



INER

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



INFORME DE LABORES DE 1999

INER

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

DIRECTOR GENERAL	▲	DR. JAIME VILLALBA CALOCA
SECRETARIA PARTICULAR	▲	DRA. MARÍA BASURTO ROMERO
CONTRALOR INTERNO EN EL INER	▲	C.P. ALEJANDRO MUÑOZ PÁEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN	▲	LIC. ADRIANA ESPINOSA JOVE
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS	▲	LIC. EDUARDO CARRANCO RAMÍREZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL	▲	LIC. MARTHA ELENA MARTÍNEZ CASTILLO
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN	▲	DR. MOISÉS SELMAN LAMA
SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA	▲	DR. GUILLERMO CARVAJAL SANDOVAL
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN BIOLOGÍA MOLECULAR	▲	M.C. CARLOS RAMOS ABRAHAM
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN BIOQUÍMICA	▲	DR. EDGAR ZENTENO GALINDO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN INMUNOLOGÍA	▲	DRA. GEORGINA GONZÁLEZ ÁVILA
ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN MORFOLOGÍA	▲	DR. MIGUEL GAXIOLA GAXIOLA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA EXPERIMENTAL	▲	DR. ROGELIO JASSO VICTORIA
SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA	▲	DR. MARIO HUMBERTO VARGAS BECERRA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN GENÉTICA	▲	DR. PEDRO ZAMUDIO CORTÉS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN ASMA	▲	DR. LUIS M. MONTAÑO RAMÍREZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN VIROLOGÍA	▲	M.C. MA. EUGENIA MANJARREZ ZAVALA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN
EN ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS**

▲ DR. JOSÉ SULLIVAN LÓPEZ-GONZÁLEZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE INVESTIGACIÓN EN MICROBIOLOGÍA**

▲ DR. EDUARDO SADA DÍAZ

SUBDIRECTOR DE INVESTIGACIÓN SOCIOMÉDICA

▲ V A C A N T E

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE INVESTIGACIÓN EN SALUD AMBIENTAL**

▲ DR. JOSÉ PÉREZ NERIA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA**

▲ DR. ROMUALDO OLVERA CASTILLO

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE INVESTIGACIÓN EN TABAQUISMO**

▲ DR. RAÚL H. SANSORES MARTÍNEZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA
DE CAMPO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

▲ DR. FRANCISCO FRANCO MARINA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE APOYO TÉCNICO**

▲ ING. MARGARITA LEZAMA COHEN

DIRECTOR MÉDICO

▲ DR. JOSÉ ROGELIO PÉREZ PADILLA

**SUBDIRECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA
DE NEUMOLOGÍA**

▲ DR. DAVID IBARRA VILLARREAL

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE HOSPITALIZACIÓN PARA PENSIONISTAS**

▲ DR. MARIANO SÁNCHEZ GUZMÁN

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS**

▲ DR. SERGIO RODRÍGUEZ FILIGRANA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE OTORRINOLARINGOLOGÍA**

▲ DR. ANTONIO SODA MERHY

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE CIRUGÍA**

▲ DR. JOSÉ MORALES GÓMEZ

JEFE DEL SERVICIO CLÍNICO No. 1

▲ DR. GUILLERMO CARRILLO RODRÍGUEZ

JEFE DEL SERVICIO CLÍNICO No. 2

▲ DR. MIGUEL ÁNGEL SALAZAR LEZAMA

JEFE DEL SERVICIO CLÍNICO No. 3

▲ DR. FRUMENCIO MEDINA MORALES

- JEFE DEL SERVICIO CLÍNICO No. 4** ▲ DR. FERNANDO RÉBORA TOGNO
- JEFE DEL SERVICIO CLÍNICO No. 5** ▲ DRA. ALEJANDRA RAMÍREZ VENEGAS
- JEFE DEL SERVICIO CLÍNICO No. 6** ▲ DR. SANTIAGO LEÓN DUEÑAS
- JEFE DEL SERVICIO CLÍNICO DE PEDIATRÍA** ▲ DR. ALFREDO TOLEDO GARCÍA
- JEFE DEL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA** ▲ DR. OCTAVIO NARVÁEZ PORRAS
- JEFE DEL SERVICIO DE URGENCIAS** ▲ DR. JUAN URUETA ROBLEDO
- SUBDIRECTOR DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICO** ▲ DR. EDGAR V. MONDRAGÓN ARMÍJO
- JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FISIOLÓGIA** ▲ DR. JUAN CARLOS VÁZQUEZ GARCÍA
- JEFE DEL DEPARTAMENTO DE IMAGENOLÓGIA** ▲ DR. FELIPE ALBA LÓPEZ
- JEFE DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIOS CLÍNICOS** ▲ QFB. AIDA NAVAS PÉREZ
- JEFE DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL** ▲ MTRA. MA. LUISA BRAIN CALDERÓN
- JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA** ▲ DRA. MA. EUGENIA DOMÍNGUEZ FLORES
- JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA** ▲ EASE. PATRICIA VELÁZQUEZ RÍOS
- JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA** ▲ LIC. ANTONIA HERNÁNDEZ RAMÍREZ
- DIRECTORA DE ENSEÑANZA** ▲ DRA. MA. DEL ROCÍO CHAPELA MENDOZA
- SUBDIRECTOR DE ENSEÑANZA** ▲ DR. JORGE SALAS HERNÁNDEZ
- JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE POSGRADO** ▲ DRA. RENATA BÁEZ SALDAÑA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE ENSEÑANZA DE PREGRADO** ▲ DR. PABLO CORTÉS BORREGO

SUBDIRECTOR DE EDUCACIÓN CONTINUA ▲ DRA. MARGARITA SALÁZAR FLORES

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE EDUCACIÓN EXTRAMUROS Y DIFUSIÓN** ▲ LIC. REBECA ORTIZ SIORDIA

JEFE DEL DEPARTAMENTO EDITORIAL ▲ DR. CELSO GARCÍA ESPINOSA

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ▲ C.P. ARMANDO ALVARADO JIMÉNEZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE ALIMENTACIÓN** ▲ DRA. ALEJANDRA GAMIÑO PÉREZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE INTENDENCIAS** ▲ C. JOSÉ LUIS GONZÁLEZ ALBA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO,
CONSERVACIÓN Y CONSTRUCCIÓN** ▲ C. ISIDORO CABAÑAS BALLESTEROS

**SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
Y DESARROLLO DE PERSONAL** ▲ LIC. GABRIEL AMEZCUA GUTIÉRREZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE RELACIONES LABORALES** ▲ LIC. J. ALICIA CASTILLO SÁNCHEZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE REMUNERACIONES** ▲ LIC. GRACIELA DAMIÁN GARCÍA

SUBDIRECTOR DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD ▲ C.P. ALEJO FILIBERTO CRUZ VELASCO

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE TESORERÍA** ▲ C.P. SALVADOR MELÉNDEZ MARTÍNEZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE REGISTRO CONTABLE** ▲ C.P. ROBERTO LUGO LUIS

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE REGISTRO PRESUPUESTAL** ▲ C.P. MA. PATRICIA SIERRA MANCILLA

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES ▲ C. LUIS CARLOS AGUILAR ROMERO

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE ADQUISICIONES** ▲ L.A. DANIEL UGALDE VÁZQUEZ

**JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE CONTROL DE BIENES** ▲ LIC. JESÚS RODRÍGUEZ LÓPEZ

GRUPO III	67
GRUPO I	70
REVISTAS NO CLASIFICADAS	74
CAPÍTULOS DE LIBROS	74
LIBROS	76
CONGRESOS	76
PREMIOS Y DISTINCIONES	76
INTERCAMBIO CIENTÍFICO Y ACADÉMICO	77
INVESTIGADORES	79

VI

DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA	83
ENSEÑANZA DE POSGRADO	83
EGRESADOS	84
PROGRAMA DE VISITAS ACADÉMICAS	86
MAESTRÍAS Y DOCTORADOS	86
PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO	86
EDUCACIÓN CONTINUA	87
MÉDICOS ESPECIALISTAS	87
MÉDICOS GENERALES	88
CURSOS EXTRAMUROS	88
DEPARTAMENTO DE TABAQUISMO	88
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	89
EVENTOS ESPECIALES	89
XXXI Jornadas Médico-Quirúrgicas	90
SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA	91
OFICINA DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO	91
BIBLIOTECA	92
OFICINA DE AUDIOVISUAL	92

VII

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	95
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL	96
PROGRAMA DE ESTÍMULOS Y RECOMPENSAS CIVILES	96
SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD	99
DEPARTAMENTO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	99
CONVENIOS DE SUBROGACIÓN HOSPITALARIA	100



ORGANISMOS DE GOBIERNO



de Uruguay e instituciones de otros países para el desarrollo de actividades de capacitación y transferencia de tecnología. Durante el período que se informa, el Organismo de Gobierno se integró por los siguientes miembros: Dr. Juan Ramón de la Fuente, Presidente y Secretario de Salud (actualmente Lic. José Antonio González Fernández), Dr. Enrique Yáñez Barrios, Presidente Director y Coordinador de los Institutos Nacionales de Salud, Dr. Doris Álvarez Segura, Jefe y Director General del Instituto Nacional de

Durante el período que se informa, el Organismo de Gobierno se integró por los siguientes miembros: Dr. Juan Ramón de la Fuente, Presidente y Secretario de Salud (actualmente Lic. José Antonio González Fernández), Dr. Enrique Yáñez Barrios, Presidente Director y Coordinador de los Institutos Nacionales de Salud, Dr. Doris Álvarez Segura, Jefe y Director General del Instituto Nacional de



ÓRGANOS DE GOBIERNO

JUNTA DE GOBIERNO

Durante 1999, la H. Junta de Gobierno llevó a cabo cuatro reuniones de trabajo, correspondiéndole por orden numérico de la sexagésima novena a la septuagésima segunda; siendo celebradas el 24 de marzo, 2 de junio, 20 de septiembre y 6 de diciembre de 1999, respectivamente, en la Sala de Juntas de la Dirección General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER). Las sesiones fueron presididas por el Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud y en todas las citas fueron presentados tanto los informes sobre las actividades del Instituto, como los anexos programáticos y financieros correspondientes, se integraron los documentos correspondientes a los asuntos tratados y se dio seguimiento a los acuerdos resultantes. El Comité de Control y Administración, (COCOA), efectuó la revisión de los estados financieros, de los anexos programáticos e informes de actividades, en reuniones previas a las Juntas de Gobierno e hizo las recomendaciones que consideraron pertinentes y necesarias para mejorar la calidad y precisión de los datos reportados y presentaron los informes correspondientes ante los miembros de la H. Junta de Gobierno.

Durante el periodo que se informa, el Órgano de Gobierno se integró por los siguientes miembros: Dr. Juan Ramón de la Fuente, Presidente y Secretario de Salud (actualmente Lic. José Antonio González Fernández); Dr. Enrique Wolpert Barraza, Presidente Suplente y Coordinador de Institutos Nacionales de Salud; Dr. Donato Alarcón Segovia, Vocal y Director General del Instituto Nacional de

El 6 de diciembre se realizó la Septuagésima Segunda Reunión de Trabajo, en la que fue presentado y aprobado el Informe de Autoevaluación correspondiente a las Actividades realizadas por el INER al 3er. trimestre de 1999. Se rindió el informe del COCOA. En la sesión fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos: en lo referente a la elaboración de un estudio retrospectivo para determinar si las autopsias realizadas en los últimos dos años han contribuido a precisar el diagnóstico. De acuerdo al análisis realizado, para determinar si las autopsias han contribuido a precisar el diagnóstico en los últimos dos años, se informa lo siguiente: se observó que las correlaciones clínico patológicas son bastantes buenas y las discrepancias significativas son escasas, pero por supuesto existen. Los resultados son consistentes con otros reportes en una variedad de circunstancias donde se observa que en autopsias entre el 10-30% de los casos existen problemas clínicamente significativos, que de haber tenido previo conocimiento se hubiese modificado el tratamiento; asimismo, las autopsias tienen un papel importante en el control de calidad clínico de los hospitales y debe ser una práctica que se estimule. Otro acuerdo es intensificar las acciones de difusión interna y externa (pacientes) relacionados con el Programa Informática 2000. Este acuerdo ya fue atendido. Para la difusión del Programa Informática 2000 se realizaron las siguientes acciones: en la difusión interna se impartieron pláticas y se elaboraron boletines y circulares dirigidas a todo el personal del

Instituto, con el propósito de informarles lo más relevante respecto a equipo biomédico, industrial e informático. En los recibos de pago se imprimió la frase *El INER actúa para el cambio informático del milenio*.

En cuanto a la difusión externa (pacientes) se elaboraron carteles informativos, mismos que se publicaron en las salas de espera de la Consulta Externa, preconsulta y en pizarrones ubicados en los pasillos del Instituto. Para la difusión general de este proyecto, se cumplió con los lineamientos correspondientes dentro de la Página Web del INER.

Fue presentado el tema médico "Proyecto sobre la patogénesis y el tratamiento de la infección por VIH" por el Dr. Gustavo Reyes Terán.

Fueron aprobados en esta reunión: la Cancelación de Cuentas Incobrables; Solicitud de Modificación al Programa Institucional de Mediano Plazo, Proyección de Cierre Presupuestal e Ingresos Propios y Cierre de Estados Financieros 1999; Proyección y Alcance de Metas; Programa de Inversión 2000, Propuesta de Calendario para las Sesiones de Órgano de Gobierno y del COCOA 2000.



El Lic. Federico del Real Espinosa asistió durante 1999 a las reuniones de la Junta de Gobierno como representante del Patronato del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

DIRECCIÓN GENERAL



Durante el periodo que se informa, el Director General asumió, participó y presidió eventos relevantes en el ámbito de la investigación, la enseñanza, la asistencia y la administración, que contribuyeron al fortalecimiento del Instituto.

Como seguimiento al Acuerdo por el que se establecen las bases para la instrumentación del Programa Nacio-



DIRECCIÓN GENERAL

Durante el ejercicio de 1999, la Dirección General llevó a cabo diversas acciones que permitieron cumplir con los objetivos y metas propuestos para este año.

En cumplimiento a lo establecido en la Fracción 1 del Artículo Séptimo del Decreto de Creación, el Director General presentó a la H. Junta de Gobierno, el Programa de Actividades correspondiente, así como los informes de las acciones realizadas y los documentos de autoevaluación.

Participó en las Reuniones de Directores Generales convocadas por la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud, en las que se tomaron acuerdos e iniciaron acciones de trabajo en conjunto con las diversas dependencias que integran el Sector Salud y en particular entre los Institutos Nacionales de Salud.

En su calidad de miembro integrante de la H. Junta de Gobierno del Instituto Nacional de Cancerología, asistió a las reuniones respectivas de ese Órgano de Gobierno.

Como lo establece la normatividad vigente, el Director General convocó y presidió las sesiones del Consejo Técnico Consultivo del Instituto.

Durante el periodo que se informa, el Director General asistió, participó y presidió eventos relevantes en el ámbito de la investigación, la enseñanza, la asistencia y la administración, que coadyuvaron al fortalecimiento del Instituto.

Como seguimiento al Acuerdo por el que se establecen las bases para la instrumentación del Programa Nacio-

nal de Certificación de Hospitales, publicado en el Diario Oficial de la Federación, el jueves 1° de abril de 1999 y firmado por el Secretario de Salud y el Secretario del Consejo de Salubridad General, el Director General gestionó, ante las autoridades correspondientes, la evaluación para la Certificación del INER.

Con el fin de contar con una infraestructura acorde con las necesidades asistenciales y de investigación, el Director General gestionó, ante las autoridades correspondientes, la autorización presupuestal para construir un nuevo Laboratorio Clínico, remodelar la Clínica del Sueño y los Servicios Clínicos 1 y 2, y adecuar el Laboratorio de Investigación de Patogénesis del SIDA y el de Investigación en Inmunología Clínica y Alergia; en este último se contó, además, con apoyo económico de la Fundación Alexander Von Humboldt de la República Federal Alemana, para adquirir el equipo de Cromatografía, Smart System.

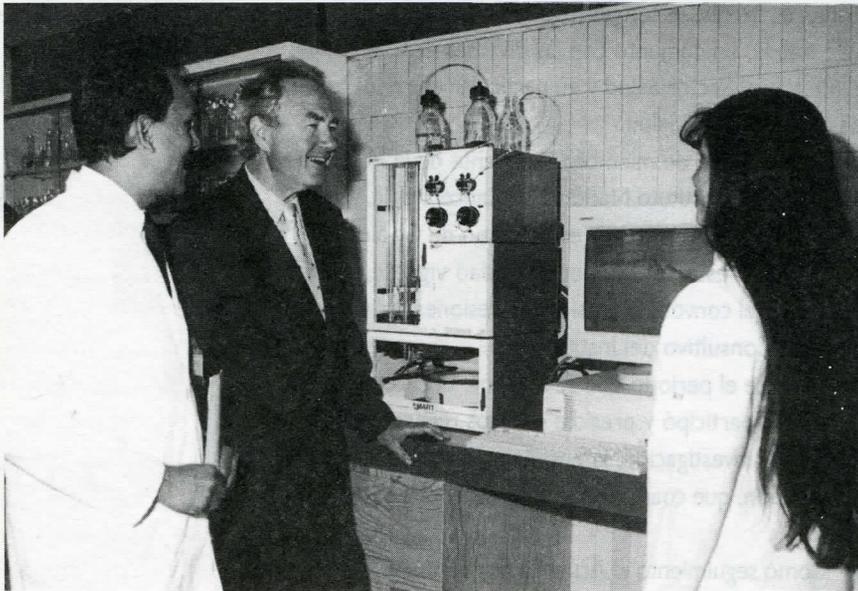
Con el propósito de reforzar y crear nuevos vínculos de excelencia en acciones encaminadas a elevar el nivel académico, científico y de asistencia, el Director General estableció convenios de colaboración con instituciones de alto prestigio:

Universidad Autónoma Metropolitana, Universidad Autónoma de Sinaloa. También, ratificó los ya establecidos.

Por otra parte, se continuó con la participación en el convenio de colaboración interinstitucional para el establecimiento y operación del programa de mejoramiento del ambiente en los Institutos Nacionales de Salud.

Asimismo, se instauraron Programas de Intercambio académico y científico con instituciones de alto prestigio en el extranjero: Cleveland Clinics Foundation, Cleveland, Estados Unidos, Hospital General Vall d'Hebron, Barcelona, España, Laboratorio de Biofísica; Universidad de Barcelona, España; y se continuaron las actividades de los programas ya establecidos con otras instituciones.

Con el fin de iniciar el proyecto de investigación "Factores asociados al cáncer pulmonar en la zona metropolitana de la ciudad de México: Un estudio multicéntrico de casos y controles"; el Dr. Jaime Villalba, convocó a diversas instituciones de salud para que participaran en dicho proyecto: Instituto Nacional de Cancerología, Hospital General de México, SSA, Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI y Hospital "Dr. Gaudencio Gon-



Presencia del señor Embajador de la República Federal Alemana en la donación de un Equipo de Cromatografía para el Laboratorio de Investigación en Inmunología Clínica.

zález Garza” del Centro Médico Nacional La Raza, IMSS, Centro Médico Nacional “20 de Noviembre”, ISSSTE, y el Hospital Español.

En su calidad de Coordinador del Comité Académico de Neumología del Plan Único de Especializaciones Médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, convocó y presidió las sesiones programadas para el presente ejercicio. Cabe destacar que el Comité evaluó los Programas de los Cursos de Posgrado para Médicos Especialistas, ciclo 1999-2000, aprobados por la Secretaría de Salud y la Facultad de Medicina de la UNAM, así como las sedes universitarias de la Subespecialidad de Neumología Pediátrica.

El Director General fue designado Presidente del Jurado de Recertificación del Consejo Nacional de Neumología, durante el periodo 1999-2000.

En el Consejo Nacional de Cirugía del Tórax, fungió como Vocal y Sinodal del Examen de Recertificación.

Asistió a las sesiones programadas por la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A.C.

Como Académico de Número asistió y participó en las sesiones de las Academias Mexicana de Cirugía y Nacional de Medicina.

En la Academia Mexicana de Cirugía, presentó su trabajo reglamentario: “Tratamiento quirúrgico de la fistula traqueoesofágica no maligna”, y participó en los simposios: Cultura de prevención primaria de las enfermedades de la 3ª edad; Qué hay de nuevo en la cirugía cardioráica y Consideraciones éticas, legales y filosóficas en cirugía cardioráica, con los temas: Enfermedades respiratorias; Nuevos medicamentos y Hospitales del Sector Salud. Asimismo, en el Programa de Sesiones Conjuntas con Hospitales de la ciudad de México, coordinó la sesión: Urgencias respiratorias, llevada a cabo en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

En la Academia Nacional de Medicina coordinó el simposio: Asma. Un problema que tiene solución, así también presentó el tema: ¿Es el asma un problema de salud pública?

Participó como Profesor en el curso para técnicos especializados en Terapia Física Respiratoria e Inhaloterapia, que se imparte en este Instituto.

Presidió las reuniones del Comité de Fibrosis Quística.

Participó en las reuniones del Comité Directivo del proyecto: Estudio Metropolitano de Largo Plazo sobre los Efectos de la Contaminación en Escolares.

En el mes de enero, asistió a la ceremonia conmemorativa del Día de la Enfermera, presidida por el Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, en el salón “Adolfo López Mateos”, de la Residencia Oficial de Los Pinos.

Asistió también, a la presentación del Programa de Trabajo de la Secretaría de Salud, realizada por el Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud.

Presidió el Jurado de Evaluación del Examen Profesional de los alumnos del Plan 85 de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

En el mes de febrero participó en el simposio: “Epidemiología del Tabaquismo en México”, con el tema: Prevalencia de tabaquismo entre profesionales de la salud en México, en el Seminario Permanente Medio Ambiente y Salud, organizado por el Consejo de Salubridad General y la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Del 23 al 27 de febrero, asistió a la 2ª Conferencia Europea de Tabaco o Salud y 1ª Conferencia Iberoamericana de Tabaco o Salud, celebrada en Las Palmas de Gran Canaria, España. Participó con diversos trabajos de investigación en Tabaquismo presentados en póster. Cabe mencionar que los trabajos: “Calidad de vida en fumadores aparentemente sanos antes y después de dejar de fumar” e “Impacto del estado civil en el proceso de fumar y de dejar de fumar” recibieron el Diploma de Honor a la mejor comunicación en forma de póster. Durante este evento internacional se realizó la XV Reunión Anual del Comité Latinoamericano Coordinador del Control del Tabaquismo (CLACCTA), donde expuso la conferencia: “La participación de un Instituto de Salud en los Programas de Lucha contra el Tabaquismo.

El 3 de marzo, el Dr. Jaime Villalba Caloca, asistió a la Ceremonia de Clausura e Iniciación de los Cursos de Especialización de los Médicos Residentes del INER, en las especialidades de Otorrinolaringología y Neumología Pe-

Presencia del Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud y del Dr. Francisco Barnés de Castro, Rector de la UNAM en la Ceremonia de Clausura e Iniciación de Cursos de Especialización, de los médicos residentes del INER.



Ceremonia en el Día Mundial de Lucha Contra la Tuberculosis, presidida por el Dr. Roberto Tapia Conyer, Subsecretario de Prevención y Control de Enfermedades de la SSA, y la participación del Dr. José Luis Zeballos Zelada, Representante de la OPS en México, entre otras distinguidas personalidades.

diátrica, con la presencia del Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud y Dr. Francisco Barnés de Castro, Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, entre otros funcionarios.

El día 12, presentó el tema: "Tabaquismo", durante el Curso de Actualización en Enfermedades Respiratorias, llevado a cabo en la Universidad Autónoma de Sinaloa.

Participó en la coordinación de la celebración del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis: "Tuberculosis desafío nacional, tratamiento supervisado solución integral", realizada el 24 de marzo, en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" de este Instituto. La ceremonia de este evento fue presidida por el Dr. Roberto Tapia Conyer, Subsecretario de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud y con la participación del Dr. José Luis Zeballos Zelada, Representante de la Organización Panamericana de la Salud en México y distinguidos ponentes nacionales y extranjeros.

Asistió a la ceremonia conmemorativa del Día Mundial de la Salud presidida por el Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, llevada a cabo el 7 de abril en el salón "Adolfo López Mateos" de la Residencia Oficial de Los Pinos.

Durante el I Simposio Internacional "Patología Ambiental", llevado a cabo del 12 al 16 de abril, en el auditorio de la Academia Mexicana de Cirugía, presentó el tema: "Cáncer broncogénico, mesotelioma pleural y otros tumores".

Del 14 al 16, asistió al XXVI Congreso Nacional de la Sociedad de Neumología y Cirugía de Tórax, con sede en la ciudad de Veracruz, Ver., durante la Ceremonia Inaugural de este evento el Dr. Villalba, recibió un reconocimiento a su labor, asimismo presentó la conferencia magistral: "Cirugía de Reducción de Volumen", y coordinó el simposio: "Cirugía de Vía Aérea".

El día 25 asistió a la Reunión Nacional de Seguimiento al Programa de Prevención y Control de Adicciones, coordinada por el Consejo Nacional contra las Adicciones de la Secretaría de Salud.

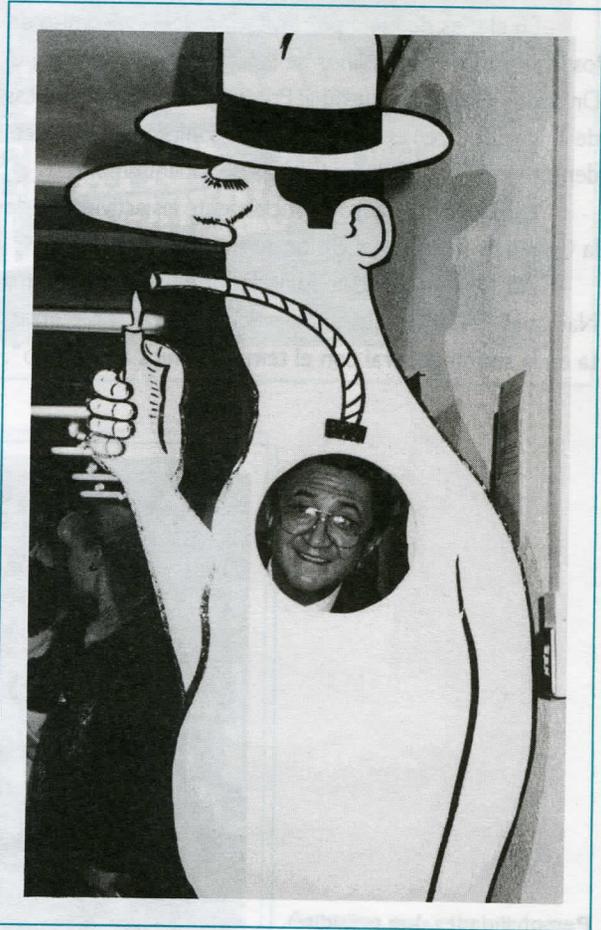
El 28 y 29 de abril se llevó a cabo el 2º Encuentro de los Servicios Médicos Delegacionales, donde el Director General participó con la conferencia: "Tabaquismo".

El 12 de mayo presentó al personal del INER el Informe de Labores 1998, con el propósito de dar a conocer las acciones y logros alcanzados en todas las áreas sustantivas, así como invitarlos a fortalecer su importante participación, la cual es significativa en la proyección de nuestra institución.

En el Curso anual Teórico-Práctico de Broncoscopia, llevado a cabo del 12 al 14 de mayo, organizado por el

INER, participó como Profesor Adjunto y Conferencista con el tema: "Broncoscopia rígida".

En el marco de la celebración del Día Mundial sin Tabaco, con el lema: "Quítate ese paquete de encima", el Director General convocó y presidió las reuniones preliminares de trabajo del Comité Interinstitucional para la conmemoración de este día, coordinó el Concurso Nacional de Carteles del Día Mundial sin Tabaco, disertó sobre el tema: "Los médicos y el tabaquismo", en la rueda de prensa organizada en torno a este evento.



Presentación humorística de "Lo Mono del fumador", dentro de las diversas actividades con motivo del Día Mundial sin Tabaco.

El 31 de mayo tuvo lugar en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" de este Instituto, la ceremonia conmemorativa del Día Mundial sin Tabaco, presidida por el Dr. Roberto Tapia Conyer, Subsecretario de Prevención y Control de Enfermedades, de la Secretaría de Salud, con la asistencia del Dr. Henri E. Jouval, Representante de la Organización Panamericana de la Salud en México y de otras distinguidas personalidades. En esta celebración fue inaugurada la exposición "Entre Colillas", que en este año exhibió la presentación humorística "Lo Mono del fumador", realizada por destacados humoristas y coordinada por el Instituto, proyecto que culminó en edición de un catálogo que fue presentado durante esa misma celebración.

En el mes de junio por invitación del Fideicomiso de los Institutos para los Niños de la Calle y las Adicciones, el Dr. Jaime Villalba, concurrió al Primer Encuentro de Clínicas de Tabaquismo, en el que presentó la conferencia: "Antecedentes y referencias de las Clínicas de Tabaquismo".

El 9 de junio inauguró oficialmente las actividades de la Clínica de Terapia del Dolor de este Instituto.

Fue invitado por la Sociedad Médica del Instituto Nacional de Cancerología, a participar como conferencista en la sesión general con el tema: "Clínica antitabaco".

El 17 de junio participó en el simposio: "Las enfermedades del siglo XXI", con el tema: "Problemas de la contaminación atmosférica" organizado por la Sociedad Médica Hispano Mexicana.

Asistió a la firma del Convenio de Concertación entre la Secretaría de Salud y la Cruz Roja Mexicana, para facilitar la obtención de órganos y tejidos para la realización de trasplantes, reunión presidida por el Secretario de Salud.

Participó en el Curso Teórico-Práctico de Anestesia en Cirugía Torácica, organizado por este Instituto, donde expuso el tema: "Semblanza histórica de la anestesia en la cirugía torácica, desarrollo y estado actual".

El 8 de julio asistió a la presentación del libro "Uso de los medicamentos en la clínica" editado por el Consejo de Salubridad General y comentado por el Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud.

En el 1er. Curso Nacional de Capacitación para Responsables de Clínicas de Tabaquismo, llevado a cabo el 8 y 9 de julio, en el Centro Internacional de Estudios y Seguridad Social el Instituto tuvo una importante participación.

