundo y tercer turnos.

En el servicio de pediatría trabajan cinco enfermeras en el primer turno tres en el segundo y dos en los terceros.

En la sala de operaciones prestan sus servicios seis enfermeras en el primer turno y dos en el segundo.

En el servicio de especialidades trabajan dos enfermeras, cada una atiende cuatro consultorios, pues las consultas se imparten en forma escalonada.

También se cuenta con los servicios de enfermeras suplentes, diez en el primer turno y ocho en los otros turnos.

Los horarios de los diferentes turnos son como sigue: el primer turno de 7 a 14:00 y de 8 a 15:00 horas; el segundo de 13:30 a 20 horas y de 14:30 a 21:30 y el tercero de 20:30 a 6:30 y de 21:30 a 7:30.

Las enfermeras igual que el resto del personal reciben dos alimentos en cada turno.

Todas las enfermeras que trabajan en el instituto cubren en forma adecuada las necesidades del mismo en todos sus servicios y turnos.

### 2. CENTRAL DE EQUIPOS

El servicio de central de equipos tiene a su cuidado la esterilización, envoltura, almacenamiento, recolección y entrega centralizada de los objetos necesarios que requieren los distintos servicios médicos y quirúrgicos del Instituto para desempeñar sus funciones. Sus objetivos son: mayor eficiencia y rendimiento adecuado en el funcionamiento de los servicios del Instituto. Así el Instituto dispone del equipo y material necesarios en todo momento; se economiza material y la centralización permite un control más adecuada-

do. El servicio controla, prepara, conserva y distribuye sin desperdicio, el equipo y material de consumo del hospital. Se educa al personal en el uso adecuado y cuidado del material, suministros y equipos.

La central de equipos y esterilización depende directamente de la jefatura de enfermería.

Es responsabilidad de este servicio recoger equipo, materiales y provisiones que ya han sido usados y reacondicionarlos para nuevo uso.

Se ha establecido uniformidad en las técnicas de trabajo, se mantiene el equipo en buenas condiciones, se controla numéricamente el material, se da de baja el material deteriorado, se mantiene relación estrecha con el almacén, control y contabilidad.

La central de equipos está instalada en la parte sur del Instituto, entre la unidad quirúrgica y el servicio de recuperación.

### 3. FARMACIA

El servicio de farmacia proporciona los medicamentos o prepara fórmulas magistrales que son solicitadas por los médicos de los pabellones del Instituto.

El horario de labores es de 8 a 14 horas.

El personal del servicio lo forman un responsable, un auxiliar de responsable, dos ayudantes y un auxiliar de intendencia.

Se cuenta con el equipo necesario para la preparación de las fórmulas prescritas.

Los medicamentos que se utilizan son proporcionados por los almacenes generales de la Secretaría de Salubri-

dad y Asistencia en forma periódica cada cuatro meses, según el cuadro básico vigente y lo solicitado por el Instituto.

El número de medicamentos de patente y fórmulas preparadas por mes durante 1976 se muestran en el cuadro 36 y se despacharon 95,839 medicamentos de patente, 87,689 a pacientes hospitalizados y 8,150 a pacientes externos. Se prepararon 1,012 fórmulas durante el año del informe.

CUADRO 36

NUMERO DE MEDICAMENTOS  
UTILIZADOS  
INSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES  
1 9 7 6

Meses	Medicina de patente		Fórmulas preparadas
	Internos	Externos	
Enero	6,310	703	45
Febrero	6,723	598	51
Marzo	7,221	680	116
Abril	7,016	648	112
Mayo	6,792	616	92
Junio	6,997	714	56
Julio	7,899	759	92
Agosto	7,566	772	78
Septiembre	8,126	699	120
Octubre	7,901	691	72
Noviembre	8,126	708	92
Diciembre	7,012	562	86
TOTAL	87,689	8,150	1,012

Fuente: Departamento de Bioestadística.

### 4. BIOESTADÍSTICA Y ARCHIVO CLÍNICO

Este departamento tiene como función inidar y finalizar los expedientes clínicos, ordenarlos y mantenerlos en su sitio. También registra y analiza los datos estadísticos que servirán para valorar las actividades del Instituto.

Está instalado en un lugar adecuado del edificio de consulta externa y está equipado con tres mesas de trabajo

y anaqueles metálicos para archivar los expedientes clínicos de los pacientes que han egresado de la Institución, o los que asisten a consulta externa; este local es amplio y bien iluminado.

Trabajan en este departamento dos individuos que han recibido cursos intensivos de archivo y estadística para hospitales y dos ayudantes archivistas.