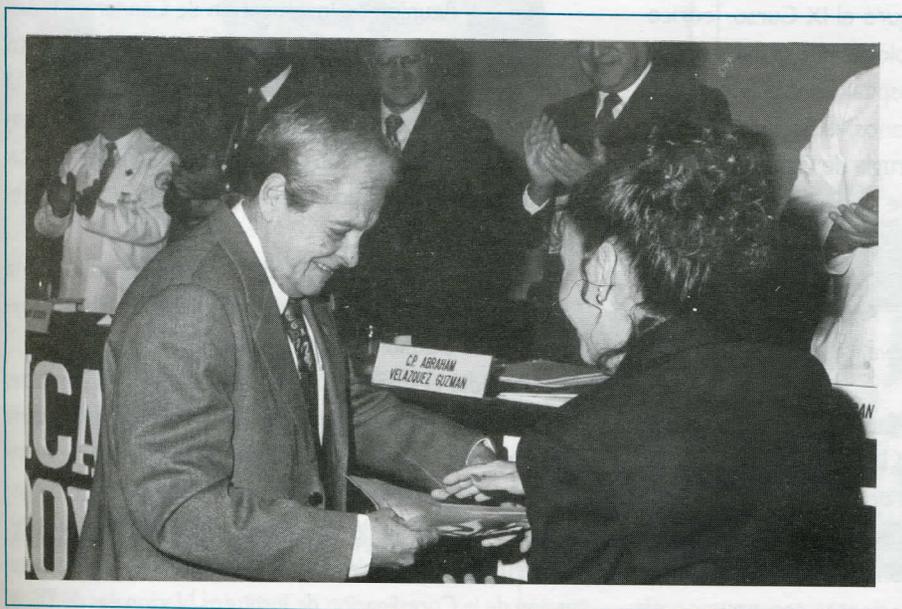
En este curso el Director General, realizó la presentación del manual "Programa cognitivo, conductual de la Clínica para dejar de fumar".



Personalidades que presidieron el I Encuentro de Clínicas de Tabaquismo, con la participación del INER y otras importantes instituciones.

El 14 de julio, fue invitado a la Firma del Convenio entre las Secretarías de Salud y Educación Pública y las Academias Nacional de Medicina y Mexicana de Cirugía, para promover la actualización de los especialistas en la obtención de la autorización para la práctica de una especialidad médica, que otorga la Dirección General de Profesiones de la SEP.

En el marco del Segundo Simposio Nacional y Primero Internacional sobre “la Problemática Respiratoria en el Próximo Milenio”, organizado por el IMSS y la Universidad Nacional Autónoma de México, el Dr. Jaime Villalba, recibió un reconocimiento por ser uno de los principales puntales de la transformación de la Tisiología a la Neumología.



Aspectos importantes durante el II Simposio Nacional y I Internacional sobre la Problemática Respiratoria en el Próximo Milenio.

El Director General, asistió a la Reunión del Programa de Implante Coclear, coordinado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el Hospital General de México y el Hospital Infantil “Federico Gómez”.

El 6 de agosto, inauguró la V Reunión de Nutrición en el Paciente Neumópata, organizada por este Instituto.

En el XII Curso Nacional de Actualización en Neumología y Cirugía de Tórax, organizado por el Colegio Internacional de Cirujanos, Sección México y la Academia Mexicana de Cirugía, presentó la conferencia: “Evolución de la Neumología y Cirugía de Tórax en México”, coordinó el simposio: “Cáncer broncogénico”, y participó en la mesa redonda “Manejo de lesiones metastásicas intratorácicas”.

En la Semana Quirúrgica Nacional de la Academia Mexicana de Cirugía, “Perspectivas de la cirugía para el siglo XXI”, llevada a cabo del 23 al 27 de agosto en la ciudad de Puebla, Pue., participó en el simposio “Cáncer pulmonar”, con el tema: Cáncer y tabaco.

Fue invitado a coordinar la mesa de trabajo “Tratamiento y rehabilitación: Modelos de atención”, en el seminario de Tabaquismo en México, organizado por la Secretaría de Salud y Johns Hopkins School of Public Health Institute for Global Tobacco Control, realizado del 26 al 28 de agosto en Cocoyoc, Mor.

El Director General inauguró el IX Curso Teórico-Práctico de Actualización en Otolología, que el INER organizó en forma conjunta con el Hospital Central Sur de Alta Especialidad de Petróleos Mexicanos, la Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, que se llevó a cabo del 1° al 4 de septiembre.

Presidió las actividades del Comité Organizador de las XXXI Jornadas Médico Quirúrgicas del Instituto, llevadas a cabo del 7 al 10 de septiembre. Asimismo, durante este evento, coordinó el simposio: “Avances de la cirugía torácica y nuevos medicamentos”.

En la 30ª Conferencia Mundial de la International Union Against Tuberculosis and Lung Disease, celebrada en Madrid, España, del 14 al 18 de septiembre, participó como Co-moderador de la sesión plenaria: *Economics in lung health*, presentó el póster con el tema: “Infección respiratoria aguda por virus en pacientes con neumopatía

crónica” y asistió a la reunión: *The stop TB initiative/TB global action plan*.

El 30 de septiembre, asistió a las Reuniones de Trabajo de Cooperación Técnica México-Brasil, en la Dirección General de Asuntos Internacionales de la Secretaría de Salud y en la Sala Magna del Área de Conferencias en la Secretaría de Relaciones Exteriores.

En el VII Congreso Nacional de la Academia Nacional de Medicina, llevado a cabo del 18 al 22 de octubre, en la ciudad de México, participó con el trabajo en cartel titulado: “Nódulo pulmonar solitario. Estudio clinicopatológico de 132 casos”.

Del 21 al 23 de ese mismo mes, participó como Profesor Titular en el IV Curso Extramuros de Residentes del INER: “Actualidades en Neumología, Neumopediatría y Cirugía de Tórax”, organizado por el INER y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Michoacán, con el tema: “El Futuro de la Neumología y Cirugía de Tórax en México”.

El 22 de octubre asistió a la ceremonia conmemorativa del Día del Médico, efectuada en el salón “Adolfo López Mateos” de la Residencia Oficial de Los Pinos, con la presencia del Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos.

En la V Reunión de Investigación de Cáncer en México, llevada a cabo del 26 al 28 de octubre, en el Instituto Nacional de Cancerología, el Dr. Villalba participó en la mesa redonda: “La problemática de la investigación oncológica”. Asimismo, presentó la ponencia: “La investigación oncológica en el INER en el periodo 1996-1999 y perspectivas para el futuro”.

Del 31 de octubre al 4 de noviembre, asistió a la Conferencia Anual de American College of Chest Physicians, en la ciudad de Chicago, Illinois.

Presidió el Comité Organizador de las XVI Jornadas Internacionales de Enfermería “El Desarrollo de Enfermería en Tiempos de Transición Manteniendo la Calidad de Atención”, del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, realizadas del 15 al 18 de noviembre, e inauguradas por el Dr. Norberto Treviño García Manzo, Director Médico y de Investigación de la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud.

El 18 de noviembre, el Dr. Villalba, en la sesión de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, coordinó el simposio: "Cáncer pulmonar en México".

Asistió al IV Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud, organizado por la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud, del 18 al 21 de noviembre, en Huatulco, Oaxaca.

El 26 de noviembre, como en años anteriores, el Director General, presidió la Ceremonia de Premios, Estímulos y Recompensas Civiles y Entrega de Reconocimientos a los trabajadores de este Instituto que cumplieron años de servicio.

El 7 de diciembre, en el curso: Urgencias y control de padecimientos infecciosos, organizado por la Asociación

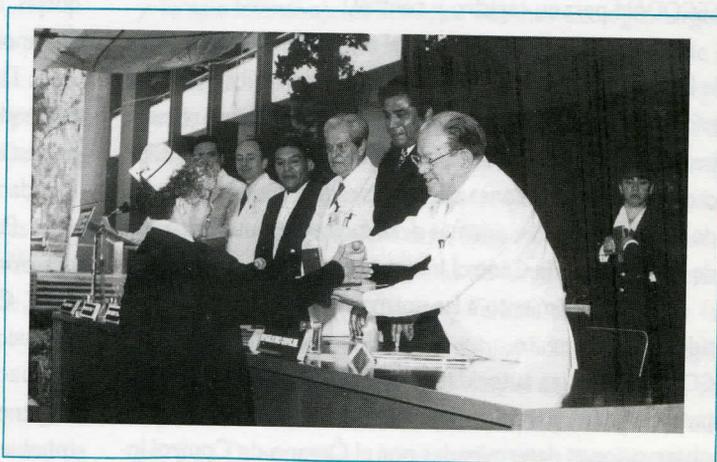
Mexicana para la Comunicación y el Periodismo Médico, A.C., el Director del Instituto, coordinó el IV Módulo: "Infecciones Respiratorias Superiores e Inferiores".



Mesa de honor en la inauguración de las XVI Jornadas Internacionales de Enfermería del INER.



Entrega de Premios, Estímulos y Recompensas Civiles durante la ceremonia del 26 de noviembre de 1999.



CONTRALORÍA INTERNA

Durante el periodo que se informa se realizaron 20 auditorías mismas que se contemplan en el Programa Anual de Control de Auditoría para 1999. Durante todas las auditorías efectuadas se revisó la organización interna, recursos humanos, sistemas de control interno tanto operativo como contable capaces de permitir el logro de objetivos; asimismo, al término de éstas se elaboraron los informes ejecutivos respectivos de acuerdo a las Normas de Auditoría Pública y demás Lineamientos y Procedimientos que se juzgaron pertinentes.

De igual forma, se dio seguimiento permanente a todas las observaciones derivadas de las distintas revisiones practicadas por la SECODAM y del Despacho de Auditores Externos "González de Aragón y Asociados A.C." y posteriormente del Despacho de Auditores Externos "González Lazarini, S.A., de C.V." así como las del Órgano de Control Interno, con el fin de verificar y avalar las acciones de solventación implantadas.

Para dar cumplimiento a los lineamientos emitidos por la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, durante el mes de mayo se asesoró y orientó en la elaboración de las Declaraciones Anuales de Modificación Patrimonial a los mandos medios y superiores que laboran en este Instituto, actualizándose de manera oportuna el Padrón de Servidores Públicos, documentación que fue enviada a la SECODAM para su registro y control.

Se envió en forma trimestral a la SECODAM, así como a la Dirección General y Control de la Gestión Pública, toda la información referente al reporte de las observaciones relevantes, seguimiento de medidas correctivas e informe ejecutivo de cada una de las revisiones ejecutadas cada trimestre de acuerdo a lo programado, además del Informe de Autoevaluación de los Órganos de Control Interno.

En cumplimiento a las normas y procedimientos emitidos al respecto, se asistió a las reuniones del COCOA, ante las autoridades de SECODAM y de la Secretaría de Salud, para dar seguimiento a los acuerdos y a las observaciones determinadas por el Órgano de Control In-

terno del Instituto, la SECODAM, la Contaduría Mayor de Hacienda y de la Auditoría Externa, para su evaluación correspondiente.

Para brindar atención rápida y eficiente a todas aquellas carencias y/o deficiencias transmitidas por los afectados, este Órgano de Control Interno, actualmente cuenta con cinco canales distintos para la captación, registro y seguimiento de quejas, sugerencias y denuncias, uno por conducto del mostrador de orientación y atención de quejas, atendido por el personal de Comunicación Social, otro por medio de cinco buzones colocados en áreas estratégicas del Instituto, uno más a través de los resultados de las auditorías practicadas por el Órgano de Control Interno, otro mediante la bitácora de cada martes por medio del Sistema de Atención Ciudadana Vía Telefónica (SACTEL) y el otro a través de las captadas por la SECODAM y transferidas al Instituto.

En el mes de diciembre se recibieron las visitadurías.

En 1999 se recibió la visita ordinaria de las Direcciones Generales de Atención Ciudadana, de Responsabilidades y Situación Patrimonial y de Inconformidades, de conformidad con los oficios DGAC/069-99 de fecha 17 de marzo de 1999, la cual se llevó a cabo del 22 al 26 de marzo del año en curso; Oficio No. SP/100:1968/99 de fecha 28 de julio de 1999, la cual se realizó del día 2 al 6 de agosto del año en curso; Oficio No. SP/100:2956/99 de fecha 12 de noviembre de 1999 y se efectuó del 15 al 19 de noviembre del año en curso, mediante los cuales se comisiona a los visitadores, para verificar la adecuada atención a las quejas, denuncias e inconformidades presentadas ante este Órgano Interno de Control.

De lo anterior, cabe hacer mención que del estudio realizado por los visitadores a los expedientes instaurados por este Órgano Interno de Control, no se suscitaron recomendaciones así como tampoco observaciones.

Por otro lado, la Contraloría Interna tuvo la participación directa en las reuniones de los comités del COCOA, Comité de Adquisiciones y Obra Pública, Comité Técnico Consultivo, Comité de Informática, Comité de Evaluación de Ingresos, Comisión Mixta de Seguridad e Higiene, Comité de Enajenación de Bienes Muebles e Inmuebles y Comité de Ecología, en los cuales la asistencia

y participación se ha dado casi al 100% logrando con ello apoyar a la gestión de la Administración y de la Dirección General en los diversos problemas o situaciones que se presenten, avalando los comentarios de acuerdo a la normatividad existente, lo que ha repercutido en dinamismo, objetividad y apego a los procedimientos.

DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS

El Departamento de Asuntos Jurídicos, como Órgano de Asesoría de la Dirección General de este Instituto, según lo marca el decreto de creación de esta entidad, tiene la función de supervisar que todo se lleve a cabo de acuerdo con la aplicación de las normas constitucionales, así como de las Leyes y Reglamentos que regulen su operatividad y fungir como representante legal en el ámbito de su competencia.

En cumplimiento a lo anterior, este Departamento ha elaborado y sancionado documentos que establecen la relación entre el Instituto, y las personas físicas y morales con quien se interrelaciona.

Durante el periodo que se informa, se otorgó asesoría legal a pacientes y familiares, turnados por el Departamento de Trabajo Social, dando atención y seguimiento a los casos médico legales de pacientes, tramitando resúmenes clínicos y realizando la corrección de nombre de los mismos.

Se revisaron y sancionaron 147 contratos de prestación de servicios y obra pública, convenios, actas de recepción, modelos de contratos y bases de licitación pública, que fueron sometidos al análisis y estudio de este Departamento para el dictamen correspondiente.

En este periodo se han dictaminado ocho actas administrativas aplicándose la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y las Condiciones Generales de Trabajo, que fueron desde una sanción administrativa hasta la terminación de los efectos del nombramiento.

Se llevaron a cabo audiencias conciliatorias de dos trabajadores de este Instituto en la Dirección General de

Funcionarios Conciliadores del Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje, por renuncia voluntaria.

DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN

El Departamento de Planeación como unidad de apoyo a la fijación de objetivos, metas y estrategias que permitan lograr el desarrollo organizacional y la consolidación del Sistema de Información y Estadística del Instituto, durante 1999 llevó a cabo las acciones de programación y seguimiento de metas, planeación y elaboración de informes, evaluación de los programas institucionales y asesoramiento en la elaboración y/o integración de sus manuales administrativos, proponiendo métodos y opciones en materia de organización y modernización administrativa.

Con la finalidad de aplicar la normatividad en materia de organización, coadyuvar en la evaluación de la estructura orgánica y funcional de las áreas del Instituto, fueron elaborados y sancionados los Manuales de Organización de la Subdirección de Educación Continua, de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal, de los Departamentos de Educación Extramuros y Difusión, Laboratorio Clínico, Alimentación, Registro Contable, Relaciones Laborales, Mantenimiento, Conservación y Construcción, de los Servicios Clínicos de Hospitalización (Servicios Clínicos 1, 2 3, 4, 5, 6, 7A de Neumopediatría, 9 para Pensionistas y Terapia Intensiva), los Servicios de Anestesiología, Urgencias y de la Unidad de la Clínica y Terapia del Dolor, de la Biblioteca, del Comité de Cirugía, del Comité de Bioseguridad, de la Comisión de Investigación, del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios 1999. Asimismo, fueron sancionados los Manuales de Procedimientos de los Departamentos de Enfermería, Registro Contable, Comunicación Social, de los Servicios de Urgencias, Anestesiología, de la Unidad de Clínica y Terapia del Dolor, de las Secciones de Ortodoncia, Odontopediatría e Integral I-II, el de Fondos Fijos Revolventes, el de Integración del Expediente de los Servidores Públicos del INER, el de Registro de Operaciones e Información sobre Recursos Exter-

nos, de la Sección de Prestaciones y Servicios al Personal y el Manual de Procedimientos Técnicos del Servicio de Banco de Sangre, y fueron actualizados los Manuales de Procedimientos del Departamento de Cirugía, de Hospitalización de Neumología, del Departamento de Trabajo Social, de la Sección de Cirugía Bucal y Maxilofacial, del Servicio de Laboratorio Clínico Microbiológico, de la Oficina de Control de Asistencia, de la Oficina de Dictamen, de la Oficina de Nóminas y de la Oficina de Registro e Información.

Asimismo, se encuentran en proceso de elaboración los Manuales de Organización del Departamento de Enseñanza de Pregrado, del Servicio de Broncoscopia, del Servicio de Nutrición Clínica y los Manuales de Procedimiento de los Departamentos de Educación Extramuros y Difusión, Enseñanza de Pregrado, de Alimentación, del Servicio de Broncoscopia, de la Clínica de Asma y del Servicio de Nutrición Clínica.

Dentro del Programa de Modernización de la Administración Pública 1995-2000 (PROMAP), para el periodo que se informa, en el área médica se concluyeron las etapas de Planeación y Ejecución en todas las acciones, así como la medición de resultados a las mismas, iniciándose así la mejora continua.

En cuanto al Reporte de Evaluación de Avances y Resultados en relación con la Información de Proyectos y Procesos Sustantivos, a continuación se detallan:

En relación con la construcción del edificio para el Laboratorio Clínico, se concluyó la segunda etapa. En la Página Web del Instituto, actualmente se han registrado 12,423 usuarios que han entrado a la página y se anexó el programa de actividades de las Jornadas Médico-Quirúrgicas (06-10/sept. 1999) se hizo una liga con otra página perteneciente al Instituto, desarrollada por el personal del Área de Investigación, referente a la Clínica de Asma.

El Área de Informática del Instituto desarrolló un sistema de Administración y Desarrollo del Personal (SADEP Módulo de Nóminas), que permitirá la independencia de la subrogación de este servicio con el proveedor externo, además del desarrollo de un Sistema de Cuentas por Cobrar que permita el manejo de los cobros y de la información de los pacientes hospitalizados.

Con respecto a la instalación de la Red en el Instituto, actualmente se encuentran conectadas a la Red 59 PC's. De acuerdo a las necesidades de los servicios, se realizará un incremento de enlaces en la Biblioteca (8), Área de Costos (2) y Epidemiología (4) y se contempla, además, la expansión hacia otros edificios dentro del INER.

El Comité para el Control y Manejo de Formatos llevó a cabo 31 sesiones ordinarias, donde se revisaron y sancionaron 26 formatos médico administrativo de las siguientes áreas: Imagenología, Broncoscopia, Laboratorio Clínico, Consulta Externa y Urgencias, Trabajo Social, Cirugía, Anestesiología, Hospitalización, Recuperación, Banco de Sangre y Enfermería, cada uno de los cuales cuenta con su respectivo instructivo de llenado. Cabe señalar que este Comité continúa sesionando en apoyo a la simplificación administrativa y control de los procedimientos de las diversas áreas que integran el Instituto, abocándose principalmente a los utilizados en el área médica, con el propósito de facilitar el control de los diferentes estudios a través de la asignación de una clave para cada uno de ellos.

El Departamento de Planeación sigue reportando los 23 indicadores de gestión concertados por SECODAM, los cuales están enfocados a evaluar la calidad de la gestión, orientándolos al análisis de información de las funciones sustantivas de la institución.

Dentro de las actividades de programación se dio cumplimiento a la presentación de los formatos correspondientes a la Nueva Estructura Programática para el ejercicio de 1999. Asimismo, en cumplimiento a lo establecido por la Ley Federal de las Entidades Paraestatales se envió el POA 2000 a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto.

Fue presentada la Propuesta de Modificación de la Estructura Orgánica del Instituto a la DGPOP de la Secretaría de Salud, convirtiendo puestos de Jefes de Departamento a Jefes de División (rama médica, paramédica y afin) quienes a su vez gestionaron el trámite ante la SHCP. Considerando, fundamentalmente, aplicar la experiencia médica acumulada para una mejor asistencia especializada, así como fortalecer las funciones sustantivas que estén acordes a las necesidades actuales y solventar la proble-

mática del nivel salarial de las jefaturas de los Departamentos del área médica, paramédica y afín.

Por otra parte, se dio respuesta a diversas encuestas y reportes que en su momento fueron remitidas a las Entidades Globalizadoras y Coordinadoras del Sector respectivas, entre las que incluyen: las encuestas sobre Investigación y Desarrollo Experimental en el Sector Gobierno 1999; Informática de la Administración Pública Federal 1999, del INEGI y el Sistema Estatal de Información Básica para la Integración del Boletín Sectorial de Información Estadística de Infraestructura para la Salud, a la Dirección General de Estadística e Informática de la SSA; el Diagnóstico Estatal Sectorial de Salud del Distrito Federal.

A la Secretaría de Salud y Coordinación de Institutos Nacionales de Salud fueron remitidos el reporte del Sistema Estatal de Información Básica, el informe referente a los principales indicadores estratégicos, reporte mensual de metas realizadas, acciones relevantes, informe sobre el tipo de población atendida y los informes a la Dirección General de Evaluación de la Subsecretaría de Planeación de la SSA sobre la cuenta pública. Asimismo y con la finalidad de colaborar con el 5to. Informe de Gobierno, fueron elaborados los indicadores para el Sector Ciencia y Tecnología, el avance programático de salud y el informe de labores 1999.

Proyecto Conversión Informática Año 2000

El proyecto se llevó a término durante el último trimestre de 1999, con las actualizaciones de software y reubicación de computadoras para los equipos biomédicos que lo requirieron como se planteó desde el diagnóstico.

Por otra parte, se participó muy de cerca con la SECODAM, así como con la Dirección General de Estadística e Informática (DGEI) de la SSA, en el seguimiento de la transición al año 2000, desde el 1 de diciembre de 1999, mediante la revisión diaria de los aspectos relevantes como son equipo biomédico, equipo informático y sistemas, servicios generales, comunicaciones y seguridad de la información, enviando un reporte diario a ambas instancias del status que presentaban estos aspectos (Formato RMCCI).

Como parte de la verificación del buen funcionamiento de los equipos dentro del Instituto, se realizaron recorridos, los días 31 de diciembre de 1999, 1 y 3 de enero del 2000, además de realizar una sesión extraordinaria en el Comité de Informática para notificar a las autoridades el resultado de estos.

Cabe mencionar que no se presentó ninguna problemática relacionada con el cambio de milenio dentro de la institución.

Red de comunicaciones

En el último trimestre de 1999, se planteó la expansión del cableado de la red de comunicaciones del Instituto, para incorporar la Torre de Investigación (Pabellones 10 y 11), el cual contará con 14 nodos o servicios adicionales, de esta manera en el mes de diciembre se realizaron las obras para la instalación de las mismas.

Sistemas de información

En lo que respecta a sistemas de información, se entregó el Sistema de Administración y Desarrollo del Personal (SADEP) a la Dirección de Administración del INER, del cual el módulo principal es la Nómina Institucional, además de realizar la capacitación al personal administrativo involucrado en el proceso.

Por otra parte, se liberó el Sistema de Cuentas por Cobrar, que alimenta la base de datos para que en cuanto se tenga al 100%, se realice la transición del sistema manual al automatizado.

Por último, el Departamento de Planeación cumplió con los objetivos, metas y funciones específicas que le fueron asignadas, entre las que destacan la recopilación y procesamiento de datos para la elaboración tanto de diversos informes que se remiten a las entidades globalizadoras, como los correspondientes para la emisión del documento presentado en las Juntas de Gobierno. Así también, desempeñó su función de órgano de apoyo a las diferentes áreas del Instituto al efectuar actividades complementarias de docencia, asesoría y participación a eventos de capacitación.

DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL

El Departamento de Comunicación Social mantiene un constante vínculo con el público usuario y el Instituto, comprometiéndose día a día a proporcionar una eficaz y oportuna información, logrando así brindar una atención de calidad a los pacientes, convirtiéndose al mismo tiempo en apoyo para los diferentes servicios de la institución.

En el transcurso del año, Comunicación Social realizó 515,985 actividades como agente de información y recepción, de las cuales 131,089 (25.340%) corresponden a acciones de información y orientación; 366,556 (71.04%) a llamadas telefónicas; 2,114 (0.40%) a canalización a otras instituciones del Sector Salud y 16,226 (3.14%) a las acciones de asistencia.

Se recibieron y dieron trámite a 19 quejas y/o sugerencias del público, mismas que fueron turnadas a la Contraloría Interna para su seguimiento y resolución.

A lo largo del año se brindó apoyo a la Dirección General, Direcciones de Área, Subdirecciones, Departamentos y Servicios del Instituto, en diversas actividades. Asimismo, se realizaron funciones de organización y/o edecanía en 184 eventos de tipo científico, cultural y social, efectuados dentro y fuera del Instituto, entre las que se encuentran: *Ceremonia de Clausura e Iniciación de Cursos de Especialización*, de médicos residentes, el día 3 de marzo, *Acto Inaugural del Proyecto de Producción más Limpia en Hospitales*, el día 5 de marzo, celebración del *Día Michoacano sin Fumar 1999*, los días 11, 12 y 13 de marzo en la ciudad de Morelia, Mich.; celebración del *Día Mundial de Lucha Contra la Tuberculosis*, el día 24 de marzo; *Carrera Atlética con motivo del Día Mundial sin Tabaco*, el día 30 de mayo, ceremonia conmemorativa al *Día Mundial sin Tabaco 1999*, el cual llevó el lema *Quitate ese Paquete de Encima*, el día 31 de mayo, *VII Curso-Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral* del 5 al 9 de julio, *V Reunión de Nutrición en el Paciente Neumópata* el día 6 de agosto, *IX Curso Teórico Práctico de Actualización en Otolología* del 1ro. al 4 de septiembre, *XXXI Jornadas Médico-Quirúrgicas*, del 6 al 10 de septiembre; *ceremonia de Toma de Protesta del*

Nuevo Comité Ejecutivo Seccional No. XVI 1999-2002, el día 5 de noviembre; *XVI Jornadas Internacionales de Enfermería El Desarrollo de Enfermería en Tiempos de Transición Manteniendo la Calidad de Atención* del 15 al 17 de noviembre, *Ceremonia de entrega de Reconocimientos de Anti-güedad, Estímulos y Recompensas Civiles 1999*, el día 26 de noviembre.

El personal del Departamento a lo largo del año, brindó apoyo en 22 reuniones de trabajo programadas por la Dirección General, Subdirecciones, Departamentos y Servicios del Instituto. Asimismo y con la finalidad de proporcionar información veraz y oportuna, se actualizaron el Directorio de Funcionarios de la Secretaría de Salud e Instituciones de Investigación y Enseñanza en Materia de Salud, y Directorio Interno de Funcionarios, entre otros.

Por otra parte, se realizó la revisión diaria de los periódicos más importantes de la ciudad de México, con el fin de elaborar un archivo hemerográfico de las noticias más sobresalientes relacionadas con el Sector Salud, ecología y contaminación y tabaquismo.

Se coordinaron 46 entrevistas acerca de enfermedades respiratorias por época de frío y contaminación, tabaquismo, tuberculosis, asma, etcétera.

Como en años anteriores, se participó en la elaboración y distribución del boletín INER INFORMA.

El área de Comunicación Social llevó a cabo la difusión de diferentes convenios establecidos por la SSA con diferentes empresas, para la obtención de descuentos en eventos culturales y recreativos, así como para la adquisición de artículos de primera necesidad, y también convenios concertados directamente con editoriales, (entre otras compañías de diversos giros), con el propósito de que los trabajadores obtuvieran descuentos en la adquisición de obras de consulta de interés general. De esta manera y por medio de las acciones antes mencionadas, el Departamento mantiene su compromiso con la imagen del Instituto, dentro y fuera del mismo y participa en las actividades de atención al público, el desarrollo científico y las relaciones interinstitucionales necesarias en la vida de toda entidad comprometida con el bienestar social y el crecimiento científico de la salud del país.

DIRECCIÓN MÉDICA



El INEA fue reconocido por la empresa Certisid por los días 4 al 6 de noviembre y los resultados están por hacerse públicos.

Convenios Institucionales

El INEA tiene convenios con varias instituciones para la atención médica que se han logrado por la experiencia de nuestra institución y que permiten una mayor recuperación de recursos económicos (ver Tabla 1 y 7 en Anexo 1).

DIRECCIÓN MÉDICA

El área de atención médica tiene como objetivos y retos ofrecer una atención médica especializada de calidad a todos los solicitantes independientemente de sus recursos económicos. Para ello desarrolla estrategias que optimizan los recursos disponibles. En todas las áreas de la Dirección Médica se tiene también el objetivo prioritario de la enseñanza tanto a estudiantes como al personal del Instituto y los proyectos de investigación. Los programas de educación continua y de investigación son centrales en la mejora de la calidad de la atención médica, pero serán descritos en su mayor parte en las secciones de las áreas de enseñanza e investigación.

Los cuadros estadísticos detallados se incluyen en el Anexo 1.

CONSIDERACIONES GENERALES

Certificación hospitalaria

El INER participó con el primer grupo de hospitales en el proceso de certificación hospitalaria promovido por el Consejo de Salubridad General y la Secretaría de Salud. La evaluación fue efectuada por la empresa Certisalud los días 4 al 6 de noviembre y los resultados están por hacerse públicos.

Convenios institucionales

El INER tiene convenios con varias instituciones para la atención médica que se han logrado por la experiencia de nuestra institución y que permiten una mayor recuperación de recursos económicos (ver Tabla 1 y 2 en Anexo 1).

Comités institucionales

Contamos con todos los comités requeridos por reglamentación quienes cumplen regularmente sus sesiones. Los comités vigentes, sus funciones y algunas de sus actividades pueden verse en la Tabla 3 del Anexo 1.

El *Comité de Medicamentos* creó en 1999 el cuadro básico institucional como punto inicial para lograr una prescripción racional de medicamentos. El cuadro básico fue presentado el día 17 de marzo de 1999 y se ajusta al cuadro básico de la Secretaría de Salud. Se encuentra en actualización continua. Asimismo, se hace una campaña continua de sustituciones de medicamentos por equivalentes o casi equivalentes que se tengan en el cuadro básico. El comité también tiene participación en las decisiones de compra para asegurar una dotación suficiente, incorporando el programa de medicamentos genéricos intercambiables que participan en las licitaciones. Se han hecho avances en un convenio con un centro de mezclas que permitirá facilitar la preparación de alimentación parenteral, antibióticos, analgésicos y quimioterapia con ahorro de recursos para la institución y para el paciente.