El horario de trabajo es de las 8 a las 14 horas.

Las cifras estadísticas para 1976 son como sigue:

Ingresos de pacientes: Se iniciaron 1,665 tarjetas de doble control, numérico y alfabético.

Egresos de pacientes: Se ordenaron 1,641 expedientes por salida de pacientes y se elaboró la hoja estadística, se codificaron los diagnósticos y se anotaron en cuatro tarjetas, en cada caso, los datos pertinentes sobre diagnóstico, tratamiento médico, quirúrgico y nombre de los médicos tratantes.

Consulta Externa: Se proporcionaron al servicio de consulta externa los expedientes de los pacientes que concurren a consultas subsecuentes. Se iniciaron 5,195 expedientes de primera vez y sus respectivas tarjetas.

Trabajos científicos: Se proporcionaron expedientes de archivo, como del inactivo, a los estudiantes, pasantes o médicos que los solicitaron para la elaboración de trabajos científicos, tesis recepcionales o estudios especiales.

Informes: Se elaboraron informes mensuales sobre hospitalización en los que se anotaron número de ingresos, días-estancia, porcentaje de ocupación de camas, defunciones, autopsias y tasa de mortalidad. Informes sobre la consulta externa con referencia al número de pacientes que asisten por primera

vez, subsecuentes, promedio de consulta y otros. Informe sobre las actividades médicas y quirúrgicas de los médicos y de cada uno de los pabellones.

Informe mensual a la Campaña Nacional contra la Tuberculosis, sobre las actividades de consulta externa y número de pacientes hospitalizados.

Todos los años se elabora un informe total de las actividades médicas.

Impresión: En este departamento se hace la impresión mimeográfica de las historias clínicas para discusión en las sesiones anatomoclínicas; programas de clases que se imparten a los estudiantes universitarios y cursos de enfermería.

En ocasiones se imprimen algunas formas de papelería cuando la Dirección General de Asistencia Médica en el Distrito Federal no las tiene en existencia: hojas de evolución, de resumen clínico, historia clínica, de consulta externa y otras. Durante 1976 se imprimieron 54,500 por mes en promedio.

## 5. NUTRICIÓN

El servicio de nutrición está a cargo de una dietista responsable, auxiliada por seis dietistas más; una de ellas se encarga de vigilar y controlar la unidad de pediatría; otra de supervisar la cocina central y barra comedor para empleados; otra para la cocina de dietas y vigilar la distribución correcta de las mismas, y la última está encargada del segundo turno que prepara y distribuye la merienda, y dos más suplentes.

La función de este servicio incluye formular las dietas que son solicitadas. Se elaboró una lista de menú para todos los días del mes, que se publica cada semana.

Trabajan 49 auxiliares de intendencia que se encargan de la preparación,

elaboración y reparto de dietas, siguiendo las instrucciones de las dietistas. Este personal se distribuye en dos turnos, el matutino y el vespertino.

#### 6. TRABAJO SOCIAL

Este servicio proporciona información y orientación a los pacientes que acuden a la consulta externa y practica estudios socioeconómicos para la exención y aplicación de las cuotas.

El personal está formado por cinco trabajadores sociales, una de ellas actúa como jefe del departamento, dos oficiales administrativos y una auxiliar de intendencia.

El horario de labores es de 8 a 18:00 horas.

Los días de visitas de familiares a los pacientes hospitalizados se designa una

trabajadora social para tratar de resolver dudas o problemas que se pudieran presentar.

Durante 1976 se realizaron 81,824 entrevistas a pacientes para hospitalización y a sus familiares; 97,473 entrevistas a pacientes que concurren a consulta externa y familiares; 242 estudios socioeconómicos de pacientes internos y 1,119 de consulta externa, cuyos datos se muestran en el cuadro 37.

Otras de las actividades del departamento de trabajo social fueron gestionar el traslado de pacientes a sus domicilios, a otras instituciones, o bien a su lugar de origen. Contestación de correspondencia a familiares de los enfermos internados. Se realizaron 107 estudios a domicilio (cuadro 38).

CUADRO 37

### OTRAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Visitas domiciliarias</i>		<i>Cuotas Fijadas</i>		<i>Cuotas exentas</i>	
	<i>Internos</i>	<i>Externos</i>	<i>Internos</i>	<i>Externos</i>	<i>Internos</i>	<i>Externos</i>
Enero	4	9	19	1,494	8	39
Febrero	6	4	18	1,346	6	27
Marzo	3	6	24	1,743	8	24
Abril	4	6	6	1,220	4	13
Mayo	4	3	18	1,272	8	18
Junio	2	3	22	1,236	4	38
Julio	3	6	24	1,492	5	20
Agosto	3	8	26	1,558	6	21
Septiembre	2	4	0	1,234	5	16
Octubre	5	4	0	0	2	19
Noviembre	3	8	19	1,273	6	17
Diciembre	3	4	19	1,045	4	26
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>65</b>	<b>195</b>	<b>14,913</b>	<b>66</b>	<b>278</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 38

ENTREVISTAS Y ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Entrevistas</i>		<i>Estudios socioeconómicos</i>	
	<i>Internos</i>	<i>Externos</i>	<i>Internos</i>	<i>Externos</i>
Enero	7,021	8,438	19	93
Febrero	7,136	8,425	18	122
Marzo	7,811	8,919	24	135
Abril	7,115	8,307	6	84
Mayo	6,973	7,524	18	107
Junio	6,819	7,589	22	100
Julio	6,986	7,729	24	107
Agosto	7,024	8,019	26	122
Septiembre	8,076	9,003	20	104
Octubre	6,976	9,511	21	4
Noviembre	4,798	6,993	22	96
Diciembre	5,089	7,016	22	125
TOTAL	81,824	97,473	242	1,119

Fuente: Departamento de Bioestadística.

## V ADMINISTRACION

### 1. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

#### a) Admisión

En este servicio se da entrada al Instituto a los enfermos que se hospitalizan.

El servicio de admisión está instalado en un local del edificio de consulta externa. Se dispone de una oficina en la que se realizan los trámites de ingreso o egreso de los pacientes; una pieza amplia equipada con anaqueles en que se deposita la ropa y objetos del paciente cuando ingresa; una pequeña pieza en la que se almacena la ropa limpia que se proporciona a los pacientes y un vestidor con baño para el cambio de ropa.

El servicio de admisión funciona de las 8 a las 14 horas.

Laboran tres auxiliares administrativos.

Durante 1976 ingresaron 1,665 pacientes y hubo 1,641 egresos; se registraron en tarjetas especiales en que se anotaron los movimientos correspondientes, así como como las tarjetas de índice cruzado.

Este departamento informa a la dirección, administración, cocina y despensa, mediante una parte, los movimientos registrados; así se conoce el número de camas ocupadas.

#### b) Personal

El departamento de personal tiene como funciones llevar el control del

personal que trabaja en el Instituto. Registra las asistencias, faltas, permisos, vacaciones, bajas y altas. Otras de las funciones es recibir y remitir la correspondencia que llega y sale de la Institución.

El personal de este departamento está integrado como sigue: un jefe y siete auxiliares administrativos.

El horario de trabajo es de las 8 a las 14 horas.

La distribución según las funciones y la cifra total de personal que labora en la Institución aparece en el cuadro 39.

CUADRO 39

DISTRIBUCION DE PERSONAL POR  
FUNCIONES Y NUMERO  
INSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Categoría	Número
PERSONAL MÉDICO	—
Director	1
Subdirector	2
Jefes de Servicio	22
Adscritos	53
Residentes	30
Personal Técnico	66
PERSONAL DE ENFERMERÍA	—
Enfermeras Tituladas	16
Auxiliar de Enfermería	221
PERSONAL ADMINISTRATIVO	—
Administrador	1
Auxiliares Administrativos	62
PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES	358
TOTAL	832

Fuente: Departamento de Bioestadística.

Se lleva un registro central de todo el personal donde se anotan los movimientos del mismo y notas de calificación de labores. Existe un registro en sistema de kardex por orden alfabético.

Para tal efecto se dispone de un equipo Viscerecord para facilitar los registros mencionados.

#### c) *Residencia de médicos*

La residencia de médicos depende para efectos administrativos de la administración del Instituto. Se proporciona alimentación y habitación a los médicos residentes durante sus guardias.

El edificio de la residencia de médicos tiene capacidad para 28 médicos, en dos plantas. En la planta baja se alojan las mujeres y en la parte superior los varones. En total, existe una pieza para el jefe de residentes y nueve piezas con tres camas cada una, dos salas de descanso amuebladas en forma adecuada y con aparatos de televisión.

En este edificio existe un aula con capacidad para 100 personas; cuenta con equipo de proyección, y se puede dividir en dos aulas mediante un muro plegable.

#### d) *Biblioteca.*

La biblioteca y hemeroteca de la Institución se encuentra instalada en el edificio de la residencia de médicos y cuenta con un local amplio y adecuado y el equipo necesario. Se dispone de un total de 10,300 volúmenes entre libros y revistas. Se reciben las principales revistas extranjeras de neumología y materias relacionadas.