El *Comité de Infecciones Nosocomiales*, a través de actividades educativas, aplicación de asepsia y antisepsia y de vigilancia, logró que la tasa de infecciones nosocomiales fuera de 2.4% si sólo se consideran los egresos que se hospitalizaron por más de 48 horas 3.4%.

Se creó el *Comité de Auditoría Médica y Calidad de la Atención* en noviembre de 1999 y estará encargado de reunirse regularmente para evaluar la calidad de la atención de pacientes a través de monitoría y evaluación del expediente clínico. También coordinará la aplicación regular de cuestionarios de satisfacción de usuarios del INER en diferentes áreas. Estas medidas permitirán tener conocimiento de los puntos débiles en la asistencia para poder implementar medidas correctivas.

Prevención de enfermedades respiratorias en el personal del INER

La vigilancia de salud de los trabajadores y estudiantes también se incrementó. En noviembre de 1999 se hizo una

campaña de vacunación contra influenza en el personal del INER en coordinación con el sindicato de nuestro Instituto. Fueron vacunados 684 contra la influenza, se aplicaron 614 dosis contra hepatitis B, 1363 de hepatitis A y 97 contra tétanos, lo que mejorará su salud y disminuirá el ausentismo y la posibilidad de contagio cruzado con los pacientes. Además, se ha ofrecido al personal los servicios de la Clínica de Tabaquismo.

Prevención de enfermedades respiratorias en pacientes del INER

Las actividades del Servicio de Medicina Preventiva se han ido incrementando. El 17 de marzo de 1999 se echó a andar un programa de prevención hospitalaria que consta de tres aspectos: Prevención de tromboembolias pulmonares, prevención de sangrado de tubo digestivo y vacunación contra influenza y neumococo. La vacunación contra influenza cubrió en el año a 997 pacientes, 2.5 veces más que en 1998 y la de neumococo a 698 pacientes, seis veces más que en 1998.

Con el programa se espera reducir la morbilidad y mortalidad de nuestros enfermos hospitalizados.

Desarrollo de clínicas especializadas

Una de las metas prioritarias es estimular el desarrollo de las clínicas de atención especializadas multidisciplinarias. El desarrollo de las clínicas es importante medio para mejorar la calidad de atención y estimular los proyectos de investigación. El INER cuenta en la actualidad con 18 clínicas y programas especiales (ver Tabla 4 del Anexo 1).

La *Clínica de Asma* se reorganizó considerablemente colocando sus camas de hospitalización en un pabellón separado de la Clínica de Fibrosis Pulmonar con quien las compartía. Además, se incorporó a la Clínica al personal de la consulta de alergología, a una psicóloga, a un médico y a una trabajadora social participando también el Servicio de Urgencias, y el Departamento de Investigación Básica en Asma.

La *Clínica de Infecciones Respiratorias no Tuberculosas* en el pabellón 6, permitirá desarrollar experiencia en este

problema prioritario de salud en México y en el mundo con la colaboración de neumólogos e infectólogos.

La *Clinica de Cáncer y Tumores Torácicos* se reorganizó, incorporando bajo una coordinación única los esfuerzos de cirugía, neumología médica, oncología médica, trabajo social, patología, enfermería, e investigadores básicos.

En la segunda quincena de junio se inició el trabajo de una estancia corta en el pabellón 3 con cuatro camas para quimioterapia de tumores malignos que agiliza y simplifica la atención de estos enfermos.

Los cinco cardiólogos con que cuenta el INER se aglutinaron administrativamente en un Servicio de Cardiología, que les permitirá trabajar coordinadamente y ser más eficientes.

Todas las clínicas existentes se están dando a la tarea de generar lineamientos de diagnóstico y tratamiento institucionales que posteriormente se podrán proponer para uso en otros hospitales.

Manuales de atención

Las actividades de todas las áreas médicas del INER se guían por Manuales de Organización y de Normas y Procedimientos. Se aplica el Catálogo de Cuotas de Recuperación autorizado que contempla a la clasificación socioeconómica en seis niveles. En este momento, las cuotas de recuperación están en un proceso de actualización.

Se generó un manual de prevención de enfermedades basada en la vacunación de influenza y neumococo, prevención de sangrado de tubo digestivo y de tromboembolia pulmonar. Como parte del expediente clínico ya se cuenta con una forma que facilita tomar decisiones preventivas para los pacientes hospitalizados.

También se generó un manual para la valoración preoperatoria en los pabellones clínicos que sistematiza la valoración del riesgo quirúrgico. Como complemento a este manual, se generó un programa en Excel que cuantifica automáticamente el riesgo quirúrgico por varias escalas frecuentemente utilizadas. Estos instrumentos permitirán a los residentes y neumólogos clínicos participar activamente en la valoración preoperatoria y discutir los riesgos con conocimiento de causa.

Modernización en la escritura de notas

Durante 1999 se renovaron las máquinas de escribir mecánicas en todos los servicios y además, se completó la dotación de microcomputadoras. Esta medida junto con la compra de dictáfonos y la asignación de secretarías mecánográficas permitirá hacer más sencilla la escritura de notas e historias clínicas.

Remodelación de las áreas asistenciales

Se inició la remodelación de los pabellones 1 y 2 que permitirá una estancia más cómoda a los pacientes y un trabajo más fácil al personal de salud. La entrega de los pabellones remodelados se planeó para principios del año 2000. Por el momento, las camas de los pabellones 1 y 2 se acomodaron en los pabellones 3, 4, 5 y 6 logrando perder sólo 20 camas censables. Se planea remodelar los pabellones 3 y 4 durante el año 2000 y los pabellones 5 y 6 durante el año 2001.

Durante 1999 también se completó la construcción del nuevo Laboratorio Clínico y se hizo una remodelación limitada de la Consulta Externa y de la Terapia Intensiva, que permitirán una mayor comodidad y un trabajo más eficiente.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE LAS ÁREAS DE LA DIRECCIÓN MÉDICA

SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

Esta División se encarga de la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los enfermos con padecimientos del aparato respiratorio, de manera oportuna, eficiente y ética. Además de la capacidad de atención clínica en toda la gama de enfermedades respiratorias, ofrece a los pacientes una lista especializada de estudios de laboratorio y gabinete y de procedimientos.

De los pacientes atendidos en el Instituto, 64% se encuentran en los niveles IX, 1 y 2 que corresponde a personas de escasos recursos, la atención a enfermos de las clasificaciones 3 y 4 con el 33.3% y para las clasificaciones

5 y 6 les correspondió el 2.6%. Estos datos confirman que el INER es una institución de asistencia social y que permite el acceso a atención especializada a personas de cualquier nivel socioeconómico. De los pacientes atendidos por primera vez, el 57.7% provienen del DF, el 24.3% del Estado de México y el 18% de otros 28 estados.

ración Posquirúrgica, 10 en Urgencias y una en los servicios clínicos.

En 1999 se redujo la estancia hospitalaria 1.6 días en promedio en relación con 1998, lo que nos produjo una mayor disponibilidad de camas y permitió tolerar el descenso de camas censables por la remodelación del pabellón 1 y 2 sin reducir los ingresos hospitalarios.

Sin embargo, es de esperar que se reduzcan aún más los días promedio de estancia hospitalaria sin menoscabo al tratamiento adecuado del paciente. Se está trabajando para lograrlo a través de una realización más pronta de estudios, de una programación quirúrgica más rápida y de hacer parte de las valoraciones y estudios en la Consulta Externa.

En la Tabla 1, pueden verse las principales causas de atención hospitalaria en 1999.

En 1999 se presentaron 290 defunciones en el hospital de las cuales 59 ocurrieron en las primeras 48 horas. La mortalidad fue del 6.4% de los egresos, o del 5.1% si se toman en cuenta las defunciones ocurridas a más de 48 horas de la admisión. Las diez principales causas de mortalidad se indican en la Tabla 2.

DEPARTAMENTO DE HOSPITALIZACIÓN

El Departamento de Hospitalización proporciona la atención médico-quirúrgica de tercer nivel en el área respiratoria y de otorrinolaringología.

Durante este año la capacidad física instalada se mantuvo en 218 camas censables y 45 camas no censables hasta agosto de 1999 cuando por remodelación de los pabellones 1 y 2 se redujeron a 198 y 43, respectivamente. Del total, 94% se destinaron a pacientes con patología neurológica y el restante 6% a enfermos otorrinolaringológicos. De las camas no censables 12 son para la Unidad de Cuidados Intensivos, siete en la Terapia Intermedia, 15 en Recupe-

Tabla 1. **Causas de morbilidad hospitalaria 1999**

Causa	No. de casos	%
Tumores malignos	685	15.1
Asma	612	13.5
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	413	9.1
EPOC	309	6.8
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	309	6.8
Tuberculosis	256	5.6
Neumonías	245	5.4
Enfermedades pleurales	166	3.7
Enf. del oído y del proceso (apófisis) mastoides	160	3.5
Amigdalitis y adenoiditis crónicas	142	3.1
10 primeras causas	3 299	72.6
Otras causas	1 248	27.4
Total	4 547	100

Tabla 2. Principales causas de mortalidad 1999.

Causa	No. de casos	%
Tumores malignos	55	19.0
SIDA e infecciones por VIH	34	11.7
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	34	11.7
Neumonías	32	11.0
EPOC	32	11.0
Tuberculosis	23	7.9
Enfermedades cardiopulmonar y de la circulación pulmonar	16	5.5
Efectos tardíos de la tuberculosis	11	3.8
Otras formas de enfermedades del corazón	6	2.1
Bronquiectasias	6	2.1
10 primeras causas	249	85.9
Otras causas	41	14.1
Total	290	100

De nuestros pacientes hospitalizados 74% fueron dados de alta por mejoría y curación, 6.4% por defunción, 4% por alta voluntaria y el resto por otras causas entre las que se incluyen el traslado a otras instituciones.

En la Unidad de Cuidados Intensivos se atendieron 192 pacientes y en la de Cuidados Intermedios 154; los principales motivos de ingreso fueron insuficiencia respiratoria aguda y crónica descompensada, insuficiencia cardíaca, falla orgánica múltiple, tromboembolia pulmonar, neumonía, complicaciones respiratorias del SIDA y diversas descompensaciones metabólicas. La mortalidad de estos servicios fue del 41.1 y 39%, respectivamente.

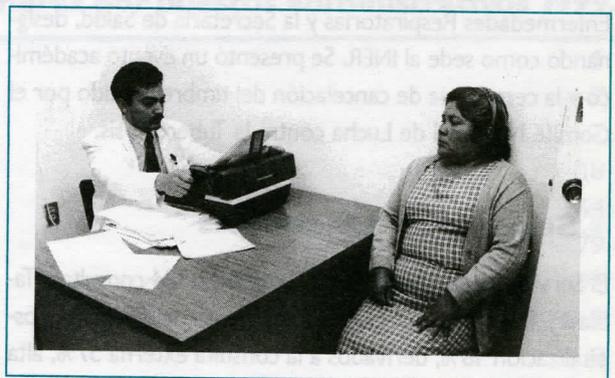
DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS

En este año, se hizo una remodelación limitada del área de Consulta Externa que permitió ganar dos consultorios y área de la sala de espera.

En el Servicio de Consulta Externa se proporcionaron 67,124 atenciones. De éstas, 16,263 fueron preconsultas, 6,652 consultas de primera vez, 24,361 fueron consultas

subsecuentes y 19,848 interconsultas principalmente de las especialidades de Cardiología, Medicina Interna, Alergia y Rehabilitación Respiratoria. (las principales causas de atención ambulatoria de primera vez se presentan en la Tabla 3).

En noviembre de 1999 se empezó a utilizar un cuestionario de salud autoaplicado para los pacientes que acuden a consulta, que facilita las labores del médico y acorta el tiempo para la entrevista del paciente.



En el Servicio de Consulta Externa se proporcionaron durante 1999 67,124 atenciones.

Tabla 3. Principales causas de consulta de 1ª vez 1999.

Causa	No. de casos	%
Asma	1681	25.37
EPOC	871	13.1
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	818	12.3
Enfermedades del oído y la apófisis mastoides	372	5.6
Tuberculosis	281	4.2
Amigdalitis y adenoiditis crónica	257	3.9
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	224	3.4
Trastornos del sueño	195	2.9
Rinitis alérgica y vasomotora	190	2.9
Bronquitis y bronquiolitis aguda	146	2.2
10 primeras causas	5 035	75.7
Otras causas	1 617	24.3
Total	6 652	100

▲ CLÍNICA DE TUBERCULOSIS

En la Clínica de Tuberculosis fueron atendidos 472 pacientes: 204 en Hospitalización y 268 en Consulta Externa. Además de 126 pacientes con secuelas de tuberculosis.

El día 24 de marzo se celebró el *Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis* auspiciado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, el Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias y la Secretaría de Salud, designando como sede al INER. Se presentó un evento académico y la ceremonia de cancelación del timbre emitido por el Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis.

▲ SERVICIO DE URGENCIAS

El Servicio de Urgencias proporcionó 12,484 consultas (Tabla 4). Los motivos de egreso de este servicio fueron: Hospitalización 18%, derivados a la consulta externa 57%, alta por mejoría 15.6%, traslados a otras instituciones de salud 4.2%, por defunción 0.3%, en el resto no se especificó.

▲ DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Este Departamento orienta sus actividades hacia una atención de calidad tanto en hospitalización como en Consulta Externa y Urgencias. Lleva un programa intensivo de entrenamiento para profesionalizar al personal. El 19.6% de las enfermeras generales técnicas está cursando la carrera.

Durante este año se especializaron 12 enfermeras en neumología, terapia intensiva y administración.

En el año que se informa, se cumplió con el programa de estímulos a la productividad y calidad en favor del personal de enfermería decretado por el Presidente de la República, beneficiándose a 48 enfermeras de los diferentes turnos las cuales fueron acreedoras al incentivo económico y reconocimiento por escrito.

El Departamento durante 1999 contó con 449 enfermeras distribuidas en los diversos turnos (Tabla 5). Para las necesidades emergentes que se presentan en los Servicios Clínicos, se mantuvo la división de trabajo con la plantilla mostrada en la Tabla 6.

Nuevas necesidades se presentarán cuando se pretenda crear nuevas áreas asistenciales como un equipo de

Tabla 4. Principales causas de morbilidad del Servicio de Urgencias 1999.

Causa	No. de casos	%
Asma	3 505	28.1
EPOC	1 322	10.6
Rinofaringitis aguda	866	6.9
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	569	4.6
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores de localización múltiple no especificada	491	3.9
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	449	3.6
Faringitis aguda	419	3.4
Neumonías	371	3.0
Sinusitis aguda	348	2.8
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	295	2.4
10 primeras causas	8 635	69.2
Otras causas	3 849	30.9
T o t a l	12 484	100

Tabla 5. Distribución de enfermeras por turno 1999.

Turnos	%
Matutino	31.9
Vespertino	14.22
Nocturno "A"	13.3
Nocturno "B"	12.9
Especial diurno	15.9
Especial nocturno	11.5

Tabla 6. Distribución de enfermeras por puestos administrativos 1999.

Jefe de Departamento	1
Jefe de Enfermeras	7
Jefe de Enseñanza	2
Subjefe de Enfermeras	18
Jefes de Servicio	64
Enfermeras Especialistas	79
Enfermeras Generales	191
Enfermeras Generales Técnicas	87
Auxiliar de Enfermería	8
T o t a l	457

terapia intravenosa, una clínica del dolor y de cuidados paliativos y un equipo piloto de atención domiciliaria ya requeridos en nuestro Instituto. Por otro lado, la dedicación de enfermeras a estos grupos asistenciales permitirá desahogar el trabajo hospitalario de todo el grupo de enfermeras.



Integrantes del personal de enfermería del INER.



▲ DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

En el área fueron otorgadas 13,887 consultas, principalmente por rinitis obstructiva, sinusitis crónica, enfermedades del oído y procesos (apófisis) mastoides, rinitis alérgica, amigdalitis y adenoiditis crónica.

Durante el año se realizaron 1,011 cirugías, principalmente de nariz, oídos y laringe. Cuenta con varias clínicas especializadas descritas en la Tabla 4 del Anexo 1.

En la actualidad, el Departamento realiza de manera rutinaria la moderna cirugía endoscópica de mínima invasión de nariz y senos paranasales. Esta cirugía disminuye la morbilidad, la estancia hospitalaria y tiene una orientación funcional.

Se cuenta con equipo audiológico de avanzada para una detección temprana de hipoacusias y estudios otoneurológicos. Además de los estudios audiométricos tradicionales, podemos realizar potenciales auditivos evocados del tallo cerebral y se adquirió un equipo de emisiones otoacústicas que permitirá realizar investigación clínica.

En 1999 se inició el programa de implantes cocleares, en coordinación con el Hospital Infantil de México y el Hospital General de México. En el año se realizaron dos implantes, el primero el 15 de octubre y el segundo el 6 de diciembre. Esta medida permite la audición y rehabilitación a pacientes que no tenían esta posibilidad. Contamos con el equipo y la capacitación audiológica para la programación de los implantes cocleares indispensable para la rehabilitación del paciente.

En la actualidad, dos especialistas en otorrinolaringología están en el programa de maestría en ciencias médicas de la UNAM, lo que permitirá ir formando recursos humanos para investigación básica y clínica en la especialidad.

El Departamento tiene proyectos de investigación y asistencia en colaboración con el Laboratorio de Sueño, la Clínica de Fibrosis Quística, la Clínica de Asma y el Departamento de Investigación en Asma.

▲ DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA

Este Departamento es una de las cuatro sedes de la especialidad de cirugía torácica con reconocimiento de la UNAM y sede también del examen del Consejo Nacional de Cirugía de Tórax.

Se efectuaron en el INER 2,587 procedimientos quirúrgicos, 538 cirugías toracopulmonares, 1,011 de ORL, y 1,038 cirugías menores (ver Tablas 5,6 y 7 del Anexo 1). Además, se realizaron 1,333 broncoscopias.

Nuestra institución se ha convertido en centro de referencia de patología traqueal debido a la alta inciden-

cia de estenosis, que se presenta secundaria a la intubación prolongada para la asistencia ventilatoria.

Se continúa con el Programa de Cirugía de Corazón como Centro Regional de Cirugía Cardiovascular en el D.F., realizándose además ligadura de conducto arterioso y otras cirugías para problemas congénitos y adquiridos. Otro procedimiento quirúrgico, reciente, en el Departamento es la tromboendarterectomía que se indica en pacientes con tromboembolismo pulmonar crónico e hipertensión arterial pulmonar.

SERVICIO DE HEMODINAMIA

El Servicio inició a trabajar en 1994 con su primer cateterismo el 17 de enero de 1995 y se creó para cubrir un hueco importante en la atención de los enfermos respiratorios, a saber: la valoración de la circulación pulmonar y la hipertensión pulmonar. Adicionalmente, ha sido capaz de cubrir la atención de los enfermos respiratorios que requieren de estudios hemodinámicos por problemas cardiacos del lado izquierdo. Participan directamente en el programa de tromboendarterectomía y en varios protocolos de investigación.

El Servicio de Hemodinamia realizó en 1999, 156 estudios diagnósticos y terapéuticos y ha logrado en poco tiempo convenios institucionales para proporcionar este servicio, además de que participa activamente en varios de los programas quirúrgicos cardiovasculares.

En el área de Ecocardiografía se realizaron 1 700 estudios en el curso del año para complementar los estudios de función cardiopulmonar del enfermo portador de neumopatías crónicas.

Han colaborado con el Instituto Nacional de Cancerología y otras instituciones en la recuperación por cateterismo cardiaco de vías intravenosas sueltas en el torrente sanguíneo. El Servicio ha colocado catéteres de estancia prolongada para quimioterapia del tipo *Porth-A-Cath*. Se realiza el procedimiento de embolización de arterias bronquiales, sofisticado y disponible en pocos sitios, para tratar hemoptisis que no tienen opción quirúrgica. Se embolizan, también, rinoangiofibromas antes de la cirugía con el fin de disminuir el sangrado quirúrgico. Con métodos mínimamente invasivos se drenan derra-

mes pericárdicos además de la colocación de filtros de vena cava inferior para tromboembolias pulmonares y de férulas o stents intracoronarias.

El próximo año estaremos colocando *coils* para cardiopatías congénitas del tipo de la PCA y posiblemente aditamentos para cierre de CIA, en apoyo al programa de regionalización de cirugía cardiaca, del cual forma parte el INER.

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS

Esta subdirección tiene por objetivo proporcionar apoyo a los servicios médicos en el diagnóstico de las enfermedades respiratorias mediante la aplicación de técnicas de laboratorio, gabinete y auxiliares de diagnóstico.

Durante 1999 se han hecho esfuerzos para mejorar la coordinación de los servicios paramédicos con las áreas de Hospitalización, Consulta Externa y Urgencias con el fin de acortar los tiempos de entrega de resultados y así poder acortar las estancias hospitalarias. Asimismo, se ha mantenido la restricción a estudios ajenos a la respiración o a oídos nariz y garganta lo que ha mejorado la eficiencia de los laboratorios. De gran importancia fue la valoración que se hizo de los potenciales problemas relacionados al año 2000 con los equipos que incluyen microprocesadores, por lo que no existieron inconvenientes en la transición.

DEPARTAMENTO DE FISIOLÓGIA RESPIRATORIA

Cubre las necesidades de evaluar la función respiratoria, aspecto importante en la atención de los enfermos respiratorios y en estudios de investigación.

El Departamento de Fisiología Respiratoria realizó 14,687 estudios en 1999. Con el objetivo de mantener una respuesta oportuna de las solicitudes de estudios y de mantener la vanguardia científica y tecnológica, se adquirieron tres espirómetros de volumen y se actualizó el software de la computadora del pletismógrafo.

Inauguración del Laboratorio de Sueño por el Dr. Enrique Wolpert, Coordinador de Instituto Nacionales de Salud de la SSA.



El laboratorio participa activamente en el entrenamiento y supervisión de espirometrías en varios estudios epidemiológicos relacionados con la contaminación atmosférica en la ciudad de México. Es también la sede de prácticas del curso de Fisiología Respiratoria, el único para entrenar técnicos en pruebas de función respiratoria. Este año se realizaron cuatro cursos de certificación en espirometría y se recibió la visita de neumólogos provenientes de Cuba. En esta área realizan su rotación los médicos residentes del INER, así como residentes de medicina interna del Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán" (INNSZ) y apoya las prácticas del diplomado anual de Fisiología Respiratoria y estudiantes de pregrado.

CLÍNICA DE TRASTORNOS RESPIRATORIOS DURANTE EL SUEÑO

Dentro del Departamento de Fisiología se cuenta con la Clínica de Trastornos Respiratorios durante el Sueño con una actividad clínica y de investigación creciente. Durante 1999 el Laboratorio de Sueño realizó 248 estudios polisomnográficos completos, 68 más que el año anterior. Además, se realizaron 344 polisomnografías simplificadas, lo que permitió incrementar considerablemente la atención a los enfermos.

Durante las jornadas anuales del INER el Dr. Enrique Wolpert, Coordinador de Institutos, inauguró el remodelado laboratorio. Con la remodelación se amplió la capacidad potencial de polisomnografía a cuatro camas. En la actualidad, se cuenta con tres equipos de polisomnografía completa y dos son para estudios limitados, además de una recepción, un consultorio y dos oficinas. En diciembre de 1999, se aprobó por CONACyT un proyecto de investigación sobre la prevalencia de apnea del sueño en niños preescolares, que permitirá expandir la infraestructura del laboratorio. Parte de los recursos autorizados permitirá completar la cuarta cama de polisomnografía completa.

En 1999 se adquirió un ventilador no invasivo y dos oxímetros con capnógrafo. Se continúa probando un aparato ortodóntico nuevo de bajo costo. También se ha diseñado un aparato de presión positiva continua nasal, para ofrecerlo a bajo costo a los pacientes que lo necesitan. Otras empresas son la investigación epidemiológica de la apnea del sueño en México, el impacto del crecimiento amigdalino y la fisiopatología de los ronquidos. Se mantienen las actividades académicas con la rotación de residentes de neumología de adultos, niños y otorrinolaringología por sus áreas. Este año ingresaron tres alumnos a la maestría en ciencias médicas con proyectos clínico-epidemiológicos relacionados a la apnea obstructiva del sueño.

▲ LABORATORIO DE RUIDOS RESPIRATORIOS

Se mantiene el programa de investigación y docencia con la incorporación de estudiantes de medicina de pregrado a este Servicio a cargo de la Dra. Georgina Chi Lem. Asimismo, se desarrollan proyectos de investigación como son : “Estudio de las características acústicas del sonido traqueal y su influencia por las estructuras anatómicas de la vía aérea superior” y el llamado: “Reconstrucción tridimensional de la tráquea”, basados en las características acústicas del sonido traqueal y algunos cortes tomográficos, con lo que se mantiene el objetivo principal del laboratorio que consiste en detectar y diagnosticar patología específica de las vías aéreas inferiores con base en los sonidos respiratorios como lo menciona el estudio titulado: “Utilidad de las mediciones del sonido traqueal en la detección y el seguimiento de la estenosis traqueal”, el cual recientemente se puso a consideración de las autoridades.

▲ DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA

Los estudios radiográficos son una rutina en la evaluación de los pacientes con problemas respiratorios. La demanda de estudios de TAC, se ha ido incrementando paulatina-

mente al reconocerse su utilidad clínica y la tecnología avanza rápidamente en esta área.

En 1999 se logró la ampliación de estudios especiales de tomografía al turno vespertino y sábado. Este Departamento efectuó 39,786 estudios radiográficos y adicionalmente 3,418 tomografías, más 595 ultrasonografías. De igual manera, se continuó en conjunto con los Servicios Clínicos la toma biopsias de nódulos o masas pulmonares guiados con intensificador de imágenes o por tomografía computada.

Se mantiene el diplomado de “Radiología torácica” que para este año cuenta con un residente de cuarto año, y a partir del mes de julio se iniciará la rotación mensual de un residente de radiología con sede en la Clínica Londres y se mantiene la rotación de residentes de neumopediatría y estudiantes del último año de odontología así como la capacitación de estudiantes para técnico radiólogo.

Están en proyecto tres estudios de investigación : “Drenaje percutáneo de abscesos pulmonares”, “Mediciones radiográficas en la hipertensión arterial pulmonar, con correlación clínico patológica” y “Punción transtorácica guiada por tomografía computada”.

En 1999 se implementó una impresora láser y reveladora automática, que mejora la calidad de resolución en las



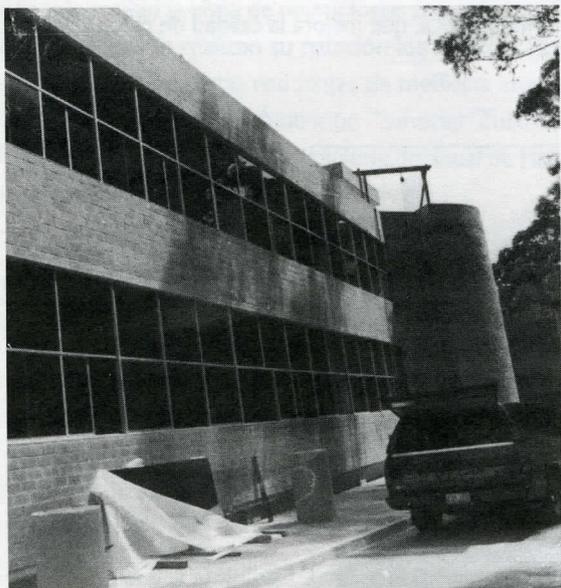
Durante la entrega de la impresora láser y reveladora automática al Departamento de Radiología.

tomografías y ultrasonidos, además de disminuir considerablemente el tiempo de impresión y revelado de las placas. Se adaptaron dos espacios físicos en el Pabellón 3 y en la Unidad de Terapia Intensiva para resguardo de los equipos portátiles de radiografías, facilitándose desde aquí su traslado para realizar los estudios a los pacientes que lo requieren.

▲ DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO

Finalizó la construcción del edificio de las nuevas instalaciones del Laboratorio Clínico y de Microbiología, que contempla en su totalidad las especificaciones de la norma oficial mexicana para laboratorios clínicos y que tiene como objetivo fundamental, el realizar estudios con el más alto nivel de calidad basados en tecnología de punta y en una excelente capacidad profesional de sus recursos humanos al servicio de los pacientes de nuestro Instituto.

El Laboratorio Clínico realizó 230,080 análisis durante 1999 cubriendo las necesidades asistenciales del INER en relación con las pruebas de laboratorio general. Adicional-



Construcción del edificio de los Laboratorios Clínico y de Microbiología.

mente procesa muestras de instituciones con las que se tienen convenios de cooperación. El INER tiene también un convenio de subrogación de muestras especiales con el laboratorio Carpermor cuando éstas no se realizan de rutina ni frecuentemente en nuestro Instituto. Este laboratorio cumple con todas las normas técnicas y de calidad requeridas lo que da confianza absoluta.

En 1999, se obtuvieron cinco diplomas y cinco constancias de PECEL que certifican la calidad de las pruebas que se realizan.

El archivo electrónico instaurado ha permitido la entrega de resultados; además, el mismo personal de laboratorio directamente entrega y pega los resultados en los expedientes de los diversos servicios clínicos con lo que se ha evitado, en gran medida, el rezago y duplicación en las solicitudes de los estudios.

Se capacitaron dos químicos del laboratorio en el área de Inmunología del INNSZ, quienes cubrieron y aprobaron completamente el programa de capacitación, por lo que el área de Inmunología de nuestro laboratorio se ha fortalecido y se hace absolutamente confiable.

Se obtuvo en comodato un equipo de química clínica de vanguardia que permite realizar otras pruebas como lipasa y amilasa, además de interfasar mediante una red interna todos los equipos de laboratorio.

▲ LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

Dada la relevancia de las infecciones respiratorias incluyendo a la tuberculosis en el INER y como problema de salud pública, es indispensable un laboratorio de microbiología competente.

Durante 1999 se designó un técnico para realizar tinciones especiales en Urgencias. Se abrió un área especial en el Laboratorio para realizar concentraciones mínimas inhibitorias de antimicrobianos y pruebas de sinergismo *in vitro* para mejorar la terapia antipseudomona en pacientes en estado crítico. Se reinició la identificación de *P. carinni* por inmunofluorescencia y se implementó la identificación de *legionella pneumophila* y criptococo en líquidos corporales. Se capacitaron dos técnicos y un bió-

logo en el INNSZ en microbiología general y antibióticos. Se implementó un programa de control de calidad externo en microbiología general con PECEL y con los centros para el control de enfermedades de EEUU (CDC) en micobacterias. Iniciamos un programa de colaboración internacional sobre vigilancia mundial de susceptibilidad de patógenos respiratorios a diversos antimicrobianos de uso común (The Alexander project) y también un programa internacional de vigilancia mundial de susceptibilidad de los patógenos respiratorios a las quinolonas.

Durante 1999 se procesaron 19,995 estudios, de los cuales 8,870 fueron para la búsqueda de micobacterias, 1,336 de hongos y 9,789 para bacterias patógenas.

▲ DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA

El Departamento realizó 273,852 atenciones que incluyen 79,794 sesiones de terapia física y ocupacional y 193,406 sesiones de inhaloterapia, el total de estudios disminuyó en un 19% con respecto al año anterior como resultado de la restricción para el ingreso al programa de rehabilitación respiratoria a enfermos con incapacidad. También continua en estrecha colaboración con otras áreas hospitalarias y clínicas, teniendo una participación directa en las Clínicas de Fibrosis Quística, Tabaquismo y EPOC. La rehabilitación es central en la atención de los pacientes con enfermedades respiratorias especialmente de los pacientes crónicos, pues les permite recuperar al máximo sus capacidades y en muchas ocasiones reintegrarse a su vida normal.

Se mantiene la rotación de médicos residentes en terapia física y rehabilitación del IMSS, DIF e ISSSTE. Se inició la primera generación de residentes de la subespecialidad en rehabilitación pulmonar con reconocimiento de la UNAM y se graduó la segunda generación de técnicos en terapia física respiratoria e inhaloterapia. Se ofreció el curso: Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral y se promovió la caminata anual de pacientes que reciben atención en el servicio denominado Club de Sopladores.

El Departamento recibe rotaciones regulares de residentes en entrenamiento en rehabilitación del ISSSTE, del

Centro de Educación Especial del DIF de Durango, además de varios centros hospitalarios pertenecientes a la Secretaría de Salud de los estados. También se reciben médicos extranjeros en rotación.

▲ SERVICIO DE INHALOTERAPIA

Se está participando en conjunto con la Dirección de Enseñanza Profesional y Técnica de la Secretaría de Salud, para elaborar el curriculum de la carrera de Inhaloterapista. Con la sustitución de equipos desechables por reusables se han logrado ahorros importantes para ventilación mecánica, y otro al iniciar la sustitución de nebulizadores desechables por reusables. Se cuenta con dos radiolocalizadores para uso de los inhaloterapistas de Terapia Intensiva y Urgencias. Se modificó la hoja de enfermería en la que se anexó un espacio para inhaloterapia, lo que ha permitido el control adecuado de los tratamientos aplicados a los pacientes. Se cuenta con jabón enzimático que sustituye el cepillado mecánico de los equipos y materiales para su asepsia y, se ha sustituido el glutaraldehído como esterilizante por el sistema Sterrad que asegura la absoluta esterilización de los equipos. Se participa con docencia y capacitación práctica en la carrera de Técnico en Terapia Física e Inhaloterapia con sede en Rehabilitación Respiratoria.

▲ CLÍNICA DE TABAQUISMO

El tabaquismo es un problema de salud pública en México y en el mundo. Es pues, muy importante el contar con un área dedicada de tiempo completo a este problema relevante. La Clínica de Tabaquismo ha mantenido la atención a fumadores que desean dejar de fumar. Sin embargo, sus labores más importantes se han centrado en campañas de difusión grande y masiva antibacoco. También funciona como una fuente de información sobre tabaquismo.

En 1999 se realizaron 702 entrevistas a fumadores con deseos de dejar de fumar. Se abrieron 30 nuevos grupos de tratamiento y al final del tratamiento dejaron de fumar 292. Se tienen en seguimiento 660 personas. Para el tratamiento de la adicción al tabaco se utilizan terapias de grupo cogniti-



vo-conductuales coordinadas por un equipo multidisciplinario con psicólogos, trabajadores sociales y médicos. Se utilizan, además, tratamientos farmacológicos con substitutos de nicotina y ejercicios de relajación y nutrición.

En el año que se informa, se realizaron 55 pláticas dirigidas a estudiantes de educación básica, media y media superior, así como a personal de salud.

El INER celebró y organizó como cada año, las actividades del *Día Michoacano sin Fumar* y *Día Mundial sin Fumar* en marzo y 31 de mayo respectivamente. En estos eventos se organizaron conferencias, exposición de carterles, entrevistas a los medios masivos de comunicación y concursos de carteles. Para el *Día Mundial sin Fumar* fue realizado el Concurso Nacional de Carterles con el lema "Quítate ese paquete de encima" contando con la participación de alumnos y licenciados en diseño gráfico. Los tres primeros lugares fueron premiados y el cartel del primer lugar fue reproducido y distribuido en todo el país. Se participó en 31 entrevistas en los medios de comunicación masiva y fueron efectuadas diversas conferencias y pláticas dirigidas a personal médico, paramédico, educativo y población general. Se presentó de nuevo la exposición "Entre colillas" y se



Actividades del Día Michoacano sin Fumar, con importante participación del INER

presentó el libro y la exposición “Lo Mono del fumador” dibujos relacionados al tabaquismo, elaborados por cartoonistas famosos.

El programa “Institutos Nacionales de Salud libres de humo de tabaco”, continua en el INER y a la fecha contamos con una evaluación inicial y seis meses después, con encuestas que abarcaron a más del 85% de los trabajadores completadas con inspecciones visuales y olfativas de los sitios de trabajo buscando evidencias de tabaquismo.

La exposición “Entre colillas” se ha expuesto en 42 lugares tanto académicos como culturales, científicos de la industria privada dentro y fuera del país. En poco más de un año ha sido visitada por más de 645,000 espectadores. La evaluación de su impacto a través de encuestas antes y después de verla ha permitido determinar que el 84% de los fumadores se encuentran motivados a dejar de fumar después de verla.

A su vez, el equipo que integra la Clínica de Tabaquismo del INER participó en el “1er. encuentro de Clínicas de Tabaquismo” que se llevó a cabo en el Museo de la Ciudad de México el pasado 1 de junio de 1999. Además, asistió a la “2ª Conferencia Europea y 1ª Iberoamericana de Tabaco y Salud” en Las Palmas de Gran Canaria, España, obteniendo tres premios en los trabajos presentados.

SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA

El Servicio ha incrementado progresivamente su labor asistencial en los últimos años. Recibe referencias de 2º y 3er. nivel de otras instituciones. Adicionalmente, ha iniciado una labor de participación con otras áreas de asistencia neumológica y ORL. Llama la atención el proyecto que realizan en conjunto con la Clínica de Sueño en relación con la atención de los pacientes que presentan el Síndrome de Apnea del Sueño. Todos los pacientes son evaluados por el Servicio de Estomatología y además, se ha diseñado un aparato ortodóntico de avance mandibular de accesible costo, bajo prueba. Este aparato permite la reducción de los ronquidos y la mejoría de los pacientes con apnea del sueño leve, de manera no invasiva. Dentro de sus metas de desarrollo está incrementar la atención y valoración de los enfermos pul-

monares y otorrinolaringológicos e incorporarse en proyectos de vinculación con otras áreas clínicas.

DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA

En 1999 se realizaron valoraciones de todos los equipos en relación con la problemática del año 2000, constatando la ausencia de problemas significativos por el cambio de año. Se ha iniciado también una interrelación con otras áreas hospitalarias en proyectos de investigación y en desarrollo de equipo biomédico. En 1999 se realizó un viaje a Barcelona, para participar en un programa de colaboración con el Laboratorio de Sueño tendiente a mejorar su preparación para el diseño de equipos biomédicos.

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

El Departamento de Trabajo Social atendió en 1999 a 161,690 personas entre pacientes y familiares que incluyeron estudios socioeconómicos, casos sociales, visitas a pacientes por trabajadoras sociales, visitas domiciliarias, entrevistas, notas de ingreso y subsecuentes, entre otras.

En 1999 se coordinaron las juntas de trabajo con los Institutos Nacionales de Salud como son Nutrición, Canceología, Pediatría y Cardiología entre otros, para elaborar la propuesta de modificación del estudio socioeconómico con el objetivo de hacerla más confiable, justa y equitativa, misma que fue aceptada por la Coordinación de Insalud y las autoridades de la Secretaría de Salud, implementándose en diciembre.

El Departamento gestionó apoyo en varias instituciones para la atención de pacientes con cáncer pulmonar con quimioterapia, oxígeno domiciliario para pacientes con falla respiratoria crónica, auxiliares auditivos y oxigenadores y dispositivos requeridos para cirugía cardiopulmonar. Estas ayudas se han ofrecido a pacientes sin recursos económicos.

Fueron realizadas diversas acciones de educación para la salud, de las cuales destacan 64 cursos a pacientes con asma y tuberculosis pulmonar, entre otros, así como varios estudios exploratorios dentro de los cuales están el

grado de confiabilidad del estudio socioeconómico, el perfil social y demográfico de pacientes con cáncer pulmonar y la evaluación de la calidad de la atención médica prestada en el INER.

El personal participó activamente en varios eventos académicos, dentro de los que destacan las ponencias por parte de la Jefe de Departamento en la Academia Nacional de Medicina, el Hospital General de México, el Instituto Nacional de Perinatología y la Escuela de Trabajo Social de la SEP. Se inició el diplomado de Administración de los Servicios de Salud para jefes y supervisoras de los Insalud con sede en el INER.

En la actualidad, se está desarrollando personal con entrenamiento de maestría en el área de cáncer pulmonar. Se validaron los instrumentos para evaluar la satisfacción de los usuarios de servicios médicos con los que se han incorporado encuestas rutinarias tanto a pacientes como al personal. Han participado directamente en el diseño de los reajustes de ingresos hospitalarios hacia la mañana y en lograr trámites de ingreso más sencillos y rápidos, pero sin descuidar la obtención de las cuotas de recuperación justas. También se han implementado estrategias para facilitar los trámites de ingreso al INER.

Aprobaron tres Trabajadoras Sociales el diplomado en Tanatología y concluyeron la maestría en Trabajo Social con reconocimiento de la Universidad de Toronto, Canadá, dos trabajadoras sociales, una de ellas es la Jefe de Departamento, la Maestra en Trabajo Social María Luisa Brain Calderón y la Maestra en T.S. Blanca Rosa Ruiz Romero.

Para enero del 2000 se iniciará un nuevo formato de evaluación socioeconómica diseñado por los departamentos de Trabajo Social y la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud. Este formato incorpora la ocupación del principal proveedor económico a través de la clasificación de la Organización Internacional del Trabajo y amplía las variables de la vivienda a través de la elaboración de un catálogo. El objetivo es hacer más confiable, justo y equitativo la asignación de las clasificaciones y de las cuotas de recuperación. Como parte de la evaluación socioeconómica, se incluirá un cuestionario autoaplicado de exposiciones peligrosas para el

aparato respiratorio que permitirá entenderlas más y planear estudios de investigación.

Se están realizando estudios de investigación en coordinación con la Escuela Nacional de Trabajo Social, para evaluar la confiabilidad de los estudios socioeconómicos, instrumentos rutinarios en esta área.

En el año de 1999 no tuvieron, la gran mayoría de las trabajadoras sociales, la rotación acostumbrada que facilitó la integración de equipos de trabajo afines.

GRUPO DE CAMILLEROS

En 1999 todo el personal terminó el curso de Resucitación Cardiopulmonar Pediátrica, también se les impartieron cursos de integración de equipos, autoestima, sensibilización al cambio, manejo y conducción de juntas, análisis de problemas y mesa terapéutica. Se encuentra pendiente para el próximo año, la incorporación del grupo de camilleros a un programa de entrenamiento paramédico ofrecido por profesores de la UNAM, lo que profesionalizará e incrementará sus capacidades. A este programa también se incorporan los conductores de ambulancias. Se entregó un radiolocalizador a los coordinadores de camilleros, el cual facilita al personal de enfermería de los servicios clínicos su localización.

Mediante una coordinación más adecuada con el Departamento de Mantenimiento, Conservación y Construcción, se recibieron tres camillas nuevas de vanguardia, que permiten el traslado y movilización del paciente por un solo camillero y además es más comfortable.

DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

El Departamento concentrará paulatinamente toda la información médica institucional. Con tal motivo se está preparando un manual que contenga la información que se requiere al INER y de las áreas que deben proveerla concentrada en el Departamento de Archivo. Al terminar este procedimiento, se evitarán las duplicaciones de

información y se tendrá una idea más clara del flujo de información.

Debido a que las actividades de este Departamento se han incrementado, se cuenta ahora, con dos computadoras Pentium II y una Pentium III adicionales, con sistemas de almacenamiento de información masiva.

En 1999 se realizaron 12,148 aperturas de expediente, 4,530 trámites de ingresos a pacientes que requirieron internamiento, 4,547 trámites de egreso con recepción y glosa ordenada del expediente clínico. Proporcionó 63,053 expedientes clínicos para atención de pacientes de Consulta Externa y 9,696 de ellos fueron para apoyo de protocolos de investigación, sesiones de enseñanza y otros trabajos especiales. Durante el año se hicieron 71 trabajos de estadística especiales adicionales a los informes rutinarios. Se han microfilmado 5,429 expedientes depurados iniciando con expedientes de 1986, lo que facilitará las labores de recuperación de información.

Durante 1999, se ha dado mantenimiento al programa de morbilidad y mortalidad hospitalaria adecuándolo a la agrupación de la clasificación mexicana de enfermedades, se ha iniciado la integración al programa de informática del Laboratorio Clínico de los códigos de los diferentes exámenes realizados en este Servicio y que será parte del reporte que genera, entre otros, para cuentas corrientes, lo cual permitirá contar con una información más completa para fines de cobro de estudios y servicios a los pacientes. En la actualidad, han logrado conjuntar una base de datos de morbilidad y mortalidad asistencial en los últimos seis años, que será de gran utilidad para proyectos tanto asistenciales como de investigación.

Se recibió un equipo adresógrafo que elabora la credencial de identificación del paciente. El equipo se enlazará con el tarjetero índice que incorporará a la tarjeta la información más importante del paciente. La máquina permite ampliar la información en una banda magnética de la tarjeta.

Actualmente, se ha logrado conjuntar una base de datos de morbilidad y mortalidad asistencial en los últimos siete años que será de una gran utilidad para los proyectos asistenciales y de investigación.

SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

El Banco de Sangre ofrece sangre y sus derivados en cantidad suficiente y segura, al hospital y a otras instituciones del sector salud que lo requieren. Además, ofrece quimioterapia ambulatoria para pacientes hemato-oncológicos y las interconsultas de la especialidad de Hematología.

En julio de 1999, el INER obtuvo reconocimiento por parte de la Secretaría de Salud, la Secretaría de Regulación y Fomento Sanitario y el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea, por la participación del Banco de Sangre en el programa de Evaluación Externa de la Calidad de la Red Nacional de Laboratorios de Bancos de Sangre. Se realizaron cambios en las pruebas de escrutinio de hemaglutinación para HIV de primera a tercera generación, disminuyendo riesgos de ventana inmunológica (acortándola) y determinando los virus VIH1 y VIH2. Se recibieron agitadores automáticos para la recolección de las sangres totales disponibles y se logró obtener un lector de microELISA de vanguardia para la realización de las pruebas de escrutinio de los virus de la Hepatitis B y C. Por parte del Jefe de Servicio se mantiene el programa de capacitación en inmunohematología para químicos de servicio social, y la asistencia a cursos y congresos del personal del Servicio.

Se adquirieron columnas de gel para la determinación de anticuerpos inespecíficos y/o específicos contra los eritrocitos, que ofrecen una mayor seguridad en las pruebas pretransfusionales.

Este Servicio captó 1,550 unidades de sangre y se realizaron 2,872 transfusiones en 632 pacientes. Además, apoyó al área hospitalaria con 578 interconsultas para el diagnóstico y tratamiento de pacientes hematológicos y realizó 21,239 estudios hematológicos como hematócrito, determinación de grupo sanguíneo y las pruebas cruzadas. Se atendieron 3,044 donadores aceptando a 1,550.

SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR

El Servicio de Medicina Nuclear utiliza radionúclidos en sus pruebas diagnósticas. Varias de ellas son cruciales en el diagnóstico de enfermedades respiratorias y cardiovascu-

lares. En general, son pruebas no invasivas y de un riesgo mínimo. Por ejemplo, el diagnóstico de tromboembolia pulmonar, muerte cerebral e isquemia miocárdica se centran, en la actualidad, en estudios de medicina nuclear.

En 1999, se desarrollaron dos trabajos que fueron presentados en el XXXIII Congreso Nacional de Medicina Nuclear, logrando reconocimiento escrito y se trabaja en otros dos en conjunto con los Servicios Clínicos 7^a, 9, 3 y Cirugía. El personal del Servicio acudió al curso de "Manejo de conflictos" y recibió el reentrenamiento en "Seguridad radiológica".

En este Servicio fueron realizados 3,983 estudios en 1999 para 1,848 pacientes, casi 253 más que el año anterior.

SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

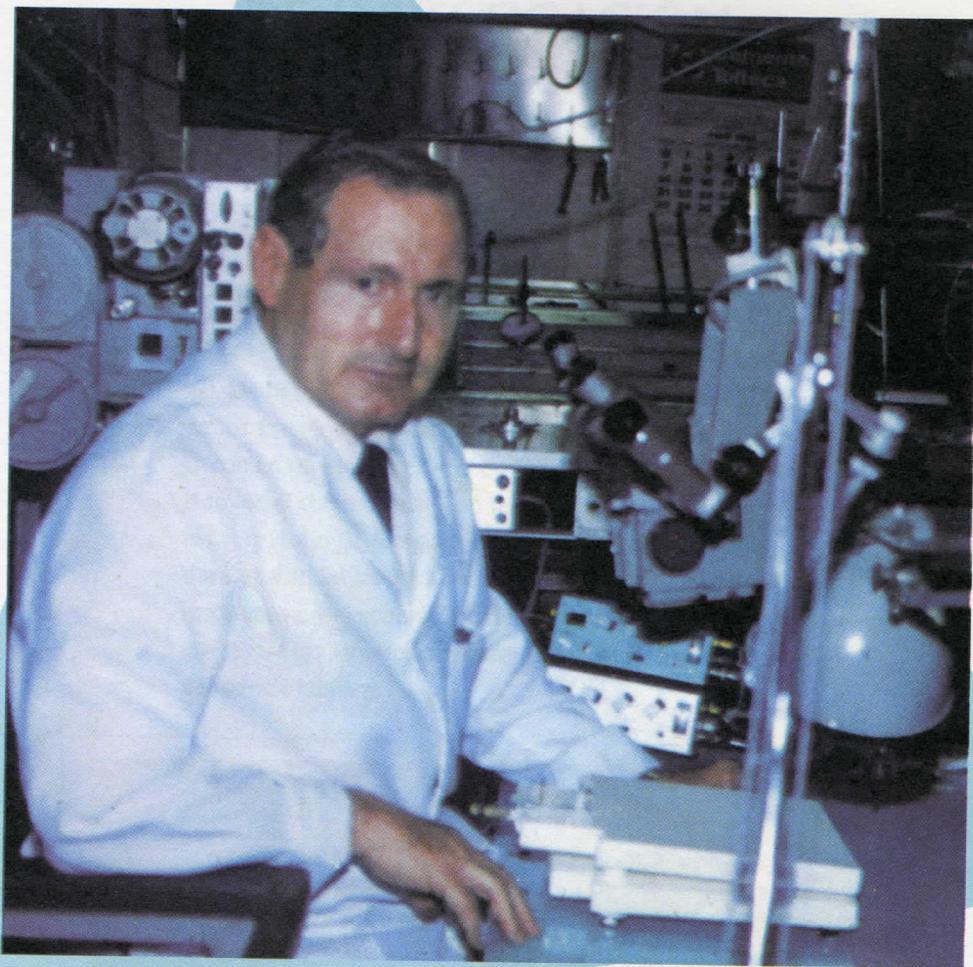
Para el 2000 iniciará una maestría en ciencias médicas la Dra. Rosa María Rivera, lo que permitirá incrementar los proyectos de investigación del área.

A partir del mes de marzo de 1999, con el ingreso de un residente, se inició el curso de posgrado en la subespecialidad de Anatomopatología del Sistema Respiratorio con reconocimiento de la UNAM. Se desarrolló un trabajo de investigación que fue presentado en el Congreso Anual de Patólogos y a partir del mes de junio de este año, se inició con la cobertura de técnicos de patología en el turno nocturno, con el fin de realizar las autopsias de las defunciones ocurridas en este horario. Además, se implementó la entrega de cadáveres en este turno, lo que ha permitido evitar problemas que se tenían al diferir la entrega al turno matutino.

Se adquirió una mesa de trabajo para Patología Quirúrgica con extractor de gases, que ayudará a la realización de trabajos más eficientes para los patólogos.

Este Servicio realizó en 1999, 3,783 estudios 1,402 fueron estudios quirúrgicos, 2,337 estudios de citología exfoliativa en muestras de expectoración, líquido pleural, lavado y cepillado bronquial y 44 autopsias, que representan el 14.8 % de la mortalidad.

DIRECCIÓN

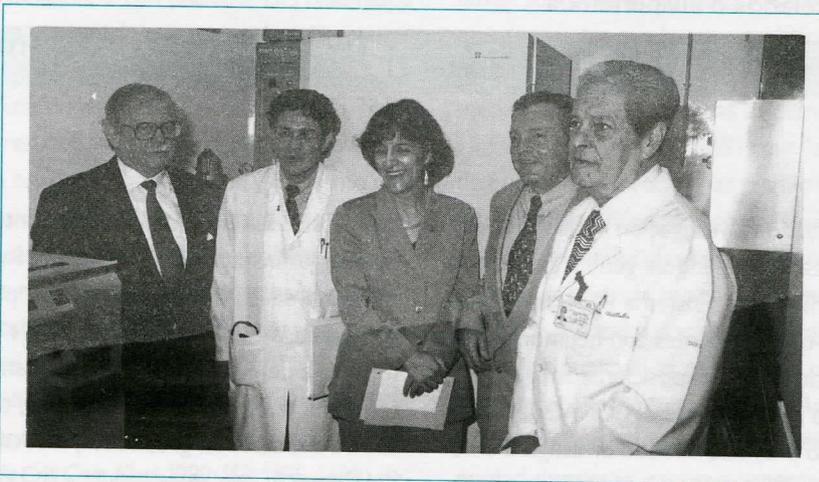


El apoyo técnico y administrativo del Laboratorio de Investigación sobre Pesca
gracias a la DGA.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dentro de los resultados obtenidos durante 1999 destaca el haber logrado 100 publicaciones totales, con un alto índice de productividad de artículos en revistas de gran prestigio internacional. De hecho, por segundo año consecutivo más del 50% de los trabajos publicados en revistas periódicas aparecieron en revistas indexadas en *Current Contents*. Por otro lado, en el curso de este año se inauguraron formalmente el Laboratorio de Alergia e Inmunología Clínica, que abordará el estudio de los mecanismos productores del asma humana, y el Laboratorio de Patogénesis del SIDA, que investigará los aspectos moleculares del virus de la inmunodeficiencia humana.



Un aspecto durante la inauguración del Laboratorio de Investigación sobre Patogénesis del SIDA.

PROTOSCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Para el año de 1999 se programó un total de 194 proyectos, constituidos por 114 que se encontraban en proceso desde el año anterior y 80 de nuevo inicio, meta que se cumplió en el 100%. Así, el total de proyectos en desarrollo durante el año fue de 194. Por otro lado, se terminaron 79 proyectos y uno más fue cancelado por motivos imputables al laboratorio privado que lo financiaba. De acuerdo a estas cifras, el número de protocolos en proceso al final del año fue de 114. El indicador referente a protocolos terminados entre protocolos autorizados para iniciarse en el año fue de 99%, que se encuentra dentro del rango establecido.

En el siguiente cuadro se muestra el análisis comparativo con el año anterior.

	1998	1999
Protocolos de años previos	115	114
Protocolos de nuevo inicio	78	80
TOTAL de protocolos en desarrollo	193	194
Protocolos terminados	78	79
Protocolos cancelados o suspendidos	1	1
TOTAL de protocolos al fin del periodo	114	114

Entre los proyectos de investigación iniciados durante este periodo destaca uno de índole genética donde se evaluarán los polimorfismos del sistema HLA clase II, del complotipo y del TNF- α en pacientes con neumonitis por hipersensibilidad inducida por la exposición a antígenos de aves. Este proyecto fue aprobado por el CONACyT para su apoyo financiero. Otro proyecto iniciado investigará el reclutamiento de los eosinófilos en las vías aéreas de pacientes asmáticos pediátricos a través de la determinación de

las quimiocinas RANTES, MCP-3 y eotaxina en niños con asma estable o con crisis asmática. Finalmente, un proyecto que se lleva a cabo en colaboración con el Instituto Nacional del Cáncer de los EUA evaluará el papel del inhibidor tisular de metaloproteinasas-1 en la migración y capacidad invasiva de células neoplásicas derivadas de tumores pulmonares.

PUBLICACIONES

Durante el año que se informa se publicaron 104 trabajos científicos, de los cuales 87 aparecieron en revistas periódicas, 13 como capítulos de libros y 2 libros. El indicador referente al total de publicaciones científicas, en relación con el número de investigadores titulares y asociados, fue de 1.7, cifra que se encuentra dentro del rango programado.

Cabe señalar que en el presente año la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud modificó la clasificación de los trabajos científicos, por lo que el análisis comparativo con el año pasado no es del todo equivalente. A raíz de estos cambios, las revistas consideradas antes como del grupo IV se dividieron, de acuerdo a su factor de impacto, en grupos IV y V. Asimismo, las revistas del Grupo II, que antes incluía a las revistas de los Institutos, ahora incluye solamente las aprobadas como revistas

de excelencia por CONACyT. La revista del INER está siendo evaluada para su inclusión en esta última categoría. La distribución de las publicaciones, de acuerdo a las clasificaciones vigentes en los últimos dos años, se muestra en el siguiente cuadro.

	Gpo.V	Gpo.IV	Gpo.III	Gpo.II	Gpo.I	NC	CL	Libros	Total
1998	no aplica	10	35	22	5	6	10	2	90
1999	3	11	29	0	44	2	13	2	104

NC=No clasificadas; CL=Capítulos de libro.

Como puede observarse en este cuadro, la cantidad total de publicaciones científicas superó en un 13% a la del año anterior, y la correspondiente a los grupos IV y V fue ligeramente mayor a la del año anterior. Además, por segundo año consecutivo las publicaciones en las revistas de mayor impacto (grupos III, IV, V) constituyeron alrededor del 50% del total de trabajos aparecidos en revistas periódicas.

Dos de las publicaciones del grupo V correspondieron a trabajos multicéntricos, con participación de investigadores del INER. En uno de ellos (Malmstrom y col., *Ann Intern Med* 1999;130:487-495) se estudiaron 895 pacientes adultos con asma para evaluar la eficacia del montelukast (un potente antagonista del receptor de leucotrienos) en comparación con un corticosteroide inhalado y con placebo. Los resultados mostraron que tanto el montelukast como el corticosteroide proveen beneficio clínico similar en estos pacientes. La otra publicación (Goldhaber y col., *Lancet* 1999;353:1386-1389), muestra los resultados de un importante estudio cooperativo realizado en 2,454 pacientes con embolismo pulmonar agudo. En este trabajo se demuestra que la embolia pulmonar continúa siendo un importante problema clínico, con una alta tasa de mortalidad, y se determinan los principales factores pronósticos que permitirán planear futuros esquemas terapéuticos.

Entre las publicaciones de nivel IV, en el área de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica un estudio (Mejía y col., *Am J Respir Crit Care Med* 1999;159:1485-1489) demostró que en pacientes con esta afección la intensidad de

la disnea desempeña un papel similar al de la frecuencia cardiaca como parámetro para prescribir y vigilar la intensidad del entrenamiento y rehabilitación en estos pacientes. En el área de las enfermedades fibrosantes del pulmón, un trabajo de investigación básica (Becerril y col., *Am J Respir*

Cell Mol Biol 1999;20:1020-1027) demostró que el factor ácido de crecimiento de fibroblastos induce un fenotipo antifibrogénico en fibroblastos de pulmón humano, disminuyendo en ellos la expresión de colágena y aumentando la de colagenasa. Dentro de esta misma línea de trabajo, se demostró (Pérez-Ramos y col., *Am J Respir Crit Care Med* 1999;160:1274-1282) que el desarrollo de la fibrosis pulmonar experimental inducida por inhalación de sílice en ratas se relacionaba directamente a la presencia de un desequilibrio entre las enzimas responsables de la degradación de la matriz extracelular y sus inhibidores. En el área de investigación en SIDA se encontró (Mourich y col., *AIDS Res Hum Retroviruses* 1999;15:1573-1575) que no existe diferencia en los alelos "nef" del VIH aislado de pacientes que tenían sobrevida prolongada y aquellos que empeoraron, lo que demuestra que las características de esta secuencia genética viral no se relaciona con el estado clínico de la enfermedad. En el área de asma se demostró (Terán LM y col., *J Infect Dis* 1999;179:677-681) que la proteína básica mayor de eosinófilos, así como las quimiocinas RANTES y MIP-1a, se incrementan en los niños asmáticos durante las exacerbaciones inducidas por virus, lo que sugiere que estas moléculas podrían ser el blanco terapéutico de las crisis asmáticas inducidas por agentes virales. Finalmente, otra interesante publicación relacionada con aspectos epidemiológicos del asma (Vargas y col., *J Asthma* 1999;36:511-517) demostró que la frecuencia de atenciones por esta enfermedad disminuye progresivamente conforme aumenta la altitud geográfica.

GRUPO V

- 1 MALSTROM K, RODRÍGUEZ G, GUERRA J, VILLARÁN C, y el Grupo de Estudio Montelukast/beclometasona. *Oral montelukast, inhaled beclomethasone, and placebo for chronic asthma. A randomized, controlled trial.* Ann Intern Med 1999;130:487-495.
- 2 GOLDBABER SZ, VISANI L, DE ROSA M (estudio multicéntrico con autores múltiples, Narváez O por el INER). *Acute pulmonary embolism: Clinical outcomes in the International Cooperative Pulmonary Embolism Registry (ICOPER).* Lancet 1999;353:1386-1389.
- 3 BORGSTEIN J. *The end of the clinical anecdote.* Lancet 1999;354:2151-2152.