#### e) *Almacén general*

El almacén general tiene como objetivo controlar entradas y salidas de

los artículos de escritorio, aseo, combustible y diversos artículos de consumo.

Los pedidos son surtidos por el almacén general de la Secretaría de Salubridad y Asistencia; cada cuatro meses los artículos de aseo y escritorio; el combustible cada semana (petróleo crudo, diáfano y gas). También se hacen pedidos a la Dirección de Cuenta y Administración de artículos de plomería y electricidad cuando es necesario.

El hospital realiza compras en forma independiente, según las necesidades y esos artículos también son controlados por el almacén.

Los diversos artículos se entregan a los pabellones y servicios según una requisición conforme al cuadro básico interno, ulteriormente las requisiciones son enviadas cada mes a control de almacén de la Secretaría.

El horario de trabajo es de las 8 a las 15 horas.

El personal lo forman dos personas, una es responsable y la otra ayudante.

Se mantienen relaciones estrechas con el servicio de calderas a través de los pedidos de combustible y con el servicio de intendencia, mediante los pedidos de gas.

En forma periódica, control de almacenes realiza inspecciones al almacén de la Institución.

Los vales de salida están impresos y numerados; se hace una relación de los vales que ampara la salida de los artículos del almacén y otra de facturas o notas de remisión de los artículos que se reciben. Estas dos relaciones se elaboran diariamente y se remiten a la administración del hospital.

f) *Almacén de Víveres.*

Este tiene como objetivo principal almacenar y distribuir los víveres que se realizan para preparar los alimentos.

Vigila que las provisiones que se reciben sean de buena calidad, estén completas y lleguen puntualmente. Se reciben remisiones de carne de res, cuatro veces por semana; de cerdo, dos veces por semana y pollo una vez a la semana. Verduras y frutas dos veces por semana. La leche y pan se reciben diariamente. El huevo se recibe decenalmente. Los artículos de abarrotes se surten una vez al mes. También se hacen pedidos de artículos no incluidos en el cuadro básico, una vez por semana.

Diariamente se surte a la cocina mediante una relación enviada por el servicio de nutrición lo necesario para elaborar la comida.

El equipo está formado por cámaras refrigeradoras para carnes, verduras y leche; anaqueles para colocar los artículos de abarrotes; recipientes para almacenar frutas y cereales. Se emplean formas de papelería para registrar los movimientos de víveres. Periódicamente la dirección de Asistencia Médica realiza inspecciones de comprobación.

El almacén de víveres trabaja en coordinación estrecha con los servicios de cocina y nutrición.

El horario de labores es de 7 a 14 horas.

El personal está formado por un economo responsable, un ayudante y dos despachadores.

Ocupa un local situado en el mismo edificio que la cocina, comedor y nutrición.

g) *Reparaciones y construcciones.*

Durante 1976 se realizaron los trabajos de reparación ordinaria de los servicios generales.

2. SERVICIOS CONTABLES

a) *Caja*

Este servicio tiene como funciones llevar un control exacto del movimiento económico, tanto de lo que ingresa como de los egresos por gastos de compras que requiere el hospital.

El personal está integrado por dos personas con nombramiento de auxiliares de contabilidad.

Las cuotas de recuperación se obtienen por consulta externa, estudios radiográficos, laboratorio, internación, banco de sangre, hospitalización y pensión de pacientes derechohabientes del ISSSTE e IMSS. Los datos correspondientes a 1976 se muestran en el cuadro 40; el total recaudado durante el año fue 5.812,600.00.

Los ingresos y egresos por mes, durante 1976, se muestran en el cuadro 41.

b) *Inventario*

Este servicio controla todos los artículos inventariados según las disposiciones de la SSA.

El servicio de inventario está a cargo de una persona que elabora los resguardos de activo fijo respectivo de pabellones, oficinas y departamentos. Trabajan en este servicio dos personas más.

c) *Compras*

Las compras que realiza la institución son de artículos que la SSA no surte normalmente y de los que no

CUADRO 40

INGRESOS ECONOMICOS MENSUALES POR DIVERSOS CONCEPTOS  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Consulta externa</i>	<i>Rayos X</i>	<i>Laboratorio</i>	<i>Pago de sangre</i>	<i>Internación</i>	<i>Pensión de hospitali- zación</i>	<i>Servicios Subrogados</i>	<i>Total</i>
Enero	\$ 22,610.00	\$ 24,575.00	\$ 19,600.00	\$ 19,940.00	\$ 23,635.00	\$ 30,615.00	\$ 294,075.00	\$ 435,050.00
Febrero	20,625.00	22,525.00	20,755.00	25,330.00	25,850.00	33,650.00	288,200.00	436,935.00
Marzo	25,615.00	26,090.00	20,970.00	26,155.00	30,375.00	33,690.00	338,050.00	500,945.00
Abril	19,800.00	19,840.00	17,185.00	19,480.00	20,310.00	32,325.00	344,875.00	473,815.00
Mayo	20,440.00	21,545.00	16,455.00	26,710.00	25,850.00	35,200.00	331,550.00	477,750.00
Junio	24,045.00	23,860.00	23,105.00	25,310.00	26,490.00	29,755.00	325,275.00	477,840.00
Julio	25,210.00	24,770.00	23,715.00	28,720.00	24,840.00	34,880.00	359,700.00	521,835.00
Agosto	24,650.00	22,550.00	21,925.00	25,690.00	25,785.00	36,350.00	360,400.00	517,950.00
Septiembre	21,165.00	19,145.00	20,600.00	22,305.00	22,175.00	29,680.00	317,355.00	452,425.00
Octubre	21,915.00	20,305.00	21,160.00	23,715.00	20,550.00	42,930.00	434,025.00	584,600.00
Noviembre	21,140.00	19,660.00	19,025.00	24,330.00	23,870.00	31,490.00	338,460.00	477,975.00
Diciembre	15,360.00	15,030.00	11,250.00	18,120.00	18,580.00	29,530.00	347,610.00	455,480.00
TOTAL	\$262,575.00	\$259,895.00	\$235,345.00	\$285,805.00	\$289,310.00	\$400,095.00	\$4,079,575.00	\$5,812,600.00

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 41

INGRESOS POR CUOTAS DE  
RECUPERACION Y EGRESOS  
POR MES  
INSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

Meses	Ingresos	Egresos
Enero	435,050.00	205,901.35
Febrero	436,935.00	470,176.13
Marzo	500,945.00	393,493.73
Abril	473,815.00	288,675.53
Mayo	477,750.00	147,647.42
Junio	477,840.00	391,414.23
Julio	521,835.00	484,794.26
Agosto	517,950.00	371,167.82
Septiembre	452,425.00	528,988.17
Octubre	584,600.00	464,956.86
Noviembre	477,975.00	410,611.86
Diciembre	455,480.00	314,869.56
TOTAL	5,812,600.00	4,472,696.92

Fuente: Departamento de Bioestadística.

son suficientes para las necesidades de la Institución, previamente autorizados por la Dirección de Asistencia Médica.

### 3. SERVICIOS GENERALES

En las diversas secciones de servicios generales trabaja un total de 369 elementos.

#### a) *Intendencia*

El servicio de intendencia se encarga de mantener limpios los edificios e instalaciones de la Institución, y vigilar el orden y seguridad.

Una compañía contratista proporciona el servicio de jardinería.

El horario de labores es de las 6 a las 12:30 horas para el primer turno, en donde trabajan auxiliares de intendencia y vigilantes. El segundo turno es de las 12:30 a las 21 horas; en éste trabajan auxiliares de intendencia y vigilantes; y el tercer turno es de las

21 a las 7 horas del día siguiente, para los vigilantes únicamente.

La distribución de los mozos es como sigue: cuatro laboran en las oficinas, dos para cambiar tanques de oxígeno a los enfermos y el resto aseo y vigila.

#### b) *Lavandería y ropería*

Este servicio se encarga de lavar y planchar uniformes, de los enfermos, ropa de cama, uniformes de enfermeras, médicos residentes y médicos adscritos. Asimismo se encarga de las reparaciones necesarias en la ropa.

El horario es de las 8 a las 14:50 horas.

El personal lo integran 18 personas que se agrupan según la actividad que desempeñan; un jefe, dos costureras, dos para cambio de ropa de los pabellones, tres maquinistas, cuatro para planchado en mangle y seis para planchado en forma.