GRUPO IV

- 1 MEJÍA R, WARD J, LENTINE T, MAHLER DA. *Target dyspnea ratings predict expected oxygen consumption as well as target heart rate values.* Am J Respir Crit Care Med 1999;159:1485-1489.
- 2 PÉREZ-RAMOS J, SEGURA L, RAMÍREZ R, VANDA B, SELMAN M, PARDO A. *Matrix metalloproteinases 2, 9, and 13 and tissue inhibitor of metalloproteinases 1 and 2 in early and late lesions of experimental lung silicosis.* Am J Respir Crit Care Med 1999; 160: 1274-1282.
- 3 TERÁN LM, MOCHIZUKI M, BARTELS J, VALENCIA EL, NAKAJIMA T, HIRAI K, SCHRODER JM. *Th1- and Th2-type cytokines regulate the expression and production of eotaxin and RANTES by human lung fibroblasts.* Am J Respir Cell Mol Biol 1999;20:777-786.
- 4 SALVI S, SEMPER A, BLOMBERG A, HOLLOWAY J, TERÁN L, POLOSA R, KELLY F, HOLGATE S, FREW A. *Interleukin-5 production by human airway epithelial cells.* Am J Respir Cell Mol Biol 1999;20:984-991.
- 5 BECERRIL C, PARDO A, MONTAÑO M, RAMOS C, RAMÍREZ R, SELMAN M. *Acidic fibroblast growth factor (FGF-1) induces an antifibrogenic phenotype in human lung fibroblasts.* Am J Respir Cell Molec Biol 1999;20:1020-1027.
- 6 MOURICH DV, LEE S, REYES-TERÁN G, MACKEWICZ CE, LEVY JA. *Lack of differences in nef alleles among HIV-infected asymptomatic long-term survivors and those who progressed to disease.* AIDS Res Hum Retroviruses 1999;15:1573-1575.

- 7 LOCHER CP, GRANT RM, COLLISSON EA, REYES-TERAN G, ELBEIK T, KAHN JO, LEVY JA.
Antibody and cellular immune responses in breakthrough infection subjects after HIV type 1 glycoprotein 120 vaccination.
AIDS Res Hum Retroviruses 1999;15:1685-1689.
- 8 TERÁN LM, SEMINARIO MC, SHUTE JK, PAPI A, COMPTON SJ, LOW JL, GLEICH GJ, JOHNSTON SL.
RANTES, macrophage-inhibitory protein 1 alpha, and the eosinophil product major basic protein are released into upper respiratory secretions during virus-induced asthma exacerbations in children.
J Infect Dis 1999;179:677-681.
- 9 WANG R, RAMOS C, JOSHI I, ZAGARIYA A, PARDO A, SELMAN M, UHAL B.
Human lung myofibroblast-derived inducers of alveolar epithelial apoptosis identified as angiotensin peptides.
Am J Physiol 1999;277: L1158-L1164.
- 10 RAMÍREZ VA, ESQUIVEL L, PONCE DE LEÓN S, REYES-TERÁN G, GONZÁLEZ M, PONCE DE LEÓN S, SIERRA JG.
Thalidomide as therapy for human immunodeficiency virus-related oral ulcers: a double-blind placebo-controlled clinical trial.
Clin Infect Dis 1999;28:892-894.
- 11 SENECAJL, RAUCH J, GRODZYCKY T, RAYNAULD JP, UTHMAN I, NAVA A, GUIMOND M, RAYMOND Y.
Autoantibodies to human nuclear laminin B1 are strongly associated with lupus anticoagulant antibodies in systemic lupus erythematosus.
Arthritis Rheum 1999;42:1347-1353.

GRUPO III

- 1 PARDO A, SELMAN M.
Proteinase-antiproteinase imbalance in the pathogenesis of emphysema: The role of metalloproteinases in the lung damage.
Histology Histopathol 1999;14:227-233.
- 2 VARGAS MH, SIENRA JJ, DÍAZ G, DE LEÓN M.
Asthma and geographical altitude: an inverse relationship in Mexico.
J Asthma 1999;36:511-517.
- 3 TERÁN D, TERÁN L, CAMARENA A, GONZÁLEZ G, VACA MA, GRANADOS J, SELMAN M.
Human leukocyte antigen-associated susceptibility to pulmonary tuberculosis. Molecular analysis of class II alleles by DNA amplification and oligonucleotide hybridization in Mexican patients.
Chest 1999;115:428-433.
- 4 PÉREZ C, VARGAS MH, TORRES A, VILLARREAL H.
Does aging modify pulmonary tuberculosis? A meta-analytical review.
Chest 1999;116:961-967.
- 5 MASSO F, PAEZ A, VARELA E, DIAZ DE LEON L, ZENTENO E, MONTAÑO LF.
Collagen degrading activity associated with Mycobacterium species.
Thorax 1999;54:439-441.

- 6 TERÁN LM.
Chemokines and IL-5 are major players of eosinophil recruitment in asthma.
Clin Exp Allergy 1999;29:287-290.
- 7 PARDO A, PÉREZ J, SEGURA L, RAMÍREZ R, SELMAN M.
Expression and localization of TIMP-1, TIMP-2, MMP-13, MMP-2, and MMP-9 in early and advanced experimental lung silicosis.
Ann New York Acad Sci 1999;878:587-589.
- 8 MARTÍNEZ R, CÓRDOBA F, MIRELES JC, ZENTENO E, PÉREZ-ORTEGA E, PÉREZ-CAMPOS E.
Effects of concanavalin A on protein-C activity.
Life Sciences 1999;64:879-885.
- 9 DELAUNOIS A, FLORQUIN S, SEGURA P, MONTAÑO LM, VARGAS MH, GUSTIN P.
Interactions between cytochrome P-450 activities and ozone-induced modulatory effects on endothelial permeability in rabbit lungs: influence of gender.
Inhal Toxicol 1999;11:999-1014.
- 10 TERÁN LM, CARROLL MP, SHUTTE JK, HOLGATE ST.
Interleukin 5 release into asthmatic airways 4 and 24 hours after endobronchial allergen challenge: Its relationship with eosinophil recruitment.
Cytokine 1999;11:518-522.
- 11 LEZCANO D, TERÁN LM.
Occupational asthma and interleukin-8.
Clin Exp Allergy 1999;29:1301-1303.
- 12 BODEY KJ, SEMPER AE, REDINGTON AE, MADDEN J, TERAN LM, HOLGATE ST, FREW AJ.
Cytokine profiles of BAL T cells and T-cell clones obtained from human asthmatic airways after local allergen challenge.
Allergy 1999;54:1083-1093.
- 13 SEGURA P, CHÁVEZ J, VARGAS MH, MONTAÑO LM, DELAUNOIS A, CARBAJAL V, GUSTIN P.
Identification of mechanisms of acute airway toxicity induced by parathion.
Naunyn Schmiedeberg's Arch Pharmacol 1999;360:699-710.
- 14 ALVEAR MG, MÉNDEZ I, VILLEGAS J, CHAPELA R, ESLAVA C, LAURELL A.
Risk indicator of dust exposure and health effects in cement plant workers.
J Occup Environm Med 1999;41:654-661.
- 15 BAÑALES JL, RIVERA E, PÉREZ L, SELMAN M, RAYMOND Y, NAVA A.
Evaluation of adenosine deaminase activity in the Mycobacterium tuberculosis culture supernatants.
Arch Med Res 1999;30:358-359.
- 16 VELASCO MA, MOLINA JA, MENDOZA N, SULLIVAN LÓPEZ J, MANDOKI JJ.
Integrinas y moléculas asociadas a integrinas: blancos para el desarrollo de terapias antimetastásicas.
Rev Invest Clin 1999;51:183-193.

- 17 CARMONA R, VALDOVINOS M, FACHA M, AGUILAR L, CACHAFEIRO M, SOLANA S, CARRILLO G, CHAPELA R, MEJÍA M, PÉREZ-CHAVIRA R, SALAS J.
La hernia hiatal en pacientes asmáticos: Prevalencia y su asociación con reflujo gastroesofágico.
Rev Invest Clin 1999;51:215-220.
- 18 ESPINOSA R, COLLINS SM, MONTAÑO LM, BARAJAS C.
Spike and slow wave action potentials recorded in cell cultures from the muscularis external of the guinea-pig small intestine.
Can J Physiol Pharmacol 1999;77:598-605.
- 19 PLANCARTE A, HIROTA C, MARTÍNEZ J, MENDOZA G, ZENTENO E, FLISSER A.
A 10 kDa glycoprotein is the monomeric form of immunodominant GP39-42 and GP 24 antigens from Taenia solium cysticerci.
Parasitol Research 1999; 85:680-684.
- 20 HERNÁNDEZ P, BACILIO M, PORRAS F, JUAREZ S, DEBRAY H, ZENTENO E.
A comparative study on the purification of the Amaranthus leucocarpus syn. Hypocondriacus lectin.
Prep Biochem Biotechnol 1999; 29:219-234.
- 21 BUCIO M, CABRERA M, SEGURA E, ZENTENO E, SALAZAR PM.
Identification of immunodominant antigens in Mexican strains of Trypanosoma cruzi.
Immunol Invest 1999;28:257-268.
- 22 SANSORES R, VILLALBA J, HERRERA R, SORIANO A, RAMÍREZ A.
Prevalence of cigarette smoking among employees of the Mexican National Institutes of Health.
Salud Pública Mex 1999;41:381-388.
- 23 GAVITO M, LEDESMA P, MORALES J, VILLALBA J, ORTEGA H.
Effect of induced-relaxation on pain and anxiety in thoracotomy patients.
Salud Mental 1999;22:24-27.
- 24 ÁLVAREZ G, LASCURAIN R, PÉREZ A, MARTÍNEZ S, MONTAÑO L, DEGAND P, ZENTENO E.
Relevance of sialoglycoconjugates in murine thymocytes during maturation and selection in the thymus.
Immunol Invest 1999;28:9-18.
- 25 MULTIAUTORES; SANSORES R POR EL INER.
Research for effective global tobacco control in the 21st century: report of a working group convened during the 10th World Conference on Tobacco or Health.
Tobacco Control 1998;7:72-77. (Publicado en 1999).
- 26 SANSORES R, VALDELAMAR F, GIRALDO F, RAMÍREZ A, VILLALBA J.
Impact of a gallery of posters on quitting smoking.
Tobacco Control 1998;7:338-339. (Publicado en 1999).
- 27 PARDO A, SELMAN M.
Ghosts in the future of developing countries.
Oxford Res Forum J 1999;1:11-12.

- 28 RODRÍGUEZ AC, BORGSTEIN J.
Claude Bernard and pancreatic function revisited after 150 years.
Vesalius 1999;5:18-24.
- 29 SÁNCHEZ L, CHÁVEZ MA, MANJARREZ A, LÓPEZ R, ZENTENO E, WEISS B.
Isolation of a proliferation inhibitor factor from uterine myomatosis.
Prep Biochem Biotechnol 1999;29:23-33.

GRUPO I

- 1 PÉREZ-PADILLA JR, REGALADO-PINEDA J, MORÁN-MENDOZA AO.
La inhalación doméstica del humo de leña y otros materiales biológicos. Un riesgo para el desarrollo de enfermedades respiratorias.
Gac Med Mex 1999;135:19-29.
- 2 PÉREZ-PADILLA JR.
El ketotifeno (Zaditen y K-asnal): medicamento con ventas desproporcionadas para su efectividad demostrada.
Gac Med Mex 1999;135:165-70.
- 3 PÉREZ-NERIA J, CEDILLO P.
Los residuos hospitalarios y el tratado de libre comercio.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:5.
- 4 ALVARADO N, SANTIAGO J, ALCÁZAR-MONTENEGRO H, ALCÁZAR-LEYVA S, MANJARREZ ME, BENITEZ MT, MENESES M, ZAMUDIO P.
Efectos biológicos en células Hep-2, en la multiplicación del adenovirus tipo 6 y en la concentración de interferón en plasma humano en presencia de un RNA de transferencia fúngico.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:6-12.
- 5 SANTILLÁN P, SOTRES A, JASSO R, OLMOS R, GAXIOLA M, PEDRAZA AM, ARREOLA JL.
Actividad de superóxido dismutasa y las concentraciones de glutatión y malonaldehído en los tejidos pulmonar y cardiaco post (perfusión, preservación y reperfusión) del bloque cardiopulmonar.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:13-18.
- 6 PÉREZ-GUZMÁN C, VARGAS MH, TORRES-CRUZ A, VILLARREAL H.
Tuberculosis miliar en tuberculosis de reactivación. Informe de 36 pacientes y comparación de las formas puras.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:19-28.
- 7 VACA MA, TLACUÁHUAC C, OLVERA R.
Tuberculosis pulmonar entre sintomáticos respiratorios detectados en las unidades de salud de la SSA, en el estado de Tlaxcala, México.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:29-34.

- 8 SALAZAR M, ALVA LF, GÓMEZ-GÓMEZ A, MONDRAGÓN E.
Sesión anatomoclínica del INER.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:38-47.
- 9 ALVARADO N, ALCÁZAR-LEYVA S, BENÍTEZ MT, ALCÁZAR-MONTENEGRO H, ZAMUDIO P.
Los inductores de la síntesis de interferón endógeno, ¿una posible opción terapéutica?
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:53-57.
- 10 SODA A, CANALES LE, GÓMEZ JA, ESPINOSA JA, MENA AL.
Simposium: Abscesos profundos de cuello.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:58-74.
- 11 VILLALBA J, ESPINOSA M, SANSORES RH.
Clínicas de Tabaquismo.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:83-86.
- 12 GARCÍA-LÓPEZ MP, SALAZAR-LEZAMA MA.
Etiología del derrame pleural en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias .
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:97-100.
- 13 MANJARREZ ME, MONTUFAR E, ROSETE D, CHAPELA R, CALDERÓN I, VILLALBA J.
Infección en pacientes con inflamación y enfermedad pulmonar obstructiva crónica o asma.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:101-106.
- 14 TAPIA A, ZAMUDIO P, PÉREZ-NERIA J.
Efectos asociados a exposición crónica a amoníaco industrial en un centro de desarrollo infantil en México Distrito Federal.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:107-112.
- 15 GIL C, MALDONADO MG, ZENTENO E, YAÑEZ JA, PAZ D, CEDILLO ML.
Detección de micoplasma en pacientes con asma.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:113-119.
- 16 VACA MA, SIERRA MP, BERNAL DA, VILLALBA J.
Panorama epidemiológico de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años de los Estados Unidos Mexicanos. Comparación con cinco países del continente americano.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:120-128.
- 17 ARENAS L, HERNÁNDEZ I, JASSO R, SOTRES A.
Promoción de la salud e infecciones respiratorias agudas en México.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:129-132.
- 18 SALAZAR-FLORES M, ALVA LF, PEDROZA J, SUÁREZ T.
Sesión anatomoclínica del INER.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:133-142.

- 19 PÉREZ-GUZMÁN C, TORRES A, QUIÑONES F, VILLARREAL H.
Tuberculosis drogoresistente: Algunas consideraciones clínicas.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:143-147.
- 20 RAMÍREZ-HERNÁNDEZ JA.
El doctor Miguel Enrique Bustamante Vasconcelos como historiador de la salud pública.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:148-150.
- 21 GALICIA G, BETANCOURT M, CANALES L, CRISTERNA L.
Manifestaciones otorrinolaringológicas de las inmunodeficiencias congénitas
Alergia México 1999;47:35.
- 22 SELMAN ML.
Neumonitis por hipersensibilidad.
Rev Med Intern (Chile) 1999;1:53-64.
- 23 CHAPELA M, SELMAN M.
Alveolitis alérgica extrínseca. Experiencia clínica en el INER.
Gac Méd Méx 1999;135:577-587.
- 24 BRAIN ML.
Atención integral de los enfermos terminales. Instrumentación de los apoyos.
Higiene, Revista de Salud Pública 1999;1:56-60.
- 25 RUIZ-ROMERO BR.
La familia del paciente terminal y las alternativas de apoyo.
Higiene, Revista de Salud Pública 1999;1:65-75.
- 26 MONTIEL RM.
La construcción de las redes de apoyo social.
Higiene, Revista de Salud Pública 1999;1:61-64.
- 27 Multiautores. SALAS J, CHAPELA R, VARGAS MH, VILLALBA J, SALAZAR MA por el INER
Recomendaciones de la Red de Control de Asma
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:159-160.
- 28 SANSORES R, RAMÍREZ A.
La importancia de hacer de las escuelas, "espacios libres de humo de tabaco".
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:161-164.
- 29 ROJAS M, CATALÁN M, RUBIO EA, PÉREZ-PADILLA JR, PÉREZ-NERIA J.
Espirometría en ancianas sanas de la ciudad de México.
Rev Inst Nal Enf Resp Mex 1999; 12:165-168.
- 30 GARCÍA G, SANDOVAL R, VILLALBA J, RICO G, LÓPEZ ML.
Sistema respiratorio. Análisis bibliométrico de los artículos científicos publicados por autores mexicanos en 1996.
Rev Inst Nal Enf Resp Mex 1999;12:169-178.

- 31 AGUILAR MG, RAMÍREZ A, SANORES R.
Confiabilidad y validez del cuestionario Calidad de la Actividad Sexual en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:179-184.
- 32 HERRERA L, SANORES R, ESPINOSA M, LARA A, RAMÍREZ A.
Utilidad de una evaluación olfativa y visual para detectar evidencias intramuros de humo de cigarro.
Rev Inst Nal Enf Resp Mex 1999; 12:185-188.
- 33 SALAZAR M, ALVA L, NICOLETTI D, CHAVARRÍA J.
Caso anatomoclínico.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:189-197.
- 34 COMITÉ INSTITUCIONAL DE TRASPLANTE DEL INER
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Protocolo de trasplante pulmonar.
Rev Inst Nal Enf Resp Mex 1999; 12:198-213.
- 35 JIMÉNEZ F, LÓPEZ JS, VELASCO M, AGUILAR D, MOLINA J, MENDOZA N, MANDOKI JJ.
Ciclo celular y sus anormalidades en el cáncer de pulmón.
Rev Inst Nal Enf Resp Mex 1999; 12:214-220.
- 36 BRAIN CML, SÁNCHEZ CR.
La bioética y la medicina administrada
Rev Inst Nal Enf Resp Mex 1999; 12:233.
- 37 ROMERO HC.
Creencias y consecuencias sociales de la tuberculosis pulmonar en dos comunidades indígenas del estado de Oaxaca: Una aproximación cualitativa.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999; 12:235.
- 38 ROMERO HC, VACA MMA, BERNAL ADA.
Creencias sobre infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años: Estudio etnográfico en dos comunidades indígenas del estado de Oaxaca.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:250.
- 39 TIRADO GC, JIMÉNEZ RG, BAHENA OL, ARRIETA PJE.
Grupo de trabajadores expuestos a ruido. Análisis de su patología.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:262.
- 40 SALAZAR FM, GONZÁLEZ RG, GÓMEZ GA, RÉCINOS CEG, MORALES BJE.
Caso anatomoclínico.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:269.
- 41 MENA GAL, RAMÍREZ GA, SODA MA, RIVERA RRM.
Amiloidosis laringea. Presentación de un caso.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:281.

- 42 ALVA LLF, GONZÁLEZ RG.
Imágenes tomográficas tridimensionales y sus aplicaciones en la patología de tórax.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:284.
- 43 MANJARREZ ZME, ARENAS LG.
Virus influenza. Enigma del pasado y del presente.
Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1999;12:290.
- 44 GOROCICA P, CHÁVEZ R, LAZCURAIN R, ESPINOSA B, ZENTENO E.
Óxido nítrico, una molécula multifuncional.
Rev Inst Nal Enf Resp Mex 1999; 12:300.

REVISTAS NO CLASIFICADAS

- 1 PÉREZ-PADILLA JR, REGALADO J, GRUPO DE TRABAJO DEL PROYECTO EMPECE.
Evaluación del impacto étnico en la función respiratoria en escolares.
87ª Reunión Reglamentaria de la Asociación de Investigación Pediátrica, p. 137-145, 1999.
- 2 REGALADO J, MANJARREZ V, PÉREZ-PADILLA JR.
Prevalencia de signos y síntomas respiratorias en infantes de las comunidades rurales del valle de Solís, México, en relación con la exposición al humo de la leña en interiores.
87ª Reunión Reglamentaria de la Asociación de Investigación Pediátrica, p. 147-163, 1999.

CAPÍTULOS DE LIBROS

- 1 PARDO A, SELMAN M.
Matrix metalloproteinases in the pathogenesis of lung injury.
In: Hoeffler W, editor. *Collagenases*. RG Landes: Georgetown, 1999: 221-239.
- 2 SADA E.
Vías respiratorias y la infección por VIH/SIDA.
En: López C, Magis C, Hernández G, Uribe P, editores. *Curso abierto y a distancia sobre SIDA y ETS*. México: CO-NACIDA-Glaxo Wellcome, 1999:98-122.
- 3 SODA A, ELIZONDO A.
Vértigo.
En: Moreno FC, García CM, editores. *Manual de procedimientos médico-quirúrgicos de urgencias*. México: Ciencia y Cultura Latinoamericana, 1999:325-339.
- 4 SODA A, ELIZONDO A.
Epistaxis.
En: Moreno FC, García CM, editores. *Manual de procedimientos médico-quirúrgicos de urgencias*. México: Ciencia y Cultura Latinoamericana, 1999:593-669.

- 5 RAMÍREZ JA.
El control del paludismo en México.
En: *Red de acción sobre plaguicidas y alternativas en México.*
México: World Wildlife Fund, 1999.
- 6 SODA A.
Otoesclerosis juvenil.
En: Levy P, Mandujano M, editores. *Otorrinolaringología pediátrica.* México: McGraw-Hill Interamericana, 1999:265-273.
- 7 ZENTENO R, PÉREZ A, JUÁREZ S, AGUNDIS C, ZENTENO E, VÁZQUEZ L.
*Characterization of haemocytes of the freshwater prawns *Macrobrachium rosenbergii* (Decapoda nanantia) by lectin histochemistry.*
En: Schram FR, von Vaupel Klein JC, editors. *Crustaceans and the biodiversity crisis.* Boston: Brill, 1999.
- 8 SIERRA C, PÉREZ A, AGUNDIS C, ZENTENO E, VÁZQUEZ L.
*Subcellular organization of the seric lectin in haemocytes from the freshwater prawns *Macrobrachium rosenbergii* (Decapoda nanantia).*
En: Schram FR, von Vaupel Klein JC, editors. *Crustaceans and the biodiversity crisis.* Boston: Brill, 1999.
- 9 PÉREZ-NERIA J.
El envejecimiento normal del pulmón.
En: Martínez-Arronte F, editor. *Tópicos de gerontología* (Serie de Monografías Científicas de la FES Zaragoza). México: UNAM, 1999.
- 10 MATTESON P, RAMÍREZ JA.
Phasing out DDT for malaria control in Mexico.
En: Matteson PC, editor. *Disease vector management for public health and conservation.* Washington DC: World Wildlife Fund, 1999.
- 11 VILLALBA J, VALDESPINO JL, ANZALDO G, BALANDRANO S, BOBADILLA M, GARCÍA A, GARCÍA ML, MANCILLA R, MARTÍNEZ J, OLIVERA H, OLIVERA R, PALACIOS M, QUIROZ G, SADA E, SANTOS JI, SIFUENTES J, VACA MA, YÁNEZ L.
Tuberculosis.
En: De la Fuente JR, Sepúlveda J, editores. *Diez problemas relevantes en salud.* México:FCE, 1999.
- 12 MENESES F, BORJA V, CEBRIÁN M, HERNÁNDEZ M, OLAIZ G, OSTROSKY P, PÉREZ-PADILLA, R, PONCIANO G, ROMIEU I, SIENRA JJ, SANTOS C, VILLANUEVA C, VILLALBA J.
Salud y contaminación atmosférica.
En: De la Fuente JR, Sepúlveda J, editores. *Diez problemas relevantes en salud.* México: FCE, 1999.
- 13 BARRERA R, DE LA GARZA J.
Biología molecular del cáncer.
En: Herrera A, Aguilar JL, Barrera JL, De la Garza J, Flores G, Granados M, editores. *Manual de oncología.* México: McGraw Hill Interamericana, 1999.

- 1 SANSORES KH, ESPINOSA AM.
Programa cognitivo conductual de la Clínica para dejar de Fumar.
México:Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, 1999.
- 2 CARDOSO M, AGUILAR M, RUIZ C, HERNÁNDEZ C, GONZÁLEZ P, ALTAMIRA P, SALINAS F, SALAMANCA T, BRAIN ML.
Modelo de intervención de trabajo social de los Institutos Nacionales de Salud. México:INSALUD, 1999.

CONGRESOS

Miembros del INER tuvieron 274 participaciones en 85 eventos académicos, por lo que el indicador referente a comunicaciones científicas en relación con el número de investigadores fue de 4.6. Entre las reuniones científicas de carácter internacional destacan las siguientes: El congreso anual de la *American Thoracic Society*, en la ciudad de San Diego, EUA, donde se presentaron una ponencia y 17 trabajos libres de investigaciones desarrolladas en el INER y/o en instituciones extranjeras en las que becarios del Instituto realizan estancias de investigación. En la 2ª Conferencia Europea de Tabaco y Salud y 1ª Conferencia Iberoamericana de Tabaco y Salud, llevada a cabo en Las Palmas, Canarias, España, se presentaron cinco trabajos relacionados a esta importante adición. En la 55 Reunión Anual de la *American Academy of Allergy Asthma & Immunology*, realizada en Orlando, Florida, se presentaron dos trabajos relacionados con el papel de las quimiocinas en el asma

A nivel nacional destaca el 58º Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, donde se presentaron 25 trabajos de investigación, 10 participaciones en simposia y dos conferencias magistrales.

PREMIOS Y DISTINCIONES

1. El Dr. Moisés Selman fue distinguido con la "Manuel Albertat Memorial Honor Lecture", que se realizó durante el Congreso Mundial sobre Enfermedades del Tórax, organizado por el *American College of Chest Physicians* en Chicago, EUA.
2. El Dr. Roberto Zenteno Cuevas y colaboradores obtuvieron el XII Premio Lola e Igo Flisser-PUIS, por su trabajo "Purificación y predicción de determinantes antigénicos y de estructura secundaria en la hemaglutinina-neuraminidasa del paramixovirus porcino de La Piedad Michoacán".
3. Los investigadores Navarro C, Gaxiola M, Segura M, Páramo I, y Selman M, obtuvieron el "Premio al Mejor Trabajo de Investigación Básica" durante el 58º Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, por su trabajo "El papel de las selectinas en la neumonitis por hipersensibilidad".
4. Los investigadores Segura P, Chávez J, Montaña LM, Vargas MH, Delaunoy A, Carvajal V y Gustin P, ob-

tuvieron el “Premio INER al Mejor Trabajo de Investigación Básica” durante las XXXI Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER, por su estudio “Identificación de los mecanismos involucrados en la toxicidad aguda de las vías aéreas inducida por paratión”.

5. Los doctores Rojas M, Catalán M, Villalba J y Pérez Neria J, obtuvieron el “Premio Ismael Cosío Villegas al Mejor Trabajo de Investigación Clínica”, que se tituló “Un estudio prospectivo de 7 meses sobre los efectos respiratorios inducidos por la ceniza volcánica del Popocatepetl”.
6. El Dr. Miguel Ángel Salazar Lezama fue nombrado Presidente del Consejo Nacional de Neumología para el periodo 1999-2000.
7. La Dra. Rocío Chapela Mendoza fue nombrada Vicepresidenta de la Sociedad Mexicana de Neumolo-

gía y Cirugía de Tórax, y además recibió el cargo de Secretaria de la Academia Nacional de Medicina.

INTERCAMBIO CIENTÍFICO Y ACADÉMICO

Conscientes de que una de las mejores formas de elevar la productividad y la calidad de las investigaciones realizadas en el INER es la interacción con grupos científicos de excelencia, se continuó promoviendo el desarrollo de intercambio científico-académico con expertos de diversas instituciones nacionales y extranjeras de prestigio. Dentro de este marco, durante 1999 cinco miembros del INER realizaron estancias de investigación y/o adiestramiento en instituciones extranjeras, se recibió en el Departamento de Investigación en Asma a un investigador extranjero, y se mantuvieron colaboraciones con las siguientes instituciones:

Institución	Objetivo
Universidad Karlova de Praga, República Checa	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación del efecto del ozono sobre ratones transgénicos carentes de la enzima gamma-glutamyl-transpeptidasa (+)
Universidad de Columbia Británica, Canadá	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio sobre patología pulmonar asociada a la inhalación de humo de leña
Universidad de Calgary, Canadá	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio sobre mecanismos fisiopatológicos de apnea del sueño
Universidad de Montreal, Canadá	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio de la respuesta inmune pulmonar en enfermedades reumáticas
Universidad de Ciencias y Técnicas de Lille, Francia	<ul style="list-style-type: none"> • Intercambio académico (*) • Estudios estructurales de carbohidratos de células de pacientes tuberculosos

Universidad de Lieja, Bélgica	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio de los mecanismos de daño pulmonar provocados por ozono y paratión
Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España	<ul style="list-style-type: none"> • Intercambio académico (*)
DNAX, Palo Alto, California, EUA	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio genético de pacientes con fibrosis pulmonar
Dirección General de Salud Ambiental, SSA. Universidad del Sur de California, EUA Instituto Nacional de Salud Pública	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio metropolitano para evaluar los efectos de la contaminación ambiental (*)
Universidad Estatal de Pensilvania, EUA	<ul style="list-style-type: none"> • Papel del surfactante en patología pulmonar
Universidad de Illinois, EUA	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio del papel de la apoptosis en la patogénesis de la fibrosis pulmonar
Universidad Case Western Reserve, Cleveland, EUA	<ul style="list-style-type: none"> • Intercambio académico • Estudio de la respuesta inmune pulmonar en tuberculosis
Baylor College of Medicine, Houston, EUA	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio molecular de la patogénesis de enfermedades pulmonares crónico degenerativas • Estudios pulmonares con ratones transgénicos
Cleveland Clinic Foundation, Ohio, EUA	<ul style="list-style-type: none"> • Intercambio académico (*)
National Cancer Institute, Bethesda, EUA	<ul style="list-style-type: none"> • Intercambio académico • Estudio de moléculas de matriz extracelular y desarrollo de metástasis (*)
Facultad de Ciencias, UNAM	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de colaboración para el estudio de la patogénesis de la fibrosis pulmonar
Facultad de Medicina-PUIS, UNAM	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de colaboración para el estudio de los efectos crónicos del ozono sobre las vías aéreas

	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio de la participación viral en infecciones respiratorias en menores de cinco años en comunidad
Centro de Estudios de la Atmósfera-PUIS, UNAM	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de colaboración para evaluar el efecto de la contaminación extramuros en el paciente asmático
Asociación Mexicana de Fibrosis Quística	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de colaboración para la atención y el estudio de la fibrosis quística
CINVESTAV, IPN	<ul style="list-style-type: none"> • Estudios moleculares del papilomavirus humano en laringe

(*) Un miembro del INER realizó estancia en la institución extranjera. (+) Se recibió en el INER a un investigador extranjero.