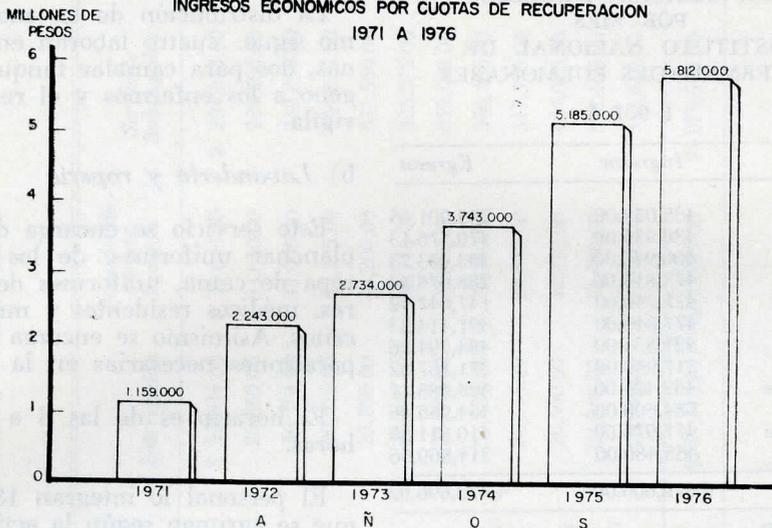
El equipo y maquinaria de que se dispone es el siguiente: cuatro lavadoras, dos de 30 kg. y dos de 70 kg.; dos extractores de 25 kg y una de 30 kg; un mangle; dos máquinas de coser y cuatro mesas para planchar.

El rendimiento obtenido durante 1976 fue 403,250 kg. de ropa procesada. En el cuadro 42 se muestran las cifras correspondientes por mes. Durante noviembre y diciembre se trabajó con una máquina lavadora menos por descompostura.

#### c) *Mantenimiento*

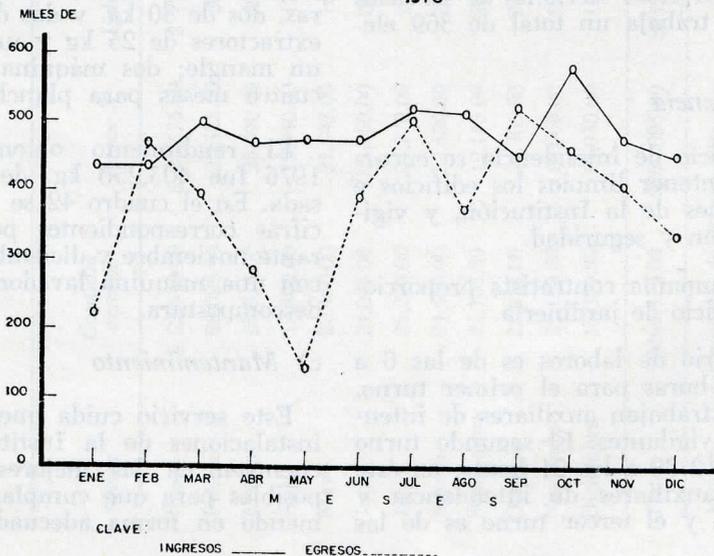
Este servicio cuida que el equipo e instalaciones de la Institución se encuentren en las mejores condiciones posibles para que cumplan con su cometido en forma adecuada.

**GRAFICA 4**  
**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES**  
**INGRESOS ECONOMICOS POR CUOTAS DE RECUPERACION**  
**1971 A 1976**



FUENTE: REGISTRO DE CONTABILIDAD

**GRAFICA 5**  
**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES**  
**CUOTAS DE RECUPERACION, INGRESOS Y EGRESOS**  
**1976**



En el servicio de mantenimiento laboran 13 personas que según la especialidad se agrupan en cuatro mecánicos, cuatro electricistas, dos pintores, un fogonero, un carpintero y un albañil.

CUADRO 42

KILOGRAMOS DE ROPA LAVADA Y  
PLANCHADA EN EL SERVICIO  
DE LAVANDERIA POR MES

INSTITUTO NACIONAL DE  
ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Kilogramos</i>
Enero	36,000
Febrero	35,100
Marzo	33,400
Abril	36,000
Mayo	36,000
Junio	36,500
Julio	35,450
Agosto	35,800
Septiembre	36,000
Octubre	36,200
Noviembre	23,400
Diciembre	23,400
<b>TOTAL</b>	<b>403,250</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

Se cuenta con tres talleres, el mecánico, el de electricidad y carpintería, en donde se llevan a cabo las reparaciones necesarias.

El taller mecánico cuenta con un torno eléctrico, soldadura autógena y herramientas especializadas.

El horario de trabajo es según los turnos: primer turno, de las 6 a las 12:30 horas y segundo turno de las 12:30 a las 21:00 horas.

d) *Comedor y comida*

*Comedor.* Se cuenta con un comedor general en donde se proporciona alimentos a los empleados, dos comidas por turno. Durante el año se proporcionaron 229,210 raciones a los empleados, como se puede apreciar en el cuadro 43.