INVESTIGADORES

En la evaluación anual de la Comisión Externa de Investigación se aprobaron los siguientes cambios a nuestra plantilla de investigadores:

Nombre	Ingreso a:
Terán Juárez Luis Manuel	Titular C
Regalado Pineda Justino	Asociado C
Zenteno Cuevas Roberto	Asociado C
Chávez Alderete Jaime	Asociado B
Navarro González María del Carmen	Asociado B
Pérez Guzmán Carlos	Asociado B
Vázquez García Juan Carlos	Asociado B
Nombre	Promoción a:
Herrera Barrios María Teresa	Titular A
Reyes Terán Gustavo	Titular A

Al término de 1999 nuestro Instituto contó con 60 investigadores: 22 Titulares (8 C, 3 B, 11 A) y 38 Asociados (17 C, 12 B, 9 A), además de un Ayudante de Investigador (Anexo II). Al final de este periodo 27 miembros del Instituto pertenecían al Sistema Nacional de Investiga-

dores (1 en el nivel III, 3 en el nivel II, 16 en el nivel I y 7 Candidatos) (Anexo II), por lo que el indicador de miembros de este sistema entre total de investigadores titulares y asociados fue de 45%.



Escuela de Costuras - Universidad de Ciencias y Artes de Guanajuato - Facultad de Ciencias de Especialidad en el 1992.

DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

ENSEÑANZA DE POSGRADO

En Enseñanza de Posgrado terminaron sus estudios 11 médicos especialistas en las áreas de Neumología Pediátrica y Otorrinolaringología, siendo la primera generación del nuevo plan académico, dentro del Programa Único de Especialidades Médicas (PUEM). Se realizaron los nuevos cursos universitarios para especialistas: “Patología del aparato respiratorio” y “Rehabilitación respiratoria”.

Una nueva política de enseñanza ha propiciado que los especialistas contemplan el continuar sus estudios en



Entrega de Diploma universitario durante la Ceremonia de Clausura e inicio de Cursos de Especialidad en el INER

Maestrías y Doctorados o en centros de excelencia en el extranjero; en este año 41 profesionistas (22 en Maestría y 19 en Doctorado) se prepararon en nuestra sede. El personal paramédico ha seguido este impulso y, así, dos Trabajadoras Sociales terminaron su Maestría en el Sistema Abierto de la Universidad de Toronto, Canadá.

En Educación Continua se aumentó la cobertura de los extremos de la educación: los posgrados y la población. Se realizaron dos diplomados y 43 cursos para especialistas, médicos generales y técnicos. Algunos de estos cursos, como los de Espirometría, Clínicas de Tabaquismo y Rehabilitación Respiratoria, son los únicos disponibles en nuestro país. Se dio inicio formal a los Cursos Abiertos y a Distancia en temas del aparato respiratorio que cubrirán a los médicos de primer nivel de atención, de la SSA, así como 40 cursos a promotores de salud, pacientes, familiares, escuelas y población en general.

El Departamento de Enfermería ha logrado que todo el personal participe en el programa de profesionalización y en capacitación se realizaron 78 cursos.

La Biblioteca ha aumentado su acervo en libros y publicaciones periódicas del área, atendió a 19,822 usuarios y cuenta con medios electrónicos de información que deberán ser ampliados ante la creciente demanda.

En febrero terminaron sus estudios siete alumnos de la subespecialidad de Neumología Pediátrica y cuatro de la especialidad de Otorrinolaringología. De las subespecialidades de Neumología y de Cirugía Cardiorácica no hubo egresados por haber aumentado el número de años en el nuevo programa académico. Egresaron también dos neumólogos del curso anual de perfeccionamiento.

Se aplicaron por primera vez exámenes departamentales a los residentes de Neumología y Otorrinolaringología. El Comité Académico de Neumología Pediátrica realizó una visita a la sede y recomendó que, tomando en cuenta el tipo de paciente que se atiende en el INER, los residentes realizaron rotaciones en neonatología y endoscopia en otras instituciones, lo cual se llevó a cabo en el segundo semestre en el Hospital General "Manuel Gea González" y el Instituto Nacional de Pediatría.

EGRESADOS

Neumología Pediátrica

Gabriel Aguilar Piñón	México
María Maricela Caleco Torres	México
Rosa Amelia Cortéz Hernández	México
Eric Domitilo Cotino Ramos	México
María de Lourdes Hernández Ultreras	México
Ariel Oliden Mercado Cárdenas	Bolivia
Claudia Nelly Reyes Laparra	México

Otorrinolaringología

Laura Elena Canales Puente	México
Jesús Antonio Espinosa Bonilla	México
Jesús Armando Gómez Porras	Colombia
Aida Leticia Mena Gutiérrez	México



Médicos residentes que terminaron sus estudios de especialidad en Neumopediatría y Otorrinolaringología, acompañados de sus profesores.



Iniciaron el ciclo académico 1999-2000, 55 residentes de las cuatro especialidades (45 en 1998), además de tres alumnos de los dos nuevos Cursos de Posgrado para Especialistas: Patología del Sistema Respiratorio y Rehabilitación Respiratoria, todos con reconocimiento de la Facultad de Medicina de la UNAM. Cabe destacar que para el curso de Neumología, el número de aceptados fue de nueve; cuando el año pasado, en que se inició el requisito mínimo de ingreso de tres años de medicina interna fue de tres.

Alumnos	1998-1999	1999-2000
<i>Neumología</i>		
Primero año	3	9
Segundo año	10	3
Tercer año	0	10
<i>Neumopediatría</i>		
Primer año	6	7
Segundo año	7	6 - 1 = 5
<i>Cirugía Cardiorádica</i>		
Primer año	1	2
Segundo año	2	1
Tercer año	2	2
Cuarto año	0	2
<i>Otorrinolaringología</i>		
Primer año	3	3
Segundo año	3	3
Tercer año	4	3
Cuarto año	4	4
<i>Cursos de Posgrado</i>	-	3
Total	45	57

Los países de procedencia de los médicos extranjeros son: Panamá, Honduras, Colombia, Guatemala, El Salvador y Venezuela.

Los residentes de Neumología de tercer año iniciaron rotaciones en Oncología del CMN Siglo XXI, en donde se atiende una gran variedad de neoplasias del aparato respiratorio tanto primarias como metastásicas, habiendo recibido constancias de felicitación.

Los alumnos de especialidad, como parte de su formación, siguen involucrados en las actividades de educación continua intra y extramuros, además de organizar y ser profesores del Curso de Actualización en temas del Aparato Respiratorio dirigido a médicos generales y estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nicoláita de Michoacán.

Fue dado de baja un alumno de la especialidad de Neumología Pediátrica por indisciplina y abandono de guardia.

Programa de Visitas Académicas

Acudieron al Programa de Visitas Académicas ocho especialistas, quienes permanecieron entre tres y once meses en las áreas de neumología clínica, cirugía y rehabilitación respiratoria, procedentes de Perú, Bolivia, Cuba, Nicaragua, Salvador, Sudáfrica, Ecuador y República Dominicana.

Maestrías y Doctorados

En Maestrías y Doctorados se encuentran inscritos 41 profesionistas (36 en 1998):

Maestría: En Ciencias Biomédicas 7, en Ciencias Médicas 11, en Epidemiología 1, en Trabajo Social 2, en Administración de Hospitales 2.

Doctorado: Trece en Ciencias Biomédicas y 4 en Ciencias Médicas y 1 en Ciencias Sociales y Humanidades. Dos Trabajadoras Sociales terminaron su Maestría en Trabajo Social en el Sistema Abierto de la Universidad de Toronto, Canadá.

Programa de Intercambio Académico

En el Programa de Intercambio Académico se continúa teniendo excelentes relaciones con universidades de los

Estados Unidos de América, Canadá, Francia, Bélgica y España, gracias a lo cual cinco profesionistas del INER pudieron realizar estudios o investigaciones en el extranjero.

Se otorgó apoyo para acudir a diferentes eventos académicos en el país y en el extranjero a 62 trabajadores. De ellos, 16 fueron residentes.

Rotaron en nuestra sede 180 alumnos de diferentes especialidades (163 en 1998): 52 de Medicina Interna, 36 de Rehabilitación Respiratoria, 35 de Anestesia, 33 de Cirugía, 11 de Psicología, 8 de Psiquiatría de Enlace, 2 de Radiología e Imagen, 1 de Epidemiología y 1 de Medicina Crítica. Estas rotaciones son parte de los programas y convenios con universidades tanto del país como de Perú y Nicaragua.

Se apoyó a la Dirección General de Enseñanza en Salud con la elaboración de reactivos para el XXIII Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas.

Se han venido regularizando los convenios con las diferentes instituciones que envían a sus alumnos de Pregrado a esta sede, entre ellos el del IPN, que sólo contemplaba a Medicina y que ahora cubre áreas de importancia para el INER como son Trabajo Social, Enfermería, Diseño, Informática, etcétera.

A raíz de la huelga en la UNAM, se apoyó con instalaciones a diferentes escuelas y facultades, especialmente a la de Medicina, en la medida de nuestras posibilidades.

En este año, se reiniciaron los cursos de Neumología en Pregrado de la UNAM, como parte de la asignatura de Medicina Interna, habiendo acudido siete grupos (169 alumnos). Estos cursos se organizaron incluyendo a todos los especialistas involucrados, aun cuando el tutor oficial sea uno sólo y siga siendo el responsable ante la universidad, lo que permite unificar criterios y ampliar las áreas clínicas. Al evaluar el resultado de estos cursos, se acordó que se reducirían a cuatro anuales, para no saturar los campos clínicos. Se recibieron también a 436 alumnos en cursos de Neumología de las universidades UAM, La Salle, Panamericana y del IPN, así como a 24 de Otorrinolaringología de la UNAM, haciendo un total de 629 alumnos de pregrado (368 en 1998). Se realizó la fase práctica del examen profesional a seis alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM.

Terminaron su tesis en nuestra sede cuatro pasantes de licenciatura de la UNAM. En visita académica se aceptó a un estudiante de Otorrinolaringología de la Universidad de San Carlos, Guatemala y, a petición del Ministerio de Salud de Panamá, a un alumno en Ingeniería Biomédica.

La Escuela Técnica de Terapia Física Respiratoria e Inhaloterapia continúa sus actividades con nueve alumnos.

Concluyeron Servicio Social 125 estudiantes: 53 de las licenciaturas de Medicina, Odontología, Pedagogía, Ingeniería Civil, Química Farmacobiológica, Diseño Industrial, Diseño Gráfico, Ingeniería Biomédica, Nutrición, Trabajo Social, Terapia Física y Rehabilitación y Química Clínica. A nivel técnico lo realizaron 72 alumnos de las carreras de Alimentos, Informática, Gastronomía, Puericultura, Electrónica Automotriz, Laboratorio Clínico, Máquinas y Herramientas, Mantenimiento, Mecánica Dental, Automotores, Aire Acondicionado, Refrigeración, Secretariado, Mecánica Dental y Programación.

Acudieron a prácticas 36 alumnos de las licenciaturas de Medicina, Psicología, Bioquímica Clínica, Pedagogía, Trabajo Social, Nutrición y Terapia Física. A nivel técnico fueron 183.

Se recibió la visita de grupos de alumnos de medicina de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, de Laboratorio Clínico del Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios (CETIS) y de Enfermería del Centro Nacional de Estudios Profesionales Técnicos (CNEPT).

Educación Continua

En Educación Continua se llevaron a cabo 409 eventos: Cinco diplomados: Radiología Torácica, Fisiología Respiratoria, Asistencia de Enfermería al Individuo con Alteraciones Respiratorias en estado Crítico, Didáctica y Educación Continua en Enfermería, y Administración de los Servicios de Enfermería en el Área Neumológica.

Médicos Especialistas

Para médicos especialistas se realizaron 19 cursos (15 en 1998): Espirometría (cinco veces), Introducción a la Eva-

luación Económica en Salud; Elaboración del Protocolo de Investigación; Bioestadística Básica; Metodología de la Investigación; Broncoscopia; Red de Control del Asma; Anestesia en Cirugía Torácica; el VII Curso-Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral; Implicaciones en el Manejo del Dolor en el Paciente Neumópata; Paquetes Estadísticos Epi-Info y Stata; el IX Curso de Actualización en Otolología; Tuberculosis ¿Qué hay de Nuevo en la Vieja Enfermedad?, y Clasificación Radiológica de las Neumoconiosis.

Médicos Generales

Para médicos generales, dentro del INER, se llevó a cabo el curso: Neumología para el Médico General y extramuros, se organizaron 17 cursos (15 en 1998):

El III Curso Anual Binacional Mexicano-Americano de Medicina Pulmonar en Cleveland, Ohio; cuatro en el D.F., dirigidos a médicos generales y el de Metodología de la Investigación por invitación del CECADE.

Cursos Extramuros

En nueve ciudades de la República se llevaron a cabo los siguientes cursos extramuros: En Culiacán, "Actualización en Enfermedades Respiratorias"; en Zacatepec, "Tuberculosis"; en Acapulco, el segundo curso "Neumología al Día"; en Campeche, "Modelos Multivariados"; en Mexicali, "Actualidades en Asma"; en Puebla, "Actualidades en Neumología"; en Pachuca, "Actualización en Neumología y Cirugía de Tórax"; en Morelia, el "IV Curso Extramuros de Residentes del INER; y en Oaxaca, "Tuberculosis Pulmonar".

Departamento de Tabaquismo

El Departamento de Tabaquismo organizó el curso "El Tabaquismo, sus determinantes, sus efectos en la salud y estrategias para dejar de fumar", dirigido a profesionales interesados en crear Clínicas de Tabaquismo y, junto con el CONADIC, el Ier. Curso Nacional de Capacitación para responsables de Clínicas de Tabaquismo en el que participaron 100 profesionistas de toda la república.



Día Mundial sin Fumar

Departamento de Enfermería

El Departamento de Enfermería, como parte del Programa de Profesionalización del Personal, llevó a cabo 19 cursos, destacando los de especialidad y, por medio del Sistema de Universidad Abierta de la UNAM, el de Enfermería General a Nivel Técnico.

Eventos Especiales

Celebramos cuatro Eventos Especiales: el Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis, el Día Mundial sin Fumar con el Lema "Quítate ese Paquete de Encima", las XXXI Jornadas Médico-Quirúrgicas del Instituto y las XVI Jornadas Internacionales de Enfermería.



Diversos aspectos de los eventos especiales realizados en el INER: Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis, Día Mundial sin Fumar y XVI Jornadas Internacionales de Enfermería.

Entrega del premio al mejor trabajo de Investigación Básica

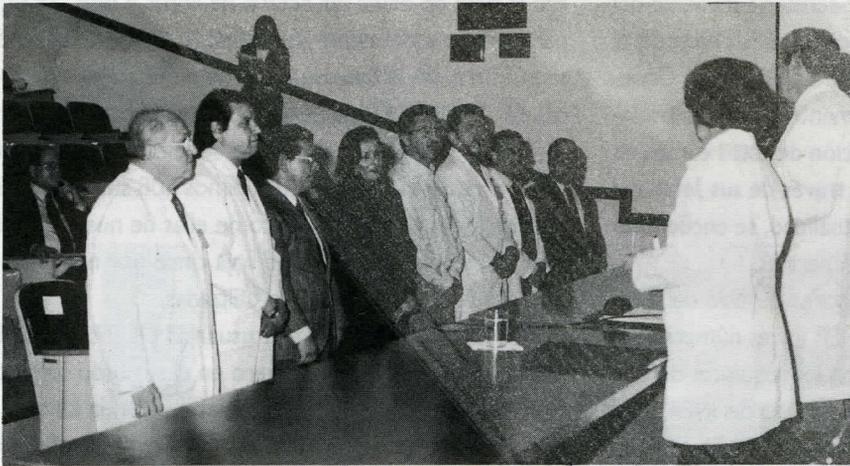


Exposición de carteles durante las XXXI Jornadas Médico Quirúrgicas del INER



En las Jornadas Médico-Quirúrgicas, se pudo constatar el resultado de la estrategia de trabajar en forma de clínicas multidisciplinares, mantener relación con centros de excelencia y enviar a nuestros jóvenes a formarse en ellos. Este esfuerzo se tradujo en la presentación de 55 trabajos libres de los cuales, por primera vez, concursaron únicamente aquellos presentados en extenso. En estas Jornadas se realizaron dos cursos: Enfermedades Destructivas del Pulmón y el Primer Curso Internacional de Respiración y Sueño; en ellos contamos con la presencia de los Dres. Kiran Chada, Jeanine D' Armento, Josep Monserrat, Kingman Strohl, y William Whitelaw, quienes además de las Conferencias Magistrales,

participaron en talleres con nuestros investigadores y alumnos, para dar seguimiento a trabajos que se están desarrollando en colaboración y para proponer nuevas formas de relación. Los Simposios Rinosinusitis, en el que participó la Dra. Jacqueline Corey de Chicago y el de Avances de la Cirugía Torácica, son otro ejemplo de cómo los grupos de trabajo han madurado y diversificado sus actividades. Se presentaron también los lineamientos de diagnóstico y tratamiento de las Clínicas de Asma, EPOC y Tromboembolia, con el objeto de hacer homogénea la atención de los pacientes dentro del INER y para que sirvan de base a otras instituciones de salud.



Toma de posesión de la nueva mesa directiva de la Fraternidad del INER, A. C. durante las XXXI Jornadas Médico-Quirúrgicas

Servicio de Estomatología

El Servicio de Estomatología organizó el curso: "Manejo estomatológico del paciente con enfermedades respiratorias".

Para Técnicos se organizaron tres cursos: la V Reunión de Nutrición en el Paciente Neumópata, Fisiología Respiratoria y Microscopia de luz.

Se recibió la señal de EDUSAT en 12 ocasiones, con programas de interés médico, entre los que destaca el de Medicamentos Genéricos Intercambiables y el de Cuadro Básico.

Las acciones de Educación Continua se complementaron con 42 sesiones generales distribuidas de la siguiente manera:

21 sesiones anatomoclínicas; 8 sesiones de los diferentes Servicios y Clínicas, así como las de Presentación del Cuadro Básico de Medicamentos, Programa de Prevención, Globalización Sociomedicina y Enfermedades Respiratorias; Los Próximos 20 Años, y Certificación de Hospitales; cinco seminarios a cargo de los médicos residentes; el seminario de "Antropología Médica" que se presentó en cinco sesiones; una sesión conjunta con la Academia Mexicana de Cirugía y la conferencia "Guías de Evaluación y Tratamiento de las Enfermedades Neuromusculares".

En el Programa de Apoyo a la Salud se llevaron a cabo 220 eventos (179 en 1998): 177 Pláticas (10 extramuros) y tres programas en CEMESATEL (Control del Asma, Cáncer Pulmonar y Urgencias Respiratorias), así como 40 Cursos, 12 de ellos a Promotores de Salud en los estados de Chiapas, Oaxaca y Morelos; el resto fue impartido a familiares y pacientes sobre diversos temas: nutrición, asma, tuberculosis, fibrosis quística y planeación familiar.

Oficina de Capacitación y Desarrollo

La Oficina de Capacitación y Desarrollo impartió 78 Cursos (67 en 1998) a 774 alumnos en 1071 horas. Se continuó impartiendo el curso: inglés continuo para profesionistas, en cinco niveles.

En marzo se llevó a cabo una reunión nacional para presentar los Cursos Abiertos y a Distancia sobre Patología Respiratoria a los encargados de Educación Médica Continua de las diferentes Entidades Federativas; se entregaron 92 paquetes que contienen los temas: Asma, EPOC, Neumonías y Rinitis, 57 a escuelas y facultades de Medicina, 16 a Jurisdicciones de Salud en el D.F., 13 a hospitales e instituciones del primero y segundo nivel de

atención y 6 a funcionarios de la Secretaría de Salud del Gobierno de D.F. De 748 cursos distribuidos en todo el año, el 90 % aprobaron el examen. La Dirección General de Enseñanza en Salud actualmente se encuentra involucrada, organizando la distribución de estos cursos en todas las jurisdicciones del país, a través de sus Jefaturas de Enseñanza, con lo cual en la actualidad, se encuentran inscritos más de 3,000 médicos generales.

Se editaron el Informe de Labores de 1998 del Instituto, el Vol. 12 de la Revista del INER y tres números del Boletín INER Informa. Se cumplieron los requisitos de CONACYT para solicitar el ingreso de la Revista del INER en el Índice de Revistas Mexicanas de Investigación Científica y Tecnológica. Se firmó un contrato con la editorial Intersistemas para realizar el Programa de Actualización Continua para especialistas "PAC Neumo-1", en el que se abordarán 10 temas relevantes.

Dado el aumento en número y diversidad de las actividades académicas, tanto formativas como de educación continua, el número de aulas y el tamaño del auditorio son actualmente insuficientes.

Biblioteca

La Biblioteca, mediante convenios específicos, tiene relación con 37 bibliotecas y centros de información. Se actua-

lizó la base de datos del acervo de libros y tesis. Se sigue participando activamente en la RENCIS de la SSA, habiéndose puesto al día la base de datos de publicaciones periódicas del CENIDS. Actualmente, contamos con 2,930 libros (2,732 en 1998), de los cuales se adquirieron en este año 198 y el resto fue donado. Recibimos 108 suscripciones a publicaciones periódicas, cinco de ellas de nueva adquisición, habiendo sido dadas de baja cinco por no ser de la especialidad o porque no son utilizadas.

Se atendieron a 19,822 usuarios (15,276 en 1998), habiendo aumentado el número en el segundo semestre como consecuencia del paro de labores en la UNAM. El Laboratorio de Cómputo de la UNAM es ya insuficiente, manteniéndose a su máxima capacidad la mayor parte del horario de la Biblioteca, por lo que se actualizó el convenio con Fundación UNAM para mejorar las existentes y adquirir nuevas computadoras.

Oficina de Audiovisual

La Oficina de Audiovisual continua prestando apoyo a las diferentes actividades académicas y de investigación.

VII

DIRECCION ADMINISTRACION



Comité de Asesoración, Asesoramientos y Servicios, más 73 oficinas ordinarias y 1 extraordinaria, y con la facultad de emitir y delegar resoluciones, decretos que por el momento se refieren a las decisiones sobre la cobertura de libros y servicios, así como para declarar los Concursos de Licitación para las Adquisiciones y Obras Públicas. Por medio de este Decreto, se modifican y formalizan con los presen-

VII

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

 La Dirección de Administración es responsable de la administración de los bienes patrimoniales y financieros del INER, así como de la dotación y desarrollo de los recursos humanos, de la adquisición de los recursos materiales y de la operación de los servicios de apoyo, de conformidad con las políticas del Sector Salud, de los lineamientos de la Junta de Gobierno y de la Dirección General, con apoyo de la legislación y normas vigentes de los organismos descentralizados.

Esta Dirección tiene a su cargo la Prosecretaría de la H. Junta de Gobierno, cuyas funciones a lo largo de 1999, al igual que en años anteriores, fueron cumplidas con oportunidad y eficacia, de esta manera se elaboró tanto la documentación correspondiente a los asuntos tratados en las cuatro reuniones que se llevaron a cabo durante el año, como de los anexos programáticos, presupuestales y estadísticos respectivos, dichos documentos fueron enviados oportunamente a los miembros de la H. Junta de Gobierno para su conocimiento y análisis. Por otro lado, se dio seguimiento a los acuerdos tomados en las mismas, así como en las reuniones del Comité del Control y Administración (COCOA).

El Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios realizó 15 sesiones ordinarias y 1 extraordinaria con la finalidad de analizar y definir requisitos, mismos que permitieron tomar decisiones sobre la compra de bienes y servicios, así como para dictaminar los Concursos de Licitación para las Adquisiciones y Obras Públicas. Por medio de este Comité, se acordaron y formalizaron con los provee-

dores los programas de entrega, plazos, mejora de la calidad y precios más favorables para la institución.

Durante este periodo se continuó con el desarrollo de actividades encaminadas a la automatización de los procesos administrativos que permitirán al Instituto responder con oportunidad y eficiencia los requerimientos de información gerencial, operativa y estadística, evaluar permanentemente su comportamiento, simplificar procesos y reducir costos administrativos y operativos, actividades que se complementaron con la supervisión de las aplicaciones que integran el Sistema de Información Administrativa, así como la Comisión Mixta de Seguridad e Higiene, en el transcurso de este periodo laboral, llevó a cabo recorridos de inspección de las áreas de trabajo y mantuvo relaciones cordiales entre las autoridades del Instituto y el Sindicato Nacional de los Trabajadores de la Secretaría de Salud.

En el mes de noviembre se llevó a cabo la ceremonia del Día del Trabajador del INER en la que se efectuó la entrega de Premios, Estímulos, Recompensas Civiles y Reconocimientos por antigüedad.

SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL

Durante el periodo que se informa se efectuaron los pagos oportunamente al personal de la Institución, así como los incrementos autorizados, y continúa a disposición del personal el Sistema Electrónico de Nóminas con un cajero dentro del INER para facilitar el manejo de efectivo y disminuir riesgos, el cual funciona de manera satisfactoria y segura.

En el mes de agosto, se realizó el pago correspondiente al décimo ciclo del Fondo Nacional de Ahorro Capitalizable (FONAC) y se actualizó el padrón para el undécimo ciclo.

Se está trabajando en paralelo con el Sistema de Administración y Desarrollo de Personal (SADEP), mismo que fue desarrollado dentro del Instituto y que permitirá independizarse en el proceso de la nómina.

Se participó y organizó la junta del Grupo Intercambio de Hospitales; así como en el Comité de Ecología, en el Comité de Bioética, en el Grupo de Intercambio de Vacantes, en el Grupo de Intercambio de Capacitación, y se coordinó el Postécnico de Enfermería.

La Oficina de Empleo, fue asidua con el proceso de reclutamiento y selección de personal de nuevo ingreso, así como su inducción al puesto, situación que continúa siendo una prioridad institucional.

Cumpliendo con su labor, el Comité de Evaluación de Ingresos, continúa sus actividades de análisis de candidatos propuestos. Al respecto, durante 1999 se aplicaron 323 exámenes psicológicos, 707 entrevistas iniciales y 234 entrevistas profundas para la realización de 135 ingresos y 103 promociones. Asimismo, se dio reingreso a la institución a 159 empleados.

Se llevaron a cabo 78 cursos de capacitación interna, 9 cursos de capacitación externa y 7 cursos de adiestramiento con una asistencia total de 881 personas, y se encuentran en promedio 11 personas en el programa de enseñanza abierta a nivel preparatoria y 10 en los cursos del idioma inglés en diferentes niveles. Se continuó con la estrategia de apoyo para el desarrollo integral de los trabajadores, así como a las sesiones de acondicionamiento físico, a las que asisten 12 personas regularmente.

PROGRAMA DE ESTÍMULOS Y RECOMPENSAS CIVILES

Por otra parte, se coordinó el Programa de Estímulos y Recompensas Civiles correspondientes a 1999, en donde la Comisión Evaluadora seleccionó a ocho trabajadores para que se les otorgara recompensa:

- T.S. Minerva Catalán Vázquez
- C. Lilia Eugenia García Camacho
- Dra. Eugenia del Socorro Guerrero Mariles
- Enf. María Felix Jiménez Xospa
- Téc. Ramiro Martínez Andrade
- Ing. Julio Filiberto Núñez Hernández

- C. Juana Pérez Loza
- C. Juan Rodríguez Orta

**Estímulo con 10 días
de vacaciones extraordinarias a:**

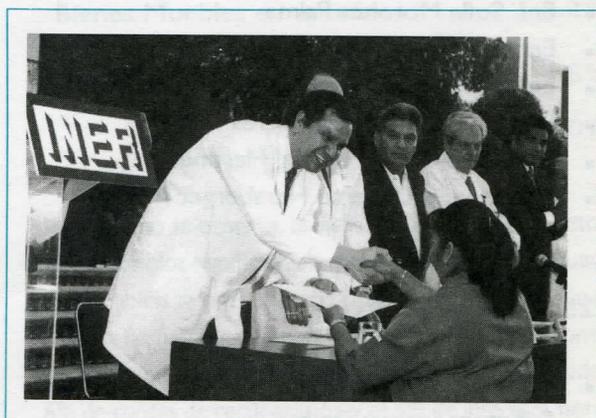
- Enf. Osvaldo Alvarado Labarrios
- C. César Horacio Amador Zamora
- C. Edgar Gerardo Arano Machain
- Q. René Guevara Gutiérrez
- C. Catalina Guzmán Jerónimo
- C. Julia Micaela Hernández Guerrero
- C. Lucino Manuel Miranda Cruz
- Lic. María de los Ángeles Ortega Luevano

**Se distinguió con una medalla de antigüedad en el
servicio a los siguientes trabajadores:**

20 Años de Servicio

- C. María Georgina del Carmen Martínez Palacios
- C. María Luisa Leticia Garnica Villagómez
- C. Virginia Jiménez Fuentes
- Dr. José Guillermo Carrillo Rodríguez

- Téc. Gerardo Sánchez Olvera
- Dra. Imelda Brígida Márquez Rojas
- Dr. Luis Manuel Montaña Ramírez
- C. José Antonio Arteaga Rodríguez
- C. José Luis Bautista Atenogenes
- C. Angelina Bautista Nava
- C. María del Carmen Casa López
- C. Ninfa Candia Rojas
- C. Rosa Contreras Medina
- C. Rosa Colindres Rodríguez
- C. Pedro Delgadillo Vázquez
- C. Dionicio Delgadillo Vázquez
- C. Alicia Espinosa Díaz
- C. Reynaldo Ferrer Quiroz
- C. Ismael Galván Bobadilla
- C. Petra Félix Gutiérrez García
- C. Juana María de Lourdes Hernández Carrizosa
- C. José Antonio Hernández Martínez
- C. Rodolfo Jiménez Sosa
- C. Cristina Lidia Manjarrez Alcántara
- C. José Guadalupe Mecillas Montes
- C. Daniel Mendoza Hernández
- C. María Rosa Nieto Moreno
- C. Manuel Pavón Guillén



Entrega de Estímulos y Recompensas Civiles, correspondiente a 1999.