El comedor se encuentra anexo a la cocina central, ocupa un local amplio, bien ventilado e iluminado, suficiente y funcional. Tiene capacidad para 300 personas; actualmente está equipado con 45 mesas y 180 sillas.

Los alimentos se sirven en la mañana de las 7:30 a las 9:30 horas, a mediodía de las 13 a las 15 horas y por la noche de las 19 a las 21:30 horas.

Trabajan tres auxiliares de intendencia supervisados por una dietista. Los auxiliares se encargan de mantener limpio el comedor y repartir las raciones a los empleados. A mediodía trabajan seis auxiliares de intendencia y cuatro por la noche.

A los pacientes hospitalizados se les suministran los alimentos directamente en el comedor del pabellón respectivo.

En el cuadro 44 se muestra el total de alimentos suministrados a estos; se alcanzó la cifra de 614,797 raciones.

Las cifras totales para 1976 aparecen en el cuadro 45. Hubo un suministro de 844,007 raciones para empleados y pacientes internados.

*Cocina.* Aquí se preparan los alimentos que se suministran a los empleados de la institución y a los pacientes hospitalizados.

ALIMENTOS SUMINISTRADOS A EMPLEADOS POR MES  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Desayunos</i>	<i>Comidas</i>	<i>Meriendas</i>	<i>Total</i>
Enero	7,949	7,806	3,600	19,355
Febrero	7,466	7,390	3,370	18,226
Marzo	8,234	8,169	3,710	20,113
Abril	7,715	7,693	3,500	18,908
Mayo	7,382	7,387	3,330	18,099
Junio	8,210	8,025	3,360	19,595
Julio	8,197	8,147	3,670	20,014
Agosto	8,191	8,166	3,670	20,027
Septiembre	7,600	7,588	3,460	18,648
Octubre	7,860	7,806	3,590	19,256
Noviembre	7,841	7,827	3,540	19,208
Diciembre	7,144	7,247	3,370	17,761
TOTAL	93,789	93,251	42,170	229,210

Fuente: Departamento de Bioestadística.

El local que ocupa es adecuado y funcional. Trabajan personas que se distribuyen en dos turnos, de las 6 a las 19 horas. El responsable es un jefe de cocina con conocimientos prácticos, que es supervizado por una dietista.

El equipo está compuesto por tres marmas, dos de 114 litros, dos de 225 y dos de 550 litros cada una; un pelador de tres kg; una batidora de dos kg; dos lavadoras de verduras; una lavadora de loza, un molino eléctrico de 4 kg; una picadora de un kg; una mesa

de 1.5 m de longitud, de acero inoxidable, una mesa de 3 metros y dos mesas de un metro cada una; tres botes de 100 litros para transportar alimentos; una estufa de gas con 24 quemadores; dos planchas para asar y una estufa chica de dos hornillas y dos vaporeras. Existen cinco carros termo para llevar los alimentos a los pabellones.

Se dispone de tres cámaras de refrigeración para carne, verduras y leche.

CUADRO 44

ALIMENTOS SUMINISTRADOS A ENFERMOS POR MES  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Desayunos</i>	<i>Comidas</i>	<i>Meriendas</i>	<i>Total</i>
Enero	16,608	16,603	16,603	49,814
Febrero	15,982	15,982	15,982	47,946
Marzo	17,813	17,813	17,814	53,440
Abril	17,078	17,078	17,078	51,234
Mayo	17,483	17,483	17,483	52,449
Junio	18,101	18,100	18,100	54,301
Julio	17,968	17,966	17,966	53,900
Agosto	17,858	17,858	17,858	53,574
Septiembre	17,155	17,055	17,055	51,265
Octubre	16,909	16,909	16,909	50,727
Noviembre	15,952	15,952	15,952	47,856
Diciembre	16,097	16,097	16,097	48,201
<b>TOTAL</b>	<b>205,004</b>	<b>204,896</b>	<b>204,897</b>	<b>614,797</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 45

TOTAL DE ALIMENTOS SUMINISTRADOS A EMPLEADOS Y ENFERMOS  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES PULMONARES

1 9 7 6

<i>Meses</i>	<i>Desayunos</i>	<i>Comidas</i>	<i>Meriendas</i>	<i>Total</i>
Empleados	93,789	93,251	42,170	229,210
Enfermos	205,004	204,896	204,897	614,797
<b>TOTAL</b>	<b>298,793</b>	<b>298,147</b>	<b>247,067</b>	<b>844,007</b>

Fuente: Departamento de Bioestadística.