- C. Antonia Reyes Colín
- C. María Celia Antonia Rodríguez Contreras
- C. Guadalupe Rosas Montero
- C. Alejandro Solís Balcazar
- Enf. Manuel Torres Martínez
- C. María Benita Torres Sánchez
- C. María de Lourdes Aguilar González
- C. Javier Iturriaga Ramos
- Téc. Arturo Rogelio Rodea Monrroy
- Lic. Guillermina Rivas Olmedo
- Enf. Irene Aguilera Rojas
- Enf. Myriam del Carmen Borge Castellón
- Enf. Manuel Casas López
- Enf. Gloria Cedillo Sánchez
- Enf. María de la Luz Flores Esquivel
- Enf. María Martha García García
- Enf. Sofía González Bones
- Enf. María Barbara Jiménez Sánchez
- Enf. Martha León Hernández
- Enf. María Alejandra Luna Vilchis
- Enf. Teresa Pastrana Romero
- C. Rafael Pérez Martell
- Enf. Josefina Rodríguez Nicolás
- Enf. Ana Bertha Ruiz Rivera
- Enf. Guadalupe Gómez Martínez
- Enf. Silvia Romero Espinosa
- Enf. Gabina Beltrán Gutiérrez
- Enf. Reyna Díaz Benavides
- Enf. Sofía Morones Palma
- Enf. María Juana Ríos Salas
- Enf. Hermelinda Trejo Cortez
- Enf. María Fernández Torres
- C. Julián Antonio Bernal Martínez
- Dr. Rogerio Gilberto Hersberger Mejía

25 Años de Servicio

- C. Manuel Estrada Rangel
- C. Ramona Espinoza Sánchez
- Dra. Herminia González Cruz

- C. Andrea Cipriano Juárez
- C. Onécimo Rebolledo Landa
- C. José Dolores Sánchez Rebolla
- Téc. María Guadalupe Sánchez Martínez
- C. Luis Vallejo Romero
- Dtta. Antonia Mercado Martínez
- Dra. María Eugenia Manjarrez Zavala
- Téc. Yolanda Reyes Morales
- Enf. Mariana Arroyo Hernández
- Enf. María Alejandra Becerril Becerril
- Enf. Gloria Camacho Zeijas
- Enf. Alicia Fuentes Cruz
- Enf. Yolanda Galicia Gutiérrez
- Enf. María Félix Jiménez Xospa
- Enf. Lydia Matamoros Gómez
- Enf. Macrina Peralta García
- Enf. Socorro Rosas Núñez
- Enf. Blanca Rosas Ríos
- Enf. Elizabeth González Molina
- Enf. Rosa María Urueta Robledo
- Enf. María de los Angeles García Huitron
- C. Salvador Ferrer Quiroz
- Enf. Beatriz García Rebollos

30 Años de Servicio

- C. Ana María Monrroy Vicenteño
- C. Emigdio Anguiano Rodríguez
- C. Jaime Antonio Enríquez Martínez
- Dra. Consuelo Sánchez Aguilera
- Dr. Jesús Montiel Vázquez
- C. José Carmona Domínguez
- C. Ana María Castillo Toledo
- C. Rodolfo Moreno Ortiz
- C. Samuel Montesinos Hernández
- C. Guadalupe Esteban Ramos Salazar
- C. Andrés Rojas Flores
- C. Ladislao San Miguel Arenas
- C. Hermelinda Márquez Medina
- C. Pablo Bautista Quiroz

- C. Manuel Alférez Hernández
- C. Irma Vizcarra Castañeda
- C. Florentino Rubio Tovar
- C. Ezequiel Galeana Rodríguez
- Enf. Maricela Álvarez Pérez
- Enf. Gerarda Arias Reyes
- Enf. Fernanda Bravo Moreno
- C. Justino Altamirano Castañeda

35 Años de Servicio

- C. Héctor Jesús Villarreal Velarde
- Dr. Yrvin Ramón Yris Sol
- C. Beatriz Mejía Cruz
- C. Guadalupe Reza Morales
- C. Irene López Zavala
- Enf. Silvia Oria Umaña

40 Años de Servicio

- Dr. Jesús Rodríguez Esparza

SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD

Esta División es la responsable del trámite, custodia, registro, control, aplicación e información de los recursos financieros, así como de la formulación del anteproyecto de presupuesto de la institución a través de la operación de los Departamentos de Tesorería, Registro Contable y Registro Presupuestal.

Durante este periodo se obtuvieron de la Tesorería de la Federación, las ministraciones de fondos correspon-

dientes al gasto de operación e inversión de manera oportuna y de la misma manera el organismo cumplió con todas sus obligaciones de carácter fiscal, así como con los pagos correspondientes al ISR, 2% sobre nómina, ISSSTE, FOVISSTE, Cuotas Sindicales y SAR.

DEPARTAMENTO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

El Departamento de Registro Presupuestal, mantuvo informadas a las diversas áreas sobre el ejercicio del gasto, con objeto de que se ejerza de acuerdo al calendario autorizado. Asimismo, se implantaron varias acciones tendientes a la captación de ingresos que le permitieron al Instituto cubrir en parte sus necesidades de consumibles y pago de servicios básicos, así como el logro de sus objetivos. Fueron atendidos los requerimientos del Sistema Integral de Información con las Globalizadoras, cumpliendo con el 100% de los informes solicitados.

El presupuesto ejercido en 1999 fue de \$ 311,597.6 miles de pesos mismo que se ajustó estrictamente a lo autorizado, aplicándose a los siguientes conceptos de gasto:

Servicios Personales	61.1%
Materiales y Suministro	18.0%
Servicios Generales	13.9%
Bienes Muebles e Inmuebles	3.2%
Obra Pública	3.8%
	100.0%

Como se observa, la distribución del presupuesto no sufrió cambios significativos, con respecto a 1998, situación que también se presentó en la integración de éste con respecto a las fuentes de financiamiento, cuya correspondencia en términos porcentuales fue: 90% de subsidio federal, 6% de cuotas de recuperación y el 4% de intereses por donativos y otros.

PROG.	DESCRIPCIÓN	IMPORTE (Millones de pesos)
701	Administrar recursos materiales y financieros	37.7
420	Proporcionar atención médica	211.5
433	Desarrollo de la investigación fundamental aplicada y experimentación científica y tecnológica	35.5
703	Capacitar y formar servidores públicos	12.4
437	Desarrollar y construir infraestructura básica	11.8
	Recursos externos destinados al financiamiento de proyectos específicos de investigación, docencia y otras actividades académicas o asistenciales	2.7
Total		311.6

▲ **CONVENIOS DE SUBROGACIÓN HOSPITALARIA**

En la búsqueda de nuevas fuentes de financiamiento se han signado varios convenios de subrogación hospitalaria a instituciones como:

Dependencia	Tipo de convenio
Aseguradora Génesis	Hospitalización
Aseguradora Nal. Provincial	Hospitalización
Anglo Mex. Seguros	Hospitalización
Seguros Atlas	Hospitalización
Seguros Comercial América	Hospitalización
Seguros Tepeyac	Hospitalización
Sindicato Azucarero	Consulta Externa y Hospitalización
Pémex Norte	Consulta Externa y Hospitalización
Pémex Sur	Consulta Externa y Hospitalización
Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo	Elaboración de Estudios
Junta Federal de Conciliación y Arbitraje	Elaboración de Estudios
Círculo Cultural de Asistencia Sacerdotal	Consulta Externa y Hospitalización
I.S.S.S.E.M.Y.M.	Consulta Externa y Hospitalización
Policía Bancaria	Consulta Externa y Hospitalización

I.M.S.S.
Universidad de Guanajuato
Sindicato de Trabajadores de la Música
SAGADR
I.S.S.E.T.
Comisión Nacional de Seguros y Fianzas

Consulta Externa y Hospitalización
Consulta Externa y Hospitalización

Como resultado de la aplicación y seguimiento de las medidas de control y austeridad emitidas por el Gobierno Federal, al final del ejercicio se logró un cierre presupuestal apegado al recurso autorizado. Al respecto, cabe señalar que la aplicación de los recursos propios excedentes, permitieron cubrir las necesidades que se presentaron en el capítulo de gasto corriente y por tanto, fueron un factor importante, para la consecución de dicho resultado.

Mensualmente se envió a los responsables de las áreas de Personal, Recursos Materiales y Servicios Generales, el comportamiento presupuestal de su correspondiente capítulo de gasto, para su conocimiento y en su caso, la toma de medidas preventivas y/o correctivas necesarias.

El presupuesto ejercido por programas, se clasificó y distribuyó de la siguiente manera:

- Fueron formulados mensualmente y enviados en su oportunidad los reportes de carácter presupuestal a la Secretaría de Salud, Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo, Secretaría de Hacienda y Crédito Público, H. Cámara de Diputados para la Cuenta Pública, Tesorería de la Federación, Dirección General de Planeación y Presupuesto de la Secretaría de Salud y Auditores Externos, designados por la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo.
- Se contrató la prestación de servicios de Auditoría Externa con el Despacho de González Lazarini S.A. de C.V., en su función de Auditoría Externa, éste llevó a cabo el análisis de los estados financieros y presupuestales 1998 del INER, los cuales fueron dictaminados sin salvedades.

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

En materia de Adquisiciones, el Comité realizó 15 sesiones ordinarias y 1 extraordinaria. Se remitió en forma oportuna el Programa Anual de Adquisiciones 1999 a la Secretaría de Comercio y Fomento Industrial (SECOFI), asimismo se llevó a cabo la sesión de instauración del Comité de Enajenación de Bienes Muebles e Inmuebles así como también el formato LAOP-81-DNAS "Informe Mensual de Contratos de Adquisiciones, Arrendamientos y de Servicio de cualquier naturaleza, excepto los relacionados con la Obra Pública", se elaboró el Programa de Inversiones para el año 2000, de acuerdo a los requerimientos plasmados en el formato "Relación de Bienes Necesarios para el equipamiento de los Servicios". Se envió a la Secretaría de Salud la solicitud para efectuar anticipadamente los procesos de Licitaciones Públicas para la adquisición de medicamentos y material de curación y así cubrir los primeros cuatro meses del año 2000. Conforme al Programa Anual de Licitaciones Públicas 1999, fueron realizadas 17 Licitaciones Públicas por convocatoria, para la adquisición de material de oficina, impresos y consumibles de computación, material de limpieza y utensilios para el servicio de alimentación, equipo de cómputo, material de curación y otros insumos, uniformes administrativos, medicamentos, material fotográfico, uniformes blancos y quirúrgicos, material de plomería, eléctrico y de construcción, instrumental médico, equipo médico, equipo de laboratorio, suéteres, y uniformes operativos. Se realizaron 31 invitaciones restringidas, para la

adquisición de perecederos y una invitación restringida para medicamentos. Se fincaron un total de 2,039 pedidos de Gastos de Operación por un importe de \$ 48,690,773.23 y 66 pedidos de gastos de inversión por un importe de \$ 6,094,205.28. Se elaboró y envió dentro de los plazos establecidos la información correspondiente al Sistema Integral de Información, los formatos E-58, E-71, E-37 y RESE-1 y RESE-1A.

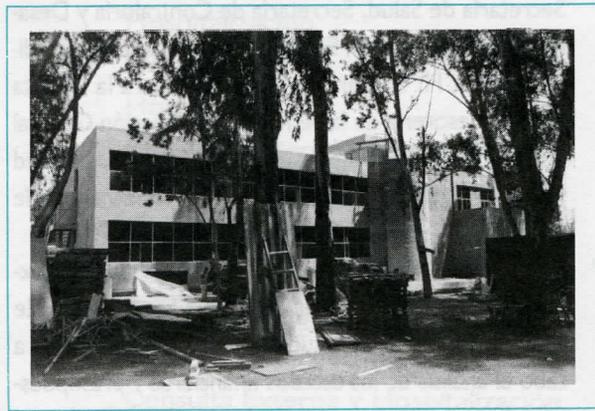
Por otra parte, en el mes de enero dieron inicio los servicios de los contratos adjudicados mediante licitaciones públicas anticipadas (realizadas en el ejercicio de 1998), para cubrir los requerimientos del 1º de enero al 31 de diciembre de 1999, que a continuación se mencionan: Servicio de vigilancia y seguridad, mantenimiento a equipo de cómputo, mantenimiento a calderas, plantas de emergencia y tratamiento de agua para calderas, mantenimiento a tomas de aire, oxígeno y compresores, mantenimiento a elevadores, mantenimiento a equipo de refrigeración, mantenimiento a equipo de aire acondicionado, contratación de seguros y equipo médico y de laboratorio (el cual generó ocho contratos de mantenimiento). Durante 1999 se adjudicaron directamente por excepción 17 contratos de mantenimiento de equipo médico, Servidores de la Red y equipo de microfilmación. De igual manera fueron realizados cuatro contratos por invitación restringida a cuando menos tres proveedores para el servicio de control de plagas en diversas áreas del Instituto, mantenimiento al con-

mutador, mantenimiento a equipo de cocina y mantenimiento al parque vehicular. Asimismo, fueron adjudicadas tres licitaciones públicas por convocatoria múltiple, para mantenimiento a máquinas de escribir y calculadoras, mantenimiento a equipo de lavandería y lavado de cortinas y reparación de cortineros.

En el mes de noviembre se publicó en el Diario Oficial de la Federación la convocatoria múltiple para las licitaciones públicas anticipadas para el ejercicio del año 2000 y el 28 de diciembre se dieron los fallos de adjudicación.

▲ EN LO RELACIONADO A LA OBRA PÚBLICA

Durante el ejercicio de 1999 se realizaron las siguientes actividades: Readecuación del Cuarto Común en la Unidad de Investigación; suministro y colocación de puertas de madera en Bioterio; adecuación de líneas de fuerza del Servicio Clínico No. 10; adecuación para Clínica del Sueño; rehabilitación del área de Terapia Intensiva e Intermedia; reinstalación de conmutador para adecuación del Departamento de Comunicación Social; construcción del Laboratorio Clínico en su segunda etapa; modificación arquitectónica de la Consulta Externa; remodelación arquitectónica de los Servicios Clínicos 1 y 2; instalación de equipos de aire acondicionado; pintura de exterior en Unidad de Investigación, Torre del 7 al 11 y remodelación de vestidores.



En la Obra Pública, durante el ejercicio de 1999, destaca la construcción de los Laboratorios Clínico y de Bacteriología del INER.

VIII

PROMOTORAS

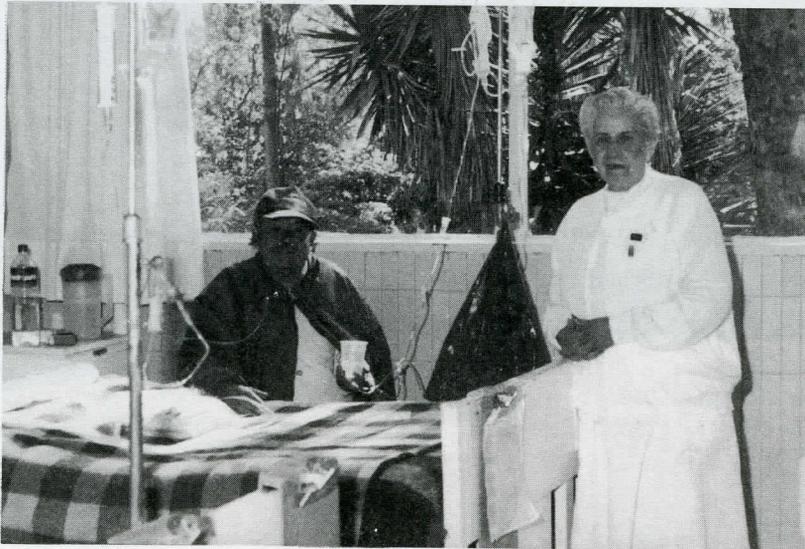


VIII

PROMOTORAS VOLUNTARIAS

El grupo de Promotoras Sociales Voluntarias del INER que a la fecha cumple 21 años de labor altruista y desinteresada, continuó durante 1999 con su benemérita actividad coadyuvando en el restablecimiento de pacientes hospitalizados y apoyando económicamente a los enfermos y familiares cuando lo necesitan.

Han continuado con su presencia en visitas periódicas a los pabellones de hospitalización, sobre todo en fechas significativas como el Día del Niño, de la Madre, del Padre, de Muertos y Navidad.



Las promotoras voluntarias del INER

Como lo han hecho siempre, han apoyado a nuestros enfermos más necesitados en la compra de sus medicamentos, el pago de pasajes para retornarlos a su lugar de origen e incluso en los gastos funerarios de aquellos con incapacidad económica extrema.

Además, proporcionan terapia ocupacional y artículos de aseo durante las visitas que realizan a los pabellones.

A los pacientes oxígeno-dependientes que lo requieren se les ayuda a adquirirlo mediante una cuota muy baja.

**Durante el año de 1999 el grupo
de Promotoras Voluntarias estuvo integrada
por:**

- Sra. Clara Espinosa de Villalba (Presidenta)
- Sra. Elvira de Bravo Monroy (Vicepresidenta)
- Sra. Estela Soriano de Contreras (Tesorera)
- Sra. Alicia Leal de Galindo
- Sra. Luz María Huerta
- Sra. Ana B. de García
- Sra. María Elena Riverón de Flores
- Sra. Verónica Fuentes de Villalba
- Sra. Graciela Galindo de Urruchua
- Sra. Martha García Cerda

IX

ANEXOS



IX

ANEXOS

ANEXO I

TABLAS Y CUADROS ESTADÍSTICOS DE LA DIRECCIÓN MÉDICA



Tabla 1. **Convenios asistenciales del INER vigentes en 1999.**

Instituciones	Características de los convenios
PEMEX	Estudios de laboratorio y gabinete especialmente estudios de medicina nuclear
Asociación Mexicana de Fibrosis Quística	Atención de pacientes con fibrosis quística enviados por la asociación
Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo	Realización de espirometrías, radiografías, laboratorio general y audiometría como parte de evaluación de demanda por incapacidad laboral
Junta Federal de Conciliación y Arbitraje	Realización de espirometrías, radiografías, laboratorio general y audiometría como parte de evaluación de demanda por incapacidad laboral
ISSEMYM	Atención hospitalaria y externa de especialidad, estudios de medicina nuclear
Grupo Nacional Provincial	Hospitalización
Seguros Génesis	Hospitalización
Anglo-Mexicana de Seguros	Hospitalización
Seguros Atlas	Hospitalización
Seguros Comercial América	Hospitalización
Seguros Tepeyac	Hospitalización
Universidad de Guanajuato	Hospitalización
Círculo Cultura y de Asistencia Social	Hospitalización
Policía Bancaria e Industrial del D.F.	Hospitalización
Sindicato de Trabajadores de la Música	En trámite
Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea	Intercambio de productos de sangre y derivados. Realizar pruebas confirmatorias para VIH a pacientes y donadores. Incluye también una actualización académica del personal
MEXIMED (Bancomer, Aseguradora Hidalgo, Monterrey)	En trámite
Delegación 3 del IMSS	Asistencia hospitalaria y en urgencias de pacientes. Algunos estudios de sueño y fisiología respiratoria

Tabla 2. **Atención regular a instituciones sin convenio escrito 1999.**

Institución	
Hospital General "Manuel Gea González"	Estudios de laboratorio y gabinete que incluyen estudios hemodinámicos y de medicina nuclear, atención cardiológica
Secretaría de Agricultura	Consulta externa y estudios de laboratorio y gabinete
ISSSTE de Tabasco	Hospitalización
Banco Bital	Estudios de hemodinamia y cateterismo
Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"	Programa de cirugía cardiaca en niños
Instituto Nacional de Pediatría	Programa de cirugía cardiaca en niños y hospitalización
Instituto Nacional de la Comunicación Humana	Tomografías computadas de oído
Hospital General de Tlalnepantla	Estudios hemodinámicos y de medicina nuclear
Hospital General Vicente Villada de Nezahualcóyotl	Estudios de medicina nuclear
Hospital General de Toluca, Nicolás San Juan	Estudios de medicina nuclear
Instituto Nacional de Cancerología, Departamento de Terapia Intravenosa	Recuperación de catéteres rotos, apoyo en complicaciones relacionadas a catéteres

Tabla 3. **Comités institucionales en los que participa la Dirección Médica 1999.**

Comité	Objetivos	Actividades en 1999
Expediente clínico	Evaluación de la calidad del expediente clínico	Evaluación de 50 expedientes, facilitar procedimientos. Pendiente expandir actividades a consulta externa y otorrinolaringología
Formatos médico administrativos	Diseño y actualización de formatos médico administrativos con el fin de simplificar	Revisión de 16 formatos
Morbimortalidad	Evaluación de casos clínicos con problema de diagnóstico, tratamiento, social o médico legal. Evaluación de fallecimientos	Sesiona todos los jueves a las 12 M. Se presentan habitualmente entre 1 y 2 casos
Infecciones nosocomiales	Vigilancia epidemiológica de las infecciones hospitalarias, entrenamiento del personal para prevención	Sesiona mensualmente
Adquisiciones	Optimizar compras de material y equipo	19 sesiones
Becas	Evaluación de solicitudes y otorgamiento de becas	Sesiona con los Directores, el Director General y el Jefe de la Subdirección de Contabilidad, aproximadamente 1 vez por mes
Bioética	Evaluación de protocolos de investigación	Trabajo continuo con los protocolos
Cuadro básico y medicamentos	Diseño y actualización del cuadro básico institucional. Vigilancia del patrón de prescripción de medicamentos	Creó el cuadro básico presentado en marzo de 1999
Admisión de personal	Para evaluar a solicitantes de empleo	Participan miembros del departamento que va a recibir al nuevo personal

Informática	Resolver problemas con equipamiento de computadoras y redes de información	Sesiona mensualmente. Prioritario en las discusiones fue resolver el problema del año 2000 en los equipos de computadoras y con microprocesadores
Auditoría médica y control de calidad	Auditar expedientes para ver calidad de atención, aplicar encuestas de satisfacción de usuarios	Formado en diciembre de 1999. Ya se están aplicando las encuestas de satisfacción
Científico y de organización de las Jornadas Médico-Quirúrgicas	Comité transitorio para la organización del principal evento académico del INER	Organización de las Jornadas del INER para septiembre de 1999

Tabla 4. **Clínicas y programas vigentes en 1999.**

Clínica o programa	Características y responsable o coordinador, servicios participantes
Cáncer y tumores torácicos	Dr. Frumencio Medina, pabellones 3 y 4
Enfermedades intersticiales del pulmón	Dr. Guillermo Carrillo, pabellón 1
Asma bronquial	Dra. Rosario Pérez Chavira, pabellón 6
Tuberculosis y problemas pleurales	Dr. Miguel Ángel Salazar, pabellón 2
Bronquitis crónica y enfisema	Dra. Alejandra Ramírez, pabellón 5
Trastornos respiratorios durante el sueño	Dra. Sonia Meza, pabellón 1 y 5. En el manejo quirúrgico de los pacientes participan el Departamento de ORL, Neumología, Pediatría, Terapia Intensiva y Anestesia
Fibrosis quística	Dr. Alejandre, con la participación de Neumología, Pediatría, y Otorrinolaringología
Cirugía de la vía aérea y reducción de volumen	Dr. José Morales, Clínica de EPOC
Tromboendarterectomía	Dr. Enrique Baltasares, cirugía cardiaca
Cirugía cardiaca	Dr. Pablo Rueda, Servicio de Cardiología
Trasplante pulmonar	Dr. Jaime Villalba
Clínica de Alteraciones Congénitas del Oído	Dr. Antonio Soda
Clínica de Implantes Cocleares	Dr. Antonio Soda
Clínica de Patología de Cabeza y Cuello	Dr. Antonio Soda, para atención de tumores de cabeza y cuello, en colaboración con el Instituto Nacional de Cancerología
Clínica del Dolor	Dr. Eusebio Pérez
Clínica de Tabaquismo	Dr. Raúl Sansores
Infecciones pulmonares no tuberculosas	Dr. Santiago León, pabellón 6
Clínica de Rinitis y Asma	Dr. Antonio Soda

Todas las clínicas tienen participación del Departamento de Trabajo Social, Enfermería y de Psicología

Tabla 5. **Cirugías toracopulmonares 1999.**

Progr.	Código	Cirugías realizadas	Total	Def.	Tasa/100
1	32.40	Decorticación y lavado	76		0.0
2	A1.6	Biopsia pulmonar abierta	73	2	2.7
3	32.2,32.3, 33.4, 34.1 Y 34.3	Resecciones pulmonares y lobectomía	66	1	1.5
4	A5.11	Toracoscopias	57		0.0
5	32.00	Minitoracotomía, pleurodesis y toracotomía exploradora	43		
6	20.60	Traqueostomía	31	2	6.5
7	20.90	Cambios y retiros de cánula de Montgomery y férula de Stent	29		0.0
8	28.4	Cierre de conducto arterioso	26	1	3.8
9	A5.1 Y 32.20	Mediastinoscopias y mediastinotomía	22	2	9.1
10	20.70 Y 20.80	Traqueoplastia y laringotraqueoplastia	14		0.0
11	29.60Y 28.41	Cierre de comunicación interventricular e interauricular con o sin parche pericárdico	13	1	7.7
12	34.10	Bulectomías	10		0.0
13	34.9	Nodulectomía	8		0.0
14	94.10	Toma de injerto costal	7		0.0
15	34.50	Procedimiento de Eloesser	6	0	0.0
		Todas las demás :	57	4	7.0
		T o t a l	538	13	2.4

Tabla 6. **Cirugías de Otorrinolaringología 1999.**

Prog.	Código	Cirugías realizadas	Total	Def.	Tasa/100
1	19.3	Rinoplastia, septoplastia y cierre de perforación septal	400		0.0
2	21.1, 21.2 Y 21.3	Amigdalectomía, adenoamigdalectomía, y adenoidectomía	153	1	0.7
3	17.1, 17.6 Y 17.7	Timpanoplastias, miringoplastias y otras incisiones del oído medio	100		0.0
4	19.20	Turbinectomía	45		0.0
5	17.40	Estapedectomias y colocación de prótesis PCR	43		0.0
6	19.00 y 19.11	Cirugía endoscópica funcional	42		0.0
7	94.10	Formación de pabellón auricular y toma de injerto	32		0.0
8	17.90	Colocación de tubos de ventilación y revisión del oído medio	25		0.0
9	A4.2	Laringoplastias y microlaringoscopias	24		0.0
10	17.20	Mastoidectomía y atinomastoidectomías	23		0.0
11	19.6, 19.7 Y 19.8	Cadwell Luc, antrotomía, etmoidectomía y esfenoidectomía	18		0.0
12	A1.4	Bx laringe, paladar, lengua, maxilar, cuerda vocal	13		0.0
13	20.20	Aritenoidectomía y laringectomía	12		0.0
14	96.50 Y 96.60	Uvulopalatoplastia y palatofaringoplastia	12		0.0
15	RE 19.0	Resección de polipo antrocoanal	9		0.0
Resto:			87		0.0
Total :			1 038	1	0.7

Tabla 7. **Cirugías menores realizadas en servicios clínicos.**

Cirugías menores 1999		Total
Biopsias pleurales		258
Punción pleural		214
Aplicación de sondas		173
Punción torácica		161
Venodisección		114
Pleurodesis		41
Biopsias de nodos linfáticos		28
Otros		49
Total		1 038

CAPACIDAD FÍSICA INSTALADA Y PRINCIPALES ÍNDICES HOSPITALARIOS

1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
NÚMERO DE CAMAS CENSABLES	218	218	218	218	218	218	218	198	198	198	198	198	198
NÚM. DE CAMAS NO CENSABLES	45	45	45	45	45	45	45	43	43	43	43	43	43
EGRESOS	364	458	366	386	345	378	344	343	348	344	408	463	4547
INGRESOS	452	425	380	341	349	356	349	356	335	376	417	394	4530
DÍAS ESTANCIA DE EGRESADOS	4568	5707	4322	5147	4289	4544	3538	4138	4040	4204	4409	5223	54129
PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA DE EGRESADOS	13	12	12	13	12	12	10	12	12	12	11	11	12
DÍAS PACIENTE GLOBAL	5194	5279	4967	4373	4164	4259	4007	3891	4080	4225	4663	4191	53293
DÍAS CAMA DISPONIBLE	6758	6758	6104	6758	6540	6758	6540	6138	6138	5940	6138	5940	76510
PROMEDIO DE OCUPACIÓN DE CAMAS	168	170	177	141	139	137	134	126	132	141	150	140	146
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMAS	76.9	78.1	81.4	64.7	63.7	63.0	61.3	63.4	66.5	71.1	76.0	70.6	69.7
ÍNDICE DE ROTACIÓN DE CAMAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	23
INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	3.8	3.5	2.7	7.3	7.1	7.1	6.5	7.0	5.9	4.5	3.5	4.6	5.2
DEFUNCIONES MÁS DE 48 HRS.	40	31	12	21	21	16	10	11	16	15	23	15	231
DEFUNCIONES MENOS DE 48 HRS.	8	10	4	6	1	3	1	2	6	3	10	5	59
TOTAL DE DEFUNCIONES	48	41	16	27	22	19	11	13	22	18	33	20	290
AUTOPSIAS REALIZADAS	7	3	1	1	2	6	4	1	8	4	6	0	43
PORCENTAJE DE AUTOPSIAS	14.6	7.3	6.3	3.7	9.1	31.6	36.4	7.7	36.4	22.2	18.2	0.0	14.8
TASA CRUDA DE MORTALIDAD	13.2	9.0	4.4	7.0	6.4	5.0	3.2	3.8	6.3	5.2	8.1	4.3	6.4
TASA NETA DE MORTALIDAD	11.0	6.8	3.3	5.4	6.1	4.2	2.9	3.2	4.6	4.4	5.6	3.2	5.1

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

NOTA: A PARTIR DEL MES DE AGOSTO SE REDUCE EL NÚMERO DE CAMAS CENSABLES INSTALADAS DE 218 A 198 (POR REMODELACIÓN DE LOS SERVICIOS CLÍNICOS 1 Y 2); ASIMISMO, SE REDUCE EL NÚMERO DE CAMAS NO CENSABLES INSTALADAS DE 45 A 43

DÍAS DEL PERÍODO MENSUAL 31 31 28 31 31 30 31 31 31 31 30 31 30 31 30 31 30 365

MORBILIDAD HOSPITALARIA POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO
1 9 9 9

No. DE ORDEN	CONCEPTO	TOTAL	-1		1 A 4		5 A 14		15 A 24		25 A 44		45 A 64		65 A +		TOTAL	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
1.	- TUMORES MALIGNOS	687			1	1	26	15	50	35	154	130	180	95	411	276		
2.	- ASMA	612	1	3	40	29	52	46	30	57	58	147	39	83	12	15	232	380
3.	- RINITIS OBSTRUCTIVA CRÓNICA	413		1			14	5	123	62	128	49	20	9		2	286	127
4.	- E.P.O.C. Y SINUSITIS CRÓNICA	309	1	1			2	1		4	2		46	39	107	106	160	149
5.	- ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA	309	3	2	3	4	3	2	3	3	23	49	41	85	43	45	119	190
6.	- TUBERCULOSIS	256	1	6	4	4	6	4	20	13	52	30	50	24	32	14	166	90
7.	- NEUMONÍAS	245	5	4	11	10	4	6	14	10	32	27	31	23	32	36	129	116
8.	- ENFERMEDADES PLEURALES	166		2			3	3	14	1	33	13	45	18	23	11	120	46
9.	- ENF. DEL OÍDO Y DE LA APÓFISIS MASTOIDES	160		2	1	9	6	9	11	25	56	21	19	21	1		65	95
10.	- AMIGDALITIS Y ADENOIDITIS CRÓNICA	142		31	11	42	33	5	8	4	3	2	3				85	57
	OTRAS CAUSAS	1248	26	27	37	28	55	44	73	68	244	161	149	139	98	99	682	566
	TOTAL	4547	36	37	134	87	189	152	318	248	653	572	597	573	528	423	2455	2092

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 3
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
DIRECCIÓN MÉDICA
MORTALIDAD HOSPITALARIA POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO
1 9 9 9

No. DE ORDEN	CONCEPTO	TOTAL	-1		1 A 4		5 A 14		15 A 24		25 A 44		45 A 64		65 A +		TOTAL	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
1	- TUMORES MALIGNOS	55							1	2	2	19	5	17	9	38	17	
2	- SIDA E INFECCIÓN POR HIV	34	1					2	3	20	3	4		1		28	6	
3	- ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA	34						1		1	2	7	7	7	9	16	18	
4	- NEUMONÍAS	32	1							3	1	6	6	6	9	16	16	
5	- E.P.O.C.	32								1	3	3	13	12	16	16	16	
6	- TUBERCULOSIS	23						2		6	2	4	2	5	2	17	6	
7	- ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENF. DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR	16			1			2			4		4	2	3	3	13	
8	- EFECTOS TARDÍOS DE LA TUBERCULOSIS	11							1	1	1	2	1	3	2	7	4	
9	- OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZÓN	6								1				2	3	3	3	
10	- BRONQUIECTASIAS	6								2				2	2	4	2	
	OTRAS CAUSAS	41	1		1	1	1	1	2	3	7	3	6	3	8	5	25	16
	TOTAL	290	3	0	1	1	1	1	3	8	7	43	19	51	31	66	173	117

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 4
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
MOTIVOS DE EGRESO HOSPITALARIO
1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	%
MEJORÍA	248	330	289	278	245	285	240	253	256	254	319	366	3363	74
CURACIÓN	3	2	2	9	1	3	1	4		1	1	2	29	1
TRASLADO A OTRO ESTABLECIMIENTO	3	4	8	5	10	6	8	6	4	2	4	10	70	2
DEFUNCIÓN	48	41	16	27	22	19	11	13	22	18	33	20	290	6
VOLUNTARIA	19	19	16	15	17	7	14	13	11	12	12	12	167	4
OTRAS CAUSAS	43	62	35	52	50	58	70	54	55	57	39	53	628	14
TOTAL	364	458	366	386	345	378	344	343	348	344	408	463	4547	100

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CONSULTAS DE PRIMERA VEZ, SUBSECUENTES E INTERCONSULTAS
1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
PRECONSULTA	1306	1783	1588	1384	1295	1372	1167	1369	995	1378	1434	1192	16263
<u>CONSULTAS DE ESPECIALIDAD</u>													
NEUMOLOGÍA 1a. VEZ*	522	1012	810	416	438	326	245	227	184	331	257	174	4942
SUBSECUENTE*	718	1166	1197	1020	1127	1254	950	993	726	1025	1077	931	12184
OTORRINOLARINGOLOGÍA													
1a. VEZ	101	185	165	166	162	152	151	161	74	115	148	130	1710
SUBSECUENTE	935	1052	1014	1024	1093	1134	1037	1180	682	999	1047	980	12177
1a. VEZ	623	1197	975	582	600	478	396	388	258	446	405	304	6652
SUBSECUENTE**	3211	4071	3925	3408	3938	4280	3595	3980	2828	3719	3743	3511	44209
TOTAL	3834	5268	4900	3990	4538	4758	3991	4368	3086	4165	4148	3815	50861
<u>INTERCONSULTAS</u>													
ALERGOLOGÍA	333	335	288	218	251	251	226	302	149	193	168	279	2993
APNEA DEL SUEÑO	23	76	36	29	41	61	36	34	56	75	65	44	576
CARDIOLOGÍA	204	243	227	192	249	234	166	188	165	162	165	140	2335
CARDIOPEDIATRÍA	74	52	112	93	84	102	87	83	83	97	97	71	1035
CIRUGÍA	20	28	24	35	42	32	33	45	37	27	28	46	397
DIETOLOGÍA	18	16	21	17	27	26	31	23	15	35	40	26	295
HEMATOLOGÍA	51	55	58	58	47	52	29	44	52	56	50	26	578
INFECTOLOGÍA	5	21	15	12	11	9	13	10	5	7	15	4	127
TERAPIA INHALATORIA	94	96	62	55	48	40	47	30	22	22	30	25	571
MEDICINA INTERNA	139	174	144	119	139	175	139	140	127	155	163	137	1751
ONCOLOGÍA	42	51	74	24	61	53	50	60	20	26	36	41	538
PSIQUIATRÍA	55	100	99	101	157	149	95	123	168	245	165	99	1556
REHABILITACIÓN RESPIRATORIA	459	583	528	398	540	670	624	699	515	564	559	635	6774
REUMATOLOGÍA	41	23	26	13	21	38	32	26	6	31	38	27	322
SUMA	1558	1853	1714	1364	1718	1892	1608	1807	1420	1695	1619	1600	19848
TOTAL	5140	7051	6488	5374	5833	6130	5158	5737	4081	5543	5582	5007	67124

* INCLUYE CLÍNICA DE TUBERCULOSIS Y CLÍNICA DE TABAQUISMO ** INCLUYE INTERCONSULTAS

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 6

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
DIRECCIÓN MÉDICA

ATENCIÓN DE URGENCIAS Y TIPO DE CANALIZACIÓN
1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
CAMAS NO CENSABLES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
TIPO DE CANALIZACIÓN													
HOSPITALIZACIÓN	261	219	161	156	158	148	149	165	189	196	215	205	2222
DERIVADOS A C.E. 1038	729	625	614	484	418	388	496	573	526	641	533	7065	
TRASLADOS A OTROS ESTABLECIMIENTOS	26	35	26	30	61	66	42	52	27	31	76	63	535
ALTA POR MEJORÍA	385	325	135	100	127	128	100	85	120	155	123	162	1945
DEFUNCIONES	3	6	1	3	2	6	1	5	5	1	4	1	38
SIN ESPECIFICAR	92	135	57	73	38	36	28	39	46	44	21	70	679
TOTAL	1805	1449	1005	976	870	802	708	842	960	953	1080	1034	12484

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 7
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
ACTIVIDADES DE QUIRÓFANO
 1999

CIRUGÍAS MAYORES POR ESPECIALIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	%
TORÁCICA	39	55	54	50	41	52	44	50	39	33	36	45	538	20.8
OTORRINOLARINGOLOGÍA	77	80	105	103	84	97	85	91	56	71	83	79	1011	39.1
CIRUGÍAS MAYORES	116	135	159	153	125	149	129	141	95	104	119	124	1549	59.9
CIRUGÍAS MENORES	113	104	91	97	95	89	66	76	80	64	61	102	1038	40.1

TOTAL 229 239 250 250 220 238 195 217 175 168 180 226 2587 100.0

BRONCOSCOPIAS 83 124 111 108 122 147 113 114 101 92 125 93 1333

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 8
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
ESTUDIOS DE FISIOLÓGIA RESPIRATORIA
 1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	226	284	321	146	219	233	271	259	307	263	276	341	3146
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	844	1289	1023	889	1552	1342	837	925	726	914	670	530	11541
GASOMETRÍAS	238	285	279	257	369	317	295	290	225	262	318	283	3418
ESPIROMETRÍA SIMPLE	374	578	482	339	560	518	292	366	283	335	183	188	4498
ESPIROMETRÍA C/BRONCODILATADOR	244	387	296	189	369	292	106	192	162	198	152	121	2708
PLETISMOGRAFÍA SIMPLE	74	115	107	106	116	111	124	121	122	93	74	94	1257
PLETISMOGRAFÍA C/BRONCODILATADOR	49	48	20	19	116	77	63	73	68	56	40	29	658
PRUEBAS DE RETO CON EJERCICIO	23	40	41	25	56	46	56	41	63	69	55	76	591
SATURACIÓN - OXIMETRÍA	15	6		5	5	61	28	10	4	15	6	11	166
DIFUSIÓN	50	63	54	40	102	91	73	41	56	49	6	30	655
OTROS ESTUDIOS	3	51	65	55	78	62	71	50	50	100	112	39	736
TOTAL ESTUDIOS	1070	1573	1344	1035	1771	1575	1108	1184	1033	1177	946	871	14687
PACIENTES INTERNOS	100	129	140	77	66	85	101	81	96	80	99	83	1137
PACIENTES EXTERNOS	292	467	429	329	430	495	339	286	235	358	313	193	4166
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	392	596	569	406	496	580	440	367	331	438	412	276	5303

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 9
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA
 1 9 9 9

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	1059	1047	1138	1036	927	799	977	1017	1000	891	834	792	11517
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	2696	2921	2156	2575	2127	2141	1891	2488	2069	2314	2654	2237	28269
TÓRAX	3515	3721	2950	3243	2711	2477	2410	3135	2773	2826	3202	2729	35692
SENOS PARANASALES	171	142	215	202	218	269	313	227	190	241	228	190	2606
ABDOMEN	7	7	1	20	11	9	16	16	11	13	16	18	145
ESQUELETO ÓSEO	39	45	35	63	34	99	46	58	44	51		29	543
TOMOGRÁFIA LINEAL DE TÓRAX			13	1									14
LARINGE	2	8	4										14
SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	14	15	11	37	39	27	40	24	21	33	30	27	318
COLON POR ENEMA	1			3	1	3		1	1	1	2	1	14
UROGRÁFIA	3	1	1	3		3	6	2	1	1	1	2	24
OTROS	3	29	64	39	40	53	37	42	28	39	9	33	416

TOTAL ESTUDIOS 3755 3968 3294 3611 3054 2940 2868 3505 3069 3205 3488 3029 39786

ULTRASONIDO 28 53 55 47 78 61 64 31 47 47 51 33 595

TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA 300 327 280 310 293 316 245 301 234 286 275 251 3418

CUADRO No. 10
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO
1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	11667	12476	10752	9543	7993	8677	8455	8650	8678	9229	7873	7828	111821
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	9414	13120	10536	10066	10285	10535	8852	9938	8815	8950	9693	8055	118259
QUÍMICA SANGUÍNEA	6038	7364	5948	5355	5014	4875	4250	4411	4367	4561	4631	4009	60823
BIOMETRÍA HEMÁTICA	1499	3632	3316	2824	1462	1379	1256	1299	1243	1274	1315	1171	21670
PRUEBAS DE COAGULACIÓN	1959	2191	1976	1871	1602	1676	1777	1757	1683	1726	1671	1641	21530
COPROPARASITOSCÓPICO	200	470	414	314	359	394	302	408	267	355	262	212	3957
EXAMEN GENERAL DE ORINA	394	665	529	388	435	419	327	393	314	401	370	273	4908
ELECTRÓLITOS SÉRICOS	3247	2936	2061	1827	1603	2021	2073	2342	2333	2160	1975	2464	27042
PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA	6607	6770	5731	5791	6357	6904	5843	5859	6002	6158	5964	4881	72867
PRUEBAS INMUNOLÓGICAS	388	521	451	542	540	557	605	1221	457	600	436	466	6784
OTROS	749	1047	862	697	906	987	874	898	827	944	942	766	10499
TOTAL ESTUDIOS	21081	25596	21288	19609	18278	19212	17307	18588	17493	18179	17566	15883	230080

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 11
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
ESTUDIOS DE LABORATORIO MICROBIOLÓGICO
 1 9 9 9

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA	687	917	746	544	754	937	590	697	438	787	691	603	8391
ESTUDIOS HOPITALIZACIÓN	923	1033	1102	774	920	1197	1026	1103	824	997	879	826	11604
BÚSQUEDA B.K.	687	880	824	527	779	862	798	833	526	771	745	638	8870
GÉRMINES AERÓBICOS	799	924	916	707	789	1142	726	828	648	892	717	701	9789
HONGOS	124	146	108	84	106	130	92	139	88	121	108	90	1336
TOTAL ESTUDIOS	1610	1950	1848	1318	1674	2134	1616	1800	1262	1784	1570	1429	19995
PACIENTES INTERNOS	396	446	546	377	433	604	456	504	394	490	430	377	5453
PACIENTES EXTERNOS	414	522	429	348	488	580	338	413	277	423	395	353	4980
TOTAL PACIENTES	810	968	975	725	921	1184	794	917	671	913	825	730	10433

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

SESIONES OTORGADAS Y PACIENTES ATENDIDOS EN REHABILITACIÓN RESPIRATORIA
1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
FISIOTERAPIA													
SESIONES A PACIENTES INTERNOS	64	76	11	1	8	3	1	1	4	168			
SESIONES A PACIENTES EXTERNOS	90	124	52	63	45	51	18	24	2	484			
TOTAL SESIONES	154	124	128	74	45	52	26	27	3	0	19	0	652
INHALOTERAPIA													
SESIONES A PACIENTES INTERNOS	20896	20045	17555	14319	12984	12199	12653	11668	11523	13488	11730	13186	172246
SESIONES A PACIENTES EXTERNOS	3081	2039	1504	1333	1035	1119	1060	1395	2157	2075	2399	1963	21160
TOTAL SESIONES	23977	22084	19059	15652	14019	13318	13713	13063	13680	15563	14129	15149	193406
TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL													
SESIONES A PACIENTES INTERNOS	4110	3668	3051	2177	2292	3125	3794	3143	2874	1925	1506	1699	33364
SESIONES A PACIENTES EXTERNOS	2514	3759	4086	5605	5912	5757	2520	3671	1920	3747	3295	3644	46430
TOTAL SESIONES	6624	7427	7137	7782	8204	8882	6314	6814	4794	5672	4801	5343	79794
TOTAL SESIONES													
PACIENTES INTERNOS	25070	23713	20682	16507	15276	15325	16455	14814	14398	15413	13240	14885	205778
PACIENTES EXTERNOS	5685	5922	5642	7001	6992	6927	3598	5090	4079	5822	5709	5607	68074
TOTAL	30755	29635	26324	23508	22268	22252	20053	19904	18477	21235	18949	20492	273852
PACIENTES INTERNOS													
1a. VEZ	137	168	166	126	148	174	155	171	119	125	159	168	1816
SUBSECUENTE	530	637	535	406	480	541	553	524	528	474	459	470	6137
TOTAL	667	805	701	532	628	715	708	695	647	599	618	638	7953
PACIENTES EXTERNOS													
1a. VEZ	551	427	239	223	205	190	187	241	321	287	380	342	3593
SUBSECUENTE	551	555	576	688	807	703	378	631	500	659	695	628	7371
TOTAL	1102	982	815	911	1012	893	565	872	821	946	1075	970	10964
TOTAL DE PACIENTES													
1a. VEZ	688	595	405	349	353	364	342	412	440	412	539	510	5409
SUBSECUENTE	1081	1192	1111	1094	1287	1244	931	1155	1028	1133	1154	1098	13508
TOTAL	1769	1787	1516	1443	1640	1608	1273	1567	1468	1545	1693	1608	18917

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 13
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
ACTIVIDADES DE LA CLÍNICA DE TABAQUISMO
 1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
ENTREVISTAS PSICOLÓGICAS	36	38	58	46	46	67	117	106	86	60	30	12	702
CONSULTA NEUMOLÓGICA	42	72	68	112	76	117	85	119	117	76	136	82	1102
NÚMERO DE GRUPOS NUEVOS	4	2	2	2	2	2	3	4	2	3	4		30
NÚMERO DE GRUPOS EN TRATAMIENTO	4	5	4	4	4	5	6	7	6	6	7	4	62
NÚMERO DE GRUPOS EN SEGUIMIENTO	8	11	5	1	1	6	8	10	4	9	10	9	82
TOTAL DE SESIONES (INDIVIDUALES Y DE GRUPO)	37	30	31	23	23	22	29	48	42	39	51	16	391
NÚMERO DE PLÁTICAS	1	7	10	4	11	10	1	0	0	1	5	5	55
NÚMERO DE FUMADORES QUE INICIARON TRATAMIENTO	25	19	22	20	20	18	32	46	21	28	34		285
NÚMERO DE FUMADORES QUE TERMINARON TRATAMIENTO	10	18	18	22	22	18	30	28	31	30	26	32	285
NÚMERO DE PERSONAS QUE DEJARON DE FUMAR	12	18	18	22	22	18	33	28	31	32	26	32	292
NÚMERO DE PERSONAS EN SEGUIMIENTO	85	79	41	11	11	38	75	78	47	82	34	79	660

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 14
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL
1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO INICIAL	616	820	636	574	537	414	403	470	348	450	464	410	6142
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DE ACTUALIZACIÓN	320	271	246	189	179	177	118	154	208	202	233	165	2462
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DE RECLASIFICACIÓN	3	6	7	1	3	14	3	11	5	4	2	139	198
COORDINACIONES INTRAINSTITUCIONALES	5741	6183	6757	5468	5627	6410	5415	6132	4963	5864	6386	4701	69647
COORDINACIONES EXTRAINSTITUCIONALES	375	297	362	275	336	376	224	195	234	413	428	421	3936
ORIENTACIONES MÉDICO SOCIALES	4688	5032	5591	4675	4670	5335	5253	5841	5114	5227	6086	4639	62151
VISITA A PACIENTES CON EL EQUIPO DE SALUD	1131	772	1162	1046	1057	1247	1138	1285	1229	1484	1586	1249	14386
VISITA A PACIENTES POR LA TRABAJADORA SOCIAL	6078	5689	5590	4640	4282	5057	4679	4892	4871	5121	5773	4150	60822
CONSULTA DE EXPEDIENTES CLÍNICOS	2988	2956	3360	2725	2631	3337	3151	3351	2900	2959	3148	2612	36118
ENTREVISTAS A PACIENTES Y FAMILIARES	1199	1444	1543	1414	1116	1346	1207	1403	1091	1168	1423	1175	15529
NOTAS DE T.S. AL INGRESO DEL PACIENTE	452	453	404	319	356	365	348	323	344	354	452	317	4487
PLÁTICAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD	6	-	11	10	6	14	5	-	4	5	3	-	64
ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO	2	-	4	2	3	4	1	1	-	2	1	2	22
ASIST. Y/O PARTICIP. A EVENTOS ACADÉMICOS	-	2	2	1	3	2	2	21	3	4	2	3	45
ASESORÍA A ESTUDIANTES Y PASANTES T.S.	4	-	-	-	2	-	-	-	6	22	3	5	42

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
TOTAL SANGRE RECIBIDA	149	119	162	135	78	147	142	103	102	126	155	132	1550
FRACCIONAMIENTO													0
PAQUETE GLOBULAR	130	137	110	110	86	84	121	84	75	71	57	84	1149
PLASMA FRESCO CONGELADO	157	174	112	69	44	122	100	109	71	73	42	73	1146
CONCENTRADO PLAQUETARIO	60	103	8	8	13	93	65	59	42	31	20	15	517
GLOBULINA ANTIHEMOFÍLICA	-	-	-	30	-	24	-	6	-	-	-	-	60
TRANSFUSIONES EN SERVICIO CLÍNICO	342	402	227	217	139	314	268	256	182	166	119	170	2802
TRANSFUSIONES EN CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	5	12	3	-	4	9	18	2	6	9	-	2	70
TOTAL TRANSFUSIONES	347	414	230	217	143	323	286	258	188	175	119	172	2872
SANGRÍAS A POLIGLOBÚLICOS	3	4	3	3	1	3	1	1	1	2	2		24
INTERCONSULTAS	51	55	58	58	47	52	29	44	52	56	50	26	578
PERSONAS TRANSFUNDIDAS HOSPITALIZACIÓN	70	67	53	51	53	37	47	53	40	40	32	63	606
PERSONAS TRANSF. CONS. EXT. Y URGENCIAS	3	1	3	-	3	4	4	1	3	3	-	1	26
TOTAL PERSONAS TRANSFUNDIDAS	73	68	56	51	56	41	51	54	43	43	32	64	632

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEADES RESPIRATORIAS
DIRECCIÓN MÉDICA
ESTUDIOS HEMATOLÓGICOS DE BANCO DE SANGRE
1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
DISPONENTES FAMILIARES ACEPTADOS	149	119	162	135	78	147	142	103	102	126	155	132	1550
DISPONENTES FAMILIARES RECHAZADOS	137	133	92	139	121	103	117	126	79	87	157	203	1494
DISPONENTES FAMILIARES TOTALES	286	252	254	274	199	250	259	229	181	213	312	335	3044
DETERMINACIÓN DE HEMATÓCRITO	152	119	162	135	78	147	142	103	102	126	155	160	1581
DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO	364	430	450	403	329	492	394	392	348	399	509	326	4836
REACCIONES BRUCELLA ABORTUS	149	119	162	135	78	147	142	103	102	126	155	132	1550
V.D.R.L.	149	119	162	135	78	147	142	103	102	126	155	132	1550
PRUEBAS CRUZADAS	408	720	496	412	346	694	558	556	439	393	322	520	5864
OTROS ESTUDIOS	546	451	581	491	327	545	533	446	410	488	567	473	5858
TOTAL ESTUDIOS HEMATOLÓGICOS	1768	1958	2013	1711	1236	2172	1911	1703	1503	1658	1863	1743	21239
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	612	905	712	613	531	881	663	780	611	530	471	569	7878
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	1156	1053	1301	1098	705	1291	1248	923	892	1128	1392	1174	13361
PACIENTES INTERNOS	153	347	385	327	329	249	214	310	310	280	276	152	3332
PACIENTES EXTERNOS	335	348	356	304	280	353	376	335	254	332	461	414	4148
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS	488	695	741	631	609	602	590	645	564	612	737	566	7480

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 17
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
DIRECCIÓN MÉDICA
ACTIVIDADES DE MEDICINA NUCLEAR

1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
CENTELLEOGRAFÍA PULMONAR PERFUSORIA	50	71	51	54	56	53	77	70	80	26	30	62	680
CENTELLEOGRAFÍA PULMONAR VENTILATORIA	44	59	50	41	47	53	50	57	51	24	30	57	563
CENTELLEOGRAFÍA DE MIEMBROS PÉLVICOS DINÁMICO	16	25	26	30	23	30	34	43	40	20	19	31	337
CENTELLEOGRAFÍA DE MIEMBROS PÉLVICOS ESTÁTICO	16	25	26	30	23	30	34	43	8	20	19	31	305
CENTELLEOGRAFÍA HEPATOSPLENICA DINÁMICO	28	29	20	22	22	25	25	24	20	5	8	15	243
CENTELLEOGRAFÍA HEPATOSPLENICA ESTÁTICO	28	29	20	22	20	25	25	24	20	5	8	15	241
CENTELLEOGRAFÍA ÓSEA	60	82	60	104	70	78	70	58	52	12	46	42	734
CENTELLEOGRAFÍA RENAL DINÁMICA	3	6	11	5	6	3	6	9	9	1	6	8	73
CENTELLEOGRAFÍA RENAL ESTÁTICA	3	6	11	5	6	3	6	9	9	1	6	8	73
CENTELLEOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES								4				2	6
CENTELLEOGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA	2	8	4	9	11	12	16	12	8	4	4	5	95
CENTELLEOGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	2	8	4	9	11	12	16	12	8	4	4	5	95
CENTELLEOGRAFÍA TIROIDEA	13	11	16	15	13	22	23	7	12	4	17	13	166
REFLUJO INICIAL	7	7	4	7	12	2	7	12	1	2	6	18	85
GASTROESOFÁGICO TARDÍAS	7	7	4	7	12	2	-	12	1	2	6	18	78
OTROS ESTUDIOS	11	19	17	32	21	27	21	27	7	8	6	13	209
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	125	225	165	136	198	170	172	225	165	57	82	150	1870
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	165	167	159	256	155	207	238	198	161	81	133	193	2113
TOTAL ESTUDIOS	290	392	324	392	353	377	410	423	326	138	215	343	3983
PACIENTES INTERNOS	57	115	63	88	94	83	70	100	71	22	42	66	871
PACIENTES EXTERNOS	79	79	78	154	81	63	94	90	75	32	59	93	977
TOTAL PACIENTES	136	194	141	242	175	146	164	190	146	54	101	159	1848

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 18
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN MÉDICA
ACTIVIDADES DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
 1999

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
QUIRÚRGICOS													
BIOPSIA	82	88	80	96	35	137	87	85	83	80	99	86	1038
PIEZAS QUIRÚRGICAS	11	27	37	35	96	15	21	22	16	13	6	21	320
TRANSOPERATORIOS	4	6	2	7	7	1	3	3	1	1	3	6	44
TOTAL	97	121	119	138	138	153	111	110	100	94	108	113	1402
CITOLOGÍA EXFOLIATIVA													
EXPECTORACIÓN	50	77	77	76	55	56	58	73	62	77	75	44	780
LAVADO BRONQUIAL	37	64	54	56	63	69	58	51	37	42	61	56	648
CEPILLADO BRONQUIAL	23	31	32	24	29	30	22	30	22	26	40	39	348
LÍQUIDO PLEURAL	24	34	18	34	33	34	27	33	25	24	30	30	346
FROTIS VAGINAL	-	-	-	-	6	1	-	-	1	-	-	-	8
OTROS	14	25	20	16	-	21	20	14	13	28	14	22	207
TOTAL	148	231	201	206	186	211	185	201	160	197	220	191	2337
NECROPSIAS	7	3	1	1	2	6	4	1	8	4	6	1	44
TOTAL ESTUDIOS	252	355	321	345	326	370	300	312	268	295	334	305	3783

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 19
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL
 1999

COMPOSICIÓN DE LA PLANTILLA DE PERSONAL

	UNIDAD	%
MÉDICOS	201	11.49
ENFERMERAS	461	26.36
TÉCNICOS	294	16.81
ADMINISTRATIVOS	364	20.81
SERVICIOS GENERALES	318	18.19
OTROS PROFESIONALES	45	2.57
INVESTIGADORES	66	3.77
TOTAL	1749	100

FUENTE : OFICINA DE REGISTRO DE INFORMACIÓN

CUADRO No. 20
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL
1999

CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

CAPACITACIÓN 78

CAPACITACIÓN EXTERNA 9

ENSEÑANZA ABIERTA PREPARATORIA (*) 11

ENSEÑANZA ABIERTA INGLÉS (*) 10

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO (*) 12

(*) PROMEDIO

FUENTE : OFICINA DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

ANEXOS

ANEXO II

**DIRECCIÓN
DE INVESTIGACIÓN**



PLANILLA DE INVESTIGADORES DEL INER

<i>Titular C</i>	<i>SNI</i>
Carvajal Sandoval Guillermo	II
Chapela Mendoza Ma. del Rocío	I
Martínez Cordero Erasmo	I
Pérez Neria José	
Pérez Padilla José Rogelio	I
Sada Díaz Eduardo	I
Selman Lama Moisés	III
Terán Juárez Luis Manuel	II

<i>Titular B</i>	<i>SNI</i>
Montaño Ramírez Martha	I
Sansores Martínez Raúl Humberto	I
Villalba Caloca Jaime	

<i>Titular A</i>	<i>SNI</i>
González Ávila Georgina	I
Herrera Barrios Ma. Teresa	
Jasso Victoria Rogelio	
López González José Sullivan	

Mendoza Pérez Felipe
 Ramos Abraham Carlos |
 Reyes Terán Gustavo Candidato
 Salas Hernández Jorge
 Salazar Lezama Miguel Ángel
 Torres Rojas Martha |
 Vargas Becerra Mario Humberto |

Asociado C SNI

Arreola Ramírez José Luis
 Barrera Rodríguez Raúl
 Bazán Perkins Blanca Margarita Candidato
 Carrillo Rodríguez José Guillermo |
 Fonseca Gutiérrez Ma. del Carmen
 Gaxiola Gaxiola Miguel Octavio
 Gorocica Rosete Patricia Sofía Candidato
 Lascurain Ledesma Ricardo |
 Narváez Porras Octavio
 Negrete García Ma. Cristina
 Olmos Zúniga Juan Raúl
 Ramírez Venegas Alejandra Candidato
 Regalado Pineda Justino Candidato
 Segura Medina Patricia |
 Segura Valdez Ma. de Lourdes |
 Sotres Vega Avelina
 Zenteno Cuevas Roberto Candidato

Asociado B

SNI

Becerril Borrocal Lilia Carina
Camarena Olvera Ángel Eduardo
Chávez Alderete Jaime
Lezama Cohen Margarita G.
Lezcano Meza Diana
Manjarrez Zavala Ma. Eugenia
Navarro González Ma. del Carmen
Páramo Ramírez José Ignacio
Pérez Guzmán Carlos
Sánchez Guzmán Mariano Ignacio
Santiago Cruz Julio Raúl
Vázquez García Juan Carlos

Asociado A

Alvarado Vázquez Hipolito Noé
Catalán Vázquez Minerva
Domínguez Flores María Eugenia
Gavito de la Torre Ma. del Carmen
Juárez Cisneros María Armida
Méndez Guerra Mónica
Montes Vizuet Aurea Rosalía
Rojas Ramos Margarita
Rosas Medina Lina Patricia

Ayudante C

Meneses Flores Manuel

Este informe de labores de 1999
del **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**
se elaboró con la participación
del Departamento Editorial del INER.

Se terminó de imprimir en el mes de abril del 2000
en los talleres de Desarrollo Gráfico Editorial,
Municipio Libre 175-A, Colonia Portales
Tel. 56 05 81 75.
Con un tiraje total de 600 ejemplares.