## VI COMENTARIO FINAL

El año 1976 fué muy fructífero en cuanto a las actividades asistenciales y docentes del Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares. Se registró un considerable aumento en todos los rendimientos de los diferentes servicios del Instituto; en particular fué muy notable el incremento observado en el servicio de consulta externa. La dotación de medicamentos secundarios aumentó considerablemente durante 1976. Se inició la aplicación de diversos esquemas terapéuticos para lograr una mayor uniformidad en los tratamientos de los diferentes servicios de hospitalización y facilitar así la continuación de la terapéutica post-hospitalaria bien sea en nuestra consulta externa o en las clínicas del Tórax de las diversas entidades federativas.

Se terminó la instalación y adaptación de la Unidad de Cuidados Intensivos que ya se encuentra funcionando en forma activa y eficaz; los pacientes agudamente enfermos pueden ahora ser atendidos en forma intensiva y eficaz. La Unidad de Cuidados Intensivos funciona las veinticuatro horas.

Durante 1976 observamos que la ocupación de las camas hospitalarias, a pesar de las limitaciones actuales establecidas para el internamiento y del aumento notable del tratamiento ambulatorio, ha sido casi total durante todo el año e infortunadamente la mayoría de los pacientes internados presentan formas avanzadas de tuberculosis, que continúa siendo la enfermedad predominante de nuestro Instituto.

Se terminó la dotación de equipo y organización del servicio de Medicina Nuclear que ya comenzó a funcionar.

Los laboratorios clínicos y de bacteriología están recibiendo mayor equipo para su mejor rendimiento. Ya se inició la reestructuración del servicio de Anatomía Patológica que mejorará así sus importantes actividades para el Instituto.

Durante 1976 se terminaron las obras que se realizaron en el Banco de Sangre y que permitirán también mejores servicios en esta área.

Las labores docentes aumentaron en forma muy considerable tanto a nivel de pregrado como de graduados. Hubo un particular aumento en el número de alumnos de la Facultad de Medicina, UNAM y del Instituto Politécnico Nacional, SEP en los cursos de clínica del aparato respiratorio, de introducción a la clínica y de anatomía patológica.

Como todos los años, las Jornadas Médicas de 1976 celebradas en marzo constituyeron un acontecimiento científico trascendental. Se contó con la brillante participación de los distinguidos profesores: Dr. Wallace Fox, Presidente del Comité Ejecutivo de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y jefe de la Unidad de Tuberculosis del Hospital Brompton de Londres, Inglaterra, y del Dr. James Hammarsten, jefe del departamento de Medicina de la Universidad de

Oklahoma, EUA. En esta brillante ocasión también tuvimos el honor de la participación del maestro Dr. Aquilino Villanueva, fundador de la Campaña Nacional contra la Tuberculosis quien presentó una interesante reseña histórica de la lucha contra la tuberculosis en nuestro país. El Secretario de Salud y Asistencia Dr. Ginés Navarro Díaz de León hizo la declaratoria inaugural.

Durante 1976 la Subdirección Médica creó varios grupos de trabajo con los médicos del Instituto para el estudio especial de algunos temas neumológicos importantes. Los grupos trabajarán sobre: tuberculosis, bronquitis crónica y enfisema, cáncer pulmonar, fibrosis difusas, asma bronquial y neumonía. Se espera que el trabajo de dichos grupos sea de gran utilidad para la docencia.

El servicio de odontología tuvo importantes logros en su rendimiento durante 1976.

La nueva Unidad de Investigación ya está funcionando y el servicio de inmunología trabaja activamente. Durante 1976 se recibieron 13 solicitudes para realizar diversos trabajos de investigación en las instalaciones del Instituto.

Al terminar 1976 nuestro Director Dr. Miguel Jiménez se retiró de la Dirección del Instituto después de 41 años de labores hospitalarias y 10 en la dirección. Las magníficas realizaciones de nuestro Instituto en gran parte se debieron a su capacidad, trabajo incesante y gran cariño. Deseamos lo mejor al querido maestro. Nuestro nuevo Director será el Dr. José Luis Luna Aguilar, brillante especialista formado en nuestro Instituto, quien seguramente estimulará las crecientes actividades de nuestro Instituto.

Se realizaron varios cursos monográficos sobre temas de la especialidad que tuvieron gran éxito.



Este informe de labores de 1976 del Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares, SSA fue elaborado en la Subdirección y Departamento Editorial del mismo, por el Dr. Raymundo Memije Pastor y Dr. Juan del Río Huidobro. La supervisión estuvo a cargo del director Dr. Miguel Jiménez